Med

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

1- THOMAS DOMINIS DE SOUZA [illegible]
CRM nº [illegible] / RQE nº 19109
RG nº 2006009140868/SSP CE
CPF nº 034.541.013-29
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: CIRURGIA

2- PEDRO TEIXEIRA BRAGA NETO
CRM nº 14268 / RQE nº 18975
RG nº 2000002442044/SSP CE
CPF nº 669.901.003-87
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: ANESTESISTA

3- ANTONIO TALYS PONTE
CRM nº 13990 / RQE nº 10555
RG nº 2002099021657/SSP/DS-CE
CPF nº 034.149.553-95
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: UROLOGISTA

4- BARBARA DUARTE DE CARVALHO
CRM nº 16980 / RQE nº 16856 e 22 RQE nº 16971
RG nº 2001010289649/SSP/DS-CE
CPF nº 025.495.543-61
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: PSIQUIATRA

5- ARNALDO PEREIRA DA SILVA
CRM nº 5623
RG nº 526054/SSP-PI
CPF nº 276.856.853-91
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: PEDIATRIA

6- CHARLES LAWRENCE GUIMARÃES BATISTA
CRM nº 13587
RG nº 95029174305/SSP-CE
CPF nº 881.309.593-72
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

7- FRANCISCO LÔBO FERNANDES
CRM nº 20664
RG nº 2007433554/SSP-CE
CPF nº 055.916.313-47
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: CARDIOLOGIA

8- MARCOS ANDRÉ PEREIRA
CRM nº 23085
RG nº 2008097113510/SSP-CE
CPF nº 606.440.923-19
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: ENDOCRINOLOGIA

ALTA MED LTDA:53288 Assinado de forma digital por ALTA MED LTDA:53288433000150

Med

9- ROBSON DE SALES FERREIRA
CRM nº 15011 / RQE nº 16177
RG nº 2005032068435/SSP CE
CPF nº 051.679.203-08
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade NEUROLOGISTA

10- FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES
Membro e Responsável Técnico
CRM nº 25570
RG nº. 2007522581-0
CPF nº 057.669.333-20
( ) Clínica geral , X ) Especialidade MEDICO AUDITOR

11- DANIEL ALENCAR DE BRITO
CRM nº: 28646
RG nº. 20080962232/SSP CE
CPF nº 031.707.083-50
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade:

12- EVANDERSUN ALENCAR DE ARAUJO
CRM nº: 24239
RG nº. 2007749061O/SSP-CE
CPF nº 049.911.313-67
( x ) Clínica geral ( ) Especialidade

13- JOÃO VICTOR DA SILVA ALCÂNTARA
CRM nº: 29162
RG.nº: 2007046437O/SSP CE
CPF nº: 065.400.983-08
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade

14- JOSÉ WILLAME BEZERRA DE CARVALHO
CRM nº: 29687
RG.nº 2008087965 3/SSP-CE
CPF nº: 065.416.433-93
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade

15- LUIZ LEITE BRINGEL NETO
CRM nº: 28807
RG nº. 2006034062750/SSP-CE
CPF nº: 030.315.994-46
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade NEUROPEDIATRIA

16- MARJORIE CARDOSO DE ALENCAR
CRM nº: 29984
RG.nº: 2001032001575/SSP CE
CPF nº: 026.276.833-06
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade:

ALTA MED LTDA:53288 Assinado de forma digital por ALTA MED LTDA:53288433D001

Med

17. MATHEUS SILVA DE MENEZES BEZERRA
CRM nº: 24812
RG nº: 2006448881 0/SSP CE
CPF nº: 059.871.454-41
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade

18. MATHEUS PARENTE SILVA [illegible]
CRM nº: 29405
RG nº: 2007526585S/SSP-CE
CPF nº: 600.125.413-38
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade

19. MEFTON RIBEIRO LOPES E SILVA
CRM nº: 26497
RG nº: 2002034039861/SSP-CE
CPF nº: 007.044.943-02
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade

20. MIGUEL POLICARPO DO CASMURRO NETO
CRM nº: 25716
RG nº: 2333812/SSP-PI
CPF nº: 031.564.893-79
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade

21. THIAGO SANTIAGO FERREIRA
CRM nº: 30038
RG nº: 2007032024868/SSP CE
CPF nº: 605.398.663-18
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade

22. VALBERT ALENCAR DA SILVA
CRM nº: 25641
RG nº: 2007032037943/SSP-CE
CPF nº: 045.026.373-20
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade.

23. VITOR AFONSO DA SILVA PAULINO
CRM nº: 24215
RG nº: 05688066466/DETRAN-CE
CPF nº: 054.451.883-70
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: DERMATOLOGIA

24. VITORIA BRASILEIRO LUSTOSA
CRM nº: 26582
RG nº: 2000079057451/SSP-DS-CE
CPF nº: 072.338.713-37
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade

ALTA MED LTDA:53288433000150
Assinado de forma digital por ALTA MED LTDA:53288433000150
Dados: 2026.06.21

Med

25- MIKAELE DE SOUZA SALES
CRM nº 24012
RG nº 2004027024840/SSPDS CE
CPF nº 060.507.973-07
( X ) Clinica geral ( ) Especialidade:

26- ALESSANDRA RIBEIRO PARENTE
CRM nº 26582
RG nº 2005079041009/SSPDS CE
CPF nº 056.819.613-19
( X ) Clinica geral ( ) Especialidade:

27- LETÍCIA MACÊDO DE OLIVEIRA
CRM nº 28177
RG nº 2007545 0073/SSP-CE
CPF nº 074.158.983-46
( X ) Clinica geral ( ) Especialidade:

28- RAIMUNDO MATHEUS ARAUJO LIMA
CRM nº 26947
RG nº 9909903 7016/SSP-CE
CPF nº 047.007.863-03
( ) Clinica geral ( X ) Especialidade: ULTRASSONOGRAFIA

29- ANTONIO RORIZ NETO
CRM nº: 15081 / ACE 15408
RG nº: 2005010115066/SSP CE
CPF nº: 038.438.593-43
( ) Clinica geral ; X ) Especialidade: CLÍNICO E EVOLUCIONISTA

30- NEVILA BARBOSA COSTA
CRM nº: 28540
RG nº 2007027343-4/SSPDS CE
CPF nº: 072.791.583-90
( X ) Clinica geral ( ) Especialidade

31- ALEXANDRE MAGNO PAZ ALVES
CRM nº: 9808
RG nº 715779974/SSP-MA
CPF nº 407.490.883-20
( X ) Clinica geral ( ) Especialidade:

32- FRANCISCO PLACIDO NOGUEIRA ARCANJO
CRM nº: 4887
RG nº: 2006031097057/SSP-CE
CPF nº: 301.104.753-72
( X ) Clinica geral ( ) Especialidade:

ALTA MED LTDA:53288433000150 Assinado de forma digital por ALTA MED LTDA:53288433000150 Dados: 2026.06.21

# Med

33 KAUENA VASCONCELOS MEDEIROS
CRM nº 24170
RG nº 20.463.603-0/SSP CE
CPF nº 068.060.793-50
( X ) Clínica geral ( ) Especialidade:

34 THIAGO LEITE ARCANJO
CRM nº 16571
RG nº 2002007119703/SSP CE
CPF nº 010.060.253-76
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: ENDOSCOPIA

35 DAVID DE SOUSA BEZERRA DE MENEZES
CRM nº 22283
RG nº 20073331338/SSP CE
CPF nº. 979.296.463-00
( ) Clínica geral ( X ) Especialidade: MÉDICO DO TRABALHO E ORTOPEDIA

Obs.: Os profissionais citados acima servem apenas como responsáveis técnicos de cada área de atuação, não significa que serão os mesmos que irão executar o serviço.

Giselly Oliveira França

ALTA MED LTDA:53288433000150

Assinado de forma digital por ALTA MED LTDA:53288433000150
Dados: 2026.06.21 18:20:17 -03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTANEIRA

SECRETARIA DE FINANÇAS

**Código de Verificação**
L79EZZRL

**Número**
2901

**Exercício**
2026

# ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

**Razão Social**
ALTA PED LTDA

**Inscrição Municipal**
55

**Nome Fantasia**

**Endereço**
RUA PADRE AGAMENON COELHO, 474, SEDE, CENTRO, Altaneira - CE, CEP: 63.195-000

**Atividade Principal**
8610-102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

| **CNPJ** | **Nº da Inscrição do Imóvel** |
|---|---|
| 53.269.433/0001-50 | 3571 |
| **Área do Terreno (m²)** | **Área Total Construída (m²)** |
| 27,65 | 27,65 |
| **Área Utilizada (m²)** | **Horário de Funcionamento** |
| 25,00 | Das 07:00 Às 17:00 |

**Observação**

**ESTE ALVARÁ DEVERÁ ESTAR EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO.**

| **Data de Concessão** | **Data de Validade** |
|---|---|
| 09/03/2026 | 31/12/2026 |

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Antonio Hugo Felix Pontes
PORTARIA 288/2025
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO
Arrecadação e Fiscalização

CNPJ da Prefeitura : 07.553.201/0001-41

MEDICAL

369

# ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **COOPERATIVA HEALTH MEDICAL DE SERVICO DA SAUDE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 60.968.469/0001-40, com sede na Rua Santo Antonio, nº 60, Sala 12, Centro, Município de Araripe/CE, CEP 63.170-000, neste ato representada por seu responsável legal, vem, por meio deste, atestar, para os devidos fins, que a empresa **ALTA MED LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 53.288.433/0001-50, estabelecida na Rua Padre Agamenon Coelho, 474, Centro, Altaneira, Ceará, CEP 63170-000, presta serviços médicos e administrativos a esta instituição, de forma satisfatória, conforme os termos contratuais acordados, estando a empresa cumprido com todas as suas obrigações com eficiência, pontualidade e qualidade.

Sendo a expressão da verdade, firmamos o presente atestado para os fins que se fizerem necessários..

Araripe, 07 de dezembro de 2025.

COOPERATIVA HEALTH MEDICAL DE SERVICO DA SAUDE:60968469000140

Assinado de forma digital por COOPERATIVA HEALTH MEDICAL DE SERVICO DA SAUDE:60968469000140
Dados: 2025.12.07 10:36:03 -03'00'

**José Ferreira Neto**
Presidente
Cooperativa Health Medical de Serviço de Saúde

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

361

O **INSTITUTO ANANDUÁ**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.649.371/0001-48, com sede administrativa localizada na Rua Martiniano Santana, n.º 755, Bairro Tiradentes, Sala 01, Juazeiro do Norte/CE, neste ato representado por seu responsável legal, em observância às suas prerrogativas institucionais e aos princípios de transparência, fidedignidade e formalidade administrativa, atesta e certifica, para os fins de direito, que a empresa ALTA MED LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 53.288.433/0001-50, com domicílio empresarial situado à Rua Padre Agamenon Coelho, n.º 474, Centro, Altaneira/CE, CEP 63170-000, vem prestando, a esta entidade, serviços médicos, assistenciais e administrativos especializados, conforme pactuação formal vigente.

Por ser a expressão fiel da realidade administrativa e operacional constatada, expedimos o presente atestado, o qual é firmado para atender às finalidades legais, administrativas ou institucionais que se fizerem necessárias, podendo ser apresentado a quem interessar.

Juazeiro do Norte, 07 de dezembro de 2025.

FRANCISCO DIAS DA SILVA FILHO:56675216368

Assinado de forma digital por FRANCISCO DIAS DA SILVA FILHO:56675216368
Dados: 2025.12.07 15:31:04 -03'00'

**INSTITUTO ANANDUÁ**
Francisco Dias da Silva Filho
DIRETOR PRESIDENTE

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Junta Comercial)

382

| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | Código de Natureza Jurídica | Nº do Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |
|---|---|---|
| 23202733831 | 2062 | |

1 - REQUERIMENTO

AO(À) SR (A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: ALTA MED LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

DFE2M00428B09

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 223 | | | BALANCO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ALTANEIRA
Local

5 Dezembro 2025
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

☐ NÃO ___/___/___ _____ ☐ NÃO ___/___/___ _____

Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/___
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha Anexa) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se. | | | | |
| ☐ Processo indeferido. Publique-se | | | | |

___/___/___ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha Anexa) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se. | | | | |
| ☐ Processo indeferido. Publique-se | | | | |

___/___/___ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCB5B9B62FE947BAC894954FCCAE424ACAF4C6. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T8Zy. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

## Capa de Processo

### Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 26/227.032-1 | CEE2500438609 | 05/12/2025 |

### Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:21:27 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas** | | |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:01:44 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas** | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 52288432000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025 - Autenticação: 7SBC0T99963TE9A7BAC69895ATCCAE424AEAT4C6 - Lenira Cardoso de Araújo Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança "8Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 2320273383-1.

# BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 2320273383-1.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7021310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB9963FE947BACB94554FCCAE424AEAF4C0. Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227 032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023 DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON CODELHO, 474 CENTRO ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.196-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 2320273383-1.

| | |
|---|---|
| **ATIVO** | **R$ 20.000,00** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **R$ 20.000,00** |
| Disponível | R$ |
| Caixa | R$ 10.000,00 |
| Banco Conta Movimento | R$ 10.000,00 |
| Aplicações Financeiras | R$ - |
| Duplicatas a receber | R$ - |
| Estoque | R$ - |
| Almoxarifado | R$ |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Imobilizado | R$ - |
| Moveis e Utensílios | R$ - |
| Construções | R$ - |
| Imóveis | R$ - |
| Máquinas e Equipamentos | R$ - |
| Veículos | R$ - |
| Investimentos | R$ - |
| Intangível | R$ - |

Altaneira, Ceará, [illegible] de dezembro de 2023.

Francisco Hercules Alencar Rodrigues Ribeiro
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Raynner Jeferson [illegible] de Souza
Contador
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321210 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5ACBFB9865FB47BADB8495AFDCAF424AEAF4C6. Larissa Cardoso de Alencar Saraiva - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança 1NCY Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Larissa Cardoso de Alencar Saraiva Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50 LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

| | |
|---|---|
| **PASSIVO** | **R$ 20.000,00** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **R$ 1.100,00** |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações trabalhistas | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ 1.100,00 |
| Obrigações Sociais | R$ |
| Empréstimos e Financiamentos | R$ - |
| Contas a pagar | R$ - |
| Alugueis a pagar | R$ - |
| **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Empréstimos e Financiamentos a longo prazo | R$ - |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ - |
| Outros Debitos | R$ - |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **R$ 18.900,00** |
| Capital Social | R$ 10.000,00 |
| Lucros Acumulados | R$ 8.900,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2025.

Francisco Hercilos Alcoforado Rodrigues Coelho
Sócio Administrador
CPF - 047.674.703-06

Wayllon Jefferson Lucas de Sousa
Contador
CRC/CE - 032064/O-3

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7521310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB9503FE947BACB94B54FCCAE424AEA7AC6. Lenira Cardoso de Alencar Soares - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº de protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Soares - Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 23202723681

# DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 2023

| | | |
|---|---|---|
| Receita Bruta Prestação de Serviços | R$ | 10.000,00 |
| (-) Deduções e Abatimentos | R$ | 0,00 |
| Impostos Retidos | R$ | 0,00 |
| (-) ISS | R$ | 500,00 |
| (-) Simples Nacional | R$ | 600,00 |
| (=) Receita Líquida | R$ | 8.900,00 |
| (-) CMV (Custo da Mercadoria Vendida) | R$ | 0,00 |
| (=) Lucro Bruto | R$ | 8.900,00 |
| (-) Despesas Administrativas | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Financeiras | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Operacionais | R$ | 0,00 |
| (=) Resultado Líquido | R$ | 8.900,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Marcelo Alencar Rodrigues Soares
Gestor Administrativo
CPF 737.603.233-20

Fabiola Gutierrez Torres de Araújo
Contadora
CRC/CE 026014/O

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5DCBFD9863FE9478ACD9465AFCCAE424AEAF4C6. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.co.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032 1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Vice-Presidente.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023 DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

## DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS 2023

| MÊS | VALOR EM R$ |
|---|---|
| JANEIRO | R$ - |
| FEVEREIRO | R$ - |
| MARÇO | R$ - |
| ABRIL | R$ - |
| MAIO | R$ - |
| JUNHO | R$ - |
| JULHO | R$ - |
| AGOSTO | R$ - |
| SETEMBRO | R$ - |
| OUTUBRO | R$ - |
| NOVEMBRO | R$ - |
| DEZEMBRO | R$ 10.000,00 |
| **TOTAL** | **R$ 10.000,00** |

Altaneira, Ceará, 01 de dezembro de 2023.

Leonardo Gervásio Alencar Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF nº 000.000.000-00

Raynara Tatiane Pinheiro de Souza
Contadora
CRC/CE nº 000000/O-0

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: C50C0FB9980E547BAC964954FCCACE424ECAF4C6. Leonardo Gervásio de Alencar Serraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.052-1 e o código de segurança T9Z7. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Leonardo Gervásio de Alencar Serraine: Vice-Presidente.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA.**, CNPJ 53.288.433/0001-50 LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO 474,CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

# ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, GRAU DE ENDIVIDAMENTO E SOLVÊNCIA GERAL.

## REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

- ✓ LIQUIDEZ GERAL = (Ativo Circulante + RLP) / (Passivo Circulante + ELP)
  (20.000,00 + 0,00) / (20.000,00 + 0,00) = 1
  **LIQUIDEZ GERAL = 1**

- ✓ LIQUIDEZ CORRENTE = Ativo Circulante / Passivo Circulante
  20.000,00 / 1.100,00 = 18,18
  **LIQUIDEZ CORRENTE = 18,18**

- ✓ LIQUIDEZ SECA = (Ativo Circulante – Estoques) / Passivo Circulante
  (20.000,00 – 0,00) / 1.100,00 = 18,18
  **LIQUIDEZ SECA = 18,18**

- ✓ GRAU DE ENDIVIDAMENTO = Capital de Terceiros / (Capital de Terceiros + PL)
  1.100,00 / (1.100,00 + 20.000,00) = 0,05
  **GRAU DE ENDIVIDAMENTO = 0,05**

- ✓ SOLVÊNCIA GERAL = Ativo Total / (Passivo Circulante + ELP)
  20.100,00 / (1.100,00 + 0,00) = 18,18
  **SOLVÊNCIA = 18,18**

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Cleciano Alencar Rodrigues Santos
Sócio Administrador
CPF: 033.***.***-**

Edyrlan Cardoso de Alencar Seraine
Contador
CRC/CE 030664/O-1

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321210 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5DC0FD9883F7647BACD64854FC0CAF424AFAF4C6. Ianna Carvalho de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Este cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenna Cardoso de Alencar Seraine Vice-Presidente

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

373

Documento Principal

**Identificação do Processo**

| Número do Protocolo | Número do Processo Modulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/227.032-1 | CEE2500438609 | 05/12/2025 |

**Identificação do(s) Assinante(s)**

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.677.293-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:21:27 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas** | | |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:01:44 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas** | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252273321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB5963FE947BACB94954FCCAE424AEAF4D6. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº de protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Vice-Presidente

# DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE (ANTES DA APROVAÇÃO DAS CONTAS DO TITULAR/ADMINISTRADOR)

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo qualificados:

- **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, Brasileiro, Solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 057.669.333-20, representante legal da sociedade **ALTA MED LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 53.288.433/0001-50, com sede na Rua Padre Agamenon Coelho, 474, Centro, Altaneira, Ceará, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou requerimento de empresário;

- **EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA**, Brasileiro, Casado com regime de comunhão parcial de bens, Contador, inscrito no CPF sob o nº 022.672.283-00, e no CRC sob o nº 026664/00 contador(a) responsável pela elaboração e validação das demonstrações contábeis;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, da via nº única do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico, referente ao período de [22/12/2023 a 31/12/2023], exercício de 2023:

DECLARAM, sob as penas da lei, que:

- As informações cadastrais constantes neste ato são verdadeiras e constarão do Balanço Patrimonial a ser formalmente aprovado, nos moldes da legislação vigente;
- As informações poderão ser consultadas perante a Junta Comercial do Ceará;
- Foram observadas as disposições contidas no art. 10-B da Instrução Normativa DREI nº 81/2020 e no § 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 82/2021;

Reconhecem que a falsidade de qualquer das informações declaradas poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e penal dos signatários, nos termos da legislação vigente, incluindo os artigos 299 e 304 do

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB9963FD947BACB91954FCCAE121AEAF1C6. Lenira Cardoso de Alencar Seabra - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227 032-1 e o código de segurança T3Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seabra - Vice-Presidente

Código Penal Brasileiro, além das sanções previstas nas normas societárias, contábeis e tributárias.

Esta declaração será assinada eletronicamente, com **validade jurídica plena**, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica **legalmente reconhecida no Brasil**, como o **Portal Gov.br** (contas com **selo prata ou ouro**, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos **portais de assinatura eletrônica das Autoridades Certificadoras (AR) credenciadas pela ICP-Brasil**, utilizando certificados digitais emitidos conforme os requisitos legais, nos termos da **Medida Provisória nº 2.200- 2/2001**, do **Decreto nº 10.543/2020**, da **Lei nº 14.063/2020** e demais dispositivos aplicáveis.

E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

Altaneira, Ceará, 31 de setembro de 2025.

**Assinatura Eletrônica do Representante Legal/Titular**
(Realizada por meio de plataforma legalmente reconhecida)
Nome completo: Francisco Hercules Alencar Rodrigues Soares
CPF: 057.669.333-20
Cargo: Só Administrador

**Assinatura Eletrônica do Contador Responsável**
(Realizada por meio de plataforma legalmente reconhecida)
Nome completo: Edycler Jefferson Teles de Sousa
CPF: 022.672.283-00
Cargo: Contador

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7021310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53286433000150 e protocolo 26227032 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB6B3FE947BACB94954FCCAE424AEAF4CE. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança 792y Cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice Presidente.

Anexo

**Identificação do Processo**

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/227.032-1 | CEE2500438609 | 05/12/2025 |

**Identificação do(s) Assinante(s)**

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:21:27 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas** | | |
| 057.869.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:01:44 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas** | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 50286435000160 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F9BCBFB4863FF947BAC894954FCCAF424AFAF4C6. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente.

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

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ALTA MED LTDA, de CNPJ 55.288.433/0001-50 e protocolado sob o número 25/227.032-1 em 05/12/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7321310, em 12/12/2025. O ato foi deferido e eletronicamente pelo examinador Maria do Socorro Augusto de Alencar Almeida.

Certifico o registro, a Vice-Presidente, Lenira Cardoso de Alencar Serafim. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagem/ProcessoViaUnion.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.433-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Anexo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 05/12/2025

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucec informando o número do protocolo 25/227.032-1

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

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Documento assinado eletronicamente por Maria do Socorro Augusto de Alencar Almeida, Servidor(a) Público(a), em 12/12/2025, às 11:01.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da junta informando o número do protocolo 25/227.032-1.

O ato foi assinado digitalmente por :

**Identificação do(s) Assinante(s)**

| CPF | Nome |
|---|---|
| 236.117.073-68 | LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE |

Fortaleza, sexta-feira, 12 de dezembro de 2025

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321710 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53864338000150 e protocolo 252270021 - 09/12/2025. Autenticação: F5BCBFB9963FE947BACB94954FCCAE424AEAF4CE. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente.

Termo de Abertura

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nome Empresarial: | | | | | |
| ALTA MED LTDA | | | | | |
| NIRE: | 23202733B3-1 | CNPJ: | 53.260.433/0001-60 | NIRE Anterior: | |
| Nome Anterior: | | | | | |
| Município: | ALTANEIRA | | | UF: | CEARA |
| Inscrição | | Inscrição Municipal | | | |
| Data do ato constitutivo em Junta Comercial. | | 22/12/2023 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Finalidade: | DIARIO | | |
| Número de ordem: | 1 | Quantidade de páginas. | 8 |
| Data | 05/12/2025 | | |

| Nº | Nome | Função | CRC |
|---|---|---|---|
| 022.372.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | Contador | CE026664O |
| 057.569.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | Administrador | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 20722740b-3 no dia 05/12/2025. Os dados de sua tipificação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

pág. Junta Comercial 1/8

# Livro Diário Nº. 1

Licenciado para TJ SOLUCOES CONTABEIS LTDA
Empresa ALTA MEU LTDA - CNPJ 53.288.433/0001-50
Período: 22/12/2023 a 31/12/2023

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Clireve | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/12/2023 | 1.01.01.01.01.0001 | Caixa | | | | | |
| | | Rec ref. NF 01 | 0001 | 001 | 5 | 10.000,00 | |
| 28/12/2023 | 3.01.01.01.01.0006 | Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Rec.ref. NF 01 | 0001 | 001 | 5 | | 10.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 28 | 10.000,00 | 10.000,00 |
| 31/12/2023 | 3.01.01.01.01.0006 | Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Encerramento de Exercício 2023 | 0001 | 001 | 3 | 10.000,00 | |
| 31/12/2023 | 6.01 - Apuração do Exercício | | | | | | |
| | | Encerramento de Exercício 2023 | 0001 | 001 | 3 | | 10.000,00 |
| 31/12/2023 | 1.01.01.01.01.0001 | Caixa | | | | | |
| | | Transferências de Lucro para contas patrimoniais | 0001 | 001 | 3 | | 10.000,00 |
| 31/12/2023 | 6.01 - Apuração do Exercício | | | | | | |
| | | Encerramento de Exercício 2023 | 0001 | 001 | 3 | 10.000,00 | |
| | | | | | Totais do dia 31 | 20.000,00 | 20.000,00 |
| | | | | | Totais do mês de Dezembro | 30.000,00 | 30.000,00 |



Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.938-3 no dia 05/12/2025. As datas de autenticação estão contidas no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023 DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO 474 CENTRO ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

| | |
|---|---|
| **ATIVO** | **R$ 20.000,00** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **R$ 20.000,00** |
| Disponível | R$ |
| Caixa | R$ 10.000,00 |
| Banco Conta Movimento | R$ 10.000,00 |
| Aplicações Financeiras | R$ - |
| Duplicatas a receber | R$ |
| Estoque | R$ - |
| Almoxarifado | R$ - |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Imobilizado | R$ - |
| Móveis e Utensílios | R$ - |
| Construções | R$ |
| Imóveis | R$ - |
| Máquinas e Equipamentos | R$ - |
| Veículos | R$ - |
| Investimentos | R$ - |
| Intangível | R$ - |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Heriques Alencar de Lima Neto
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Raylton Jefferson Dias de Souza
Contador
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 20227 036-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA ALTA MED LTDA. CNPJ 53.286.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CF SOB NIRE 23202733831

Pág. 1

| | |
|---|---|
| **PASSIVO** | **R$ 20.000,00** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **R$ 1.100,00** |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Trabalhistas | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ 1.100,00 |
| Obrigações Sociais | R$ |
| Empréstimos e Financiamentos | R$ - |
| Contas a pagar | R$ - |
| Aluguéis a pagar | R$ - |
| **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Empréstimos e Financiamentos a Longo prazo | R$ - |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ - |
| Outros Débitos | R$ - |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **R$ 18.900,00** |
| Capital Social | R$ 10.000,00 |
| Lucros Acumulados | R$ 8.900,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023

Francisco Hercules Martins Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF - 047.106.313-23

Everley Jeferson Teles de Sousa
Contador
CRC/CE - 031554/O-1

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este documento pode ser autenticado sob o nº 25/277.036-3 em 08/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023 DA EMPRESA **ALTA MED LTDA** CNPJ 53.286.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

Pág. 1

# DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 2023

| | | |
|---|---|---|
| Receita Bruta Prestação de Serviços | R$ | 10.000,00 |
| (-) Deduções e Abatimentos | R$ | 0,00 |
| Impostos Faturados | R$ | 0,00 |
| (-) ISS | R$ | 500,00 |
| (-) Simples Nacional | R$ | 600,00 |
| (-) Receita Liquida | R$ | 8.900,00 |
| (-) CMV (Custo da Mercadoria Vendida) | R$ | 0,00 |
| (-) Lucro Bruto | R$ | 8.900,00 |
| (-) Despesas Administrativas | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Financeiras | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Operacionais | R$ | 0,00 |
| (=) Resultado Liquido | R$ | 8.900,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Aurelio Alencar Rodrigues Arruda
Sócio Administrador
CPF – 123.[illegible]-20

Rayelle Jefferson Reis de Sousa
Contadora
CRC/CE – 029[illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 2507275263 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50 LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRF 23209733831

Pag.: 1

# DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS 2023

| MÊS | VALOR EM R$ |
|---|---|
| JANEIRO | R$ - |
| FEVEREIRO | R$ - |
| MARÇO | R$ - |
| ABRIL | R$ - |
| MAIO | R$ - |
| JUNHO | R$ - |
| JULHO | R$ - |
| AGOSTO | R$ - |
| SETEMBRO | R$ - |
| OUTUBRO | R$ - |
| NOVEMBRO | R$ - |
| DEZEMBRO | R$ 10.000,00 |
| **TOTAL** | **R$ 10.000,00** |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Herculano Rocha de Aguiar Soares
Sócio Administrador
CPF - 031.[illegible]

Odvalci Jefferson Reis de Souza
Contador
CRC/CE - [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/277.630-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

Pág. 7

# ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, GRAU DE ENDIVIDAMENTO E SOLVÊNCIA GERAL.

## REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

- ✓ LIQUIDEZ GERAL = Ativo Circulante + RLP / Passivo Circulante + ELP:
  120.000,00 + 0,00 / 100.000,00 + 0,00 = 1
  **LIQUIDEZ GERAL = 1**

- ✓ LIQUIDEZ CORRENTE = Ativo Circulante / Passivo Circulante
  120.000,00 / 1.100,00 = 18,18
  **LIQUIDEZ CORRENTE = 18,18**

- ✓ LIQUIDEZ SECA = Ativo Circulante – Estoques / Passivo Circulante
  20.000,00 – 0,00 / 1.100,00 = 18,18
  **LIQUIDEZ SECA = 18,18**

- ✓ GRAU DE ENDIVIDAMENTO = Capital de Terceiros / Capital de Terceiros + PL:
  5.100,00 / 5.100,00 + 100.000,00 = 0,05
  **GRAU DE ENDIVIDAMENTO = 0,05**

- ✓ SOLVÊNCIA GERAL = Ativo Total / Passivo Circulante + ELP
  120.000,00 / 1.100,00 + 0,00 = 18,18
  **SOLVÊNCIA = 18,18**

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco [illegible] Rodrigues Pinheiro
Pessoa Administradora
CPF: [illegible]

Raylane Cristina Teles de Souza
Contadora
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 20/227.936-3 no dia 05/12/2025. Os termos de abertura e encerramento constam no Termo de Autenticação que deverá ser validado contendo informações constantes do mesmo.

# Termo de Encerramento

| Nome Empresarial: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALTA MED LTDA | | | | | |
| NIRE: | 2320273383-1 | CNPJ: | 53.288.433/0001-50 | NIRE Anterior: | |
| Nome Anterior: | | | | | |
| Município | AT TANEIRA | | | UF: | CEARA |
| Inscrição | | Inscrição Municipal: | | | |
| Data do ato constitutivo em Junta Comercial: | | 22/12/2023 | | | |

| Finalidade: | DIARIO | | |
|---|---|---|---|
| Número de ordem: | 1 | Data assinatura: | 05/12/2025 |
| Quantidade de páginas: | 8 | | |
| Período de escrituração | | | |
| Início: | 28/12/2023 | Fim: | 31/12/2023 |
| Período de retificação | | | |
| Início: | | Fim: | |

| | Nome | Função | CRC |
|---|---|---|---|
| 022.872.263-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | Contador | CE025664O |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | Administrador | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este livro foi protocolado sob o nº 25/227.036-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

Junta Comercial do Estado do Ceará

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



# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com caracteristicas abaixo, por mim conferido e autenticado sob o nº 20051519 em 05/12/2025. Assinado Eletronicamente por Ângela Maria Sampaio Da Silva. Para validação da Autenticação dos Termos, devera ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e a chave de segurança abaixo

| Número de Protocolo | Chave de Segurança |
|---|---|
| 25/227.036-3 | 3VAM |

| Identificação da Empresa | |
|---|---|
| Nome Empresarial: | ALTA MED LTDA |
| Nire: | |
| CNPJ: | 53.268.433/0001-50 |
| Município. | ALTANEIRA |

| Identificação do Livro Digital | |
|---|---|
| Espécie: | DIARIO |
| Número de Ordem: | 1 |
| Período de Escrituração. | 28/12/2023 - 31/12/2023 |
| Número da Procuração: | |

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF/CNPJ | CRC | Data Assinatura |
| 022.672.283-00 | CE026664O | 05/12/2025 |
| Nome | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br | | |
| 057.669.333-20 | | 05/12/2025 |
| Nome | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br | | |

SRM Documento assinado eletronicamente por Ângela Maria Sampaio Da Silva - Servidor(a) Público(a), em 05/12/2025, às 16:04.

Junta Comercial do Estado do Ceará



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da Jucec informando o número do protocolo 25/227.036-3

CRCCE
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO CEARÁ

297

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO CEARÁ**
**CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO CEARÁ** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

| | |
|---|---|
| NOME..... | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA |
| REGISTRO..... | CE-026664/O-0 |
| CATEGORIA..... | CONTADOR |
| CPF..... | ***.672.283-** |

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: CEARÁ, 08/12/2025 as 10:35:21
Válido até: 08/03/2026.
Código de Controle: 8739596.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCCE.

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

293

| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |
|---|---|---|
| 23202733631 | 2062 | |

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: ALTA MED LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

CEE2500488800

requer a V.S.ª o deferimento do seguinte ato

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 223 | | | BALANCO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ALTANEIRA
Local

5 Dezembro 2025
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio.
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM ☐ NÃO
Data _____ Responsável _____

☐ SIM ☐ NÃO
Data _____ Responsável _____

Processo em Ordem
À decisão
Data _____
Responsável _____

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Data _____ Responsável _____

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se
☐ Processo indeferido. Publique-se.

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Data _____
Vogal _____ Vogal _____ Vogal _____
Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 54288439000150 e protocolo 252271645 - 05/12/2025. Autenticação: 7AAAE39ACAF4FF248F1D9BA9DF28DADE49428EE5. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227 164-5 e o código de segurança RK9C. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

333

## Capa de Processo

**Identificação do Processo**

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/227 164-5 | CEE2500438800 | 05/12/2025 |

**Identificação do(s) Assinante(s)**

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022 672 283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:20:37 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |
| 057 669 333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:00:25 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7021207 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MEDI . TDA, CNPJ 53988433000150 e protocolo 252271645 - 05/12/2025 Autenticação: 16AAF39ACAF4EF24BF102BA9DF23DADE49428EE5 Lenira Cardoso de Alencar Soreiro - Vice-Presidente. Para validar este documento acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227 164-5 e o código de segurança RKQC Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Soreiro Vice-Presidente.

# BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 2320273383-1.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252271645 - 05/12/2025
Autenticação: 1AAAE39ACAF4E52BF1320A9DF20DADE49420CD5 Lenira Cardoso de Alencar Seixas - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.164-5 e o código de segurança RK9C Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seixas - Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ CEP 63.195-000 REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831.

| | |
|---|---|
| **ATIVO** | **R$ 27.300,00** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **R$ 27.300,00** |
| Disponível | R$ - |
| Caixa | R$ 0.000,00 |
| Banco Conta Movimento | R$ 7.300,00 |
| Aplicações Financeiras | R$ - |
| Duplicatas a Receber | R$ - |
| Estoque | R$ - |
| Almoxarifado | R$ - |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Imobilizado | R$ |
| Móveis e Utensílios | R$ - |
| Construções | R$ - |
| Imóveis | R$ - |
| Máquinas e Equipamentos | R$ - |
| Veículos | R$ - |
| Investimentos | R$ - |
| Intangível | R$ - |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2024.

[illegible]

[illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321367 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252271645 - 09/12/2025 Autenticação: 1AAAF39ADAFAEF24BF1D28A9DF78DADE43428EE5 Lanya Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.164-5 e o código de segurança RKQC Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lanya Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024 DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.268.433/0001-50 LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

| | |
|---|---|
| **PASSIVO** | **R$ 27.300,00** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **R$ 2.200,00** |
| Fornecedores | R$ |
| Obrigações Trabalhistas | R$ - |
| Obrigações Tributárias | R$ 2.200,00 |
| Obrigações Sociais | R$ - |
| Empréstimos e Financiamentos | R$ - |
| Contas a pagar | R$ - |
| Aluguéis a pagar | R$ |
| **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Empréstimos e Financiamentos a longo prazo | R$ |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ - |
| Outros Débitos | R$ - |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **R$ 25.100,00** |
| Capital Social | R$ 10.000,00 |
| Lucros Acumulados | R$ 15.100,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2024.

Francisco Rosculio Alencar Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Adyelen Jefferson [illegible]
Contadora
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceara
Certifico registro sob o nº 7021307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53268433000150 e protocolo 262271845 - 05/12/2025. Autenticação: 1AAAE39ACAF4EF24BF1028A5DF28DADE49429EE5. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/227.164-5 e o código de segurança RKEC Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Vice Presidente.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024, DA EMPRESA ALTA MED LTDA. CNPJ 53.286.433/0001-50 LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARA, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202735831

# DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 2024

| | | |
|---|---|---|
| (=) Receita Bruta Prestação de Serviços | R$ | 20.000,00 |
| (-) Deduções e Abatimentos | R$ | 0,00 |
| Impostos Faturados | R$ | 0,00 |
| (-) ISS | R$ | 1.000,00 |
| (-) Simples Nacional | R$ | 1.200,00 |
| (=) Receita Líquida | R$ | 17.800,00 |
| (-) CMV (Custo da Mercadoria Vendida) | R$ | 0,00 |
| (=) Lucro Bruto | R$ | 17.800,00 |
| (-) Despesas Administrativas | R$ | 2.700,00 |
| (-) Despesas Financeiras | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Operacionais | R$ | 0,00 |
| (=) Resultado Líquido | R$ | 15.100,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de Dezembro de 2024.

Francisco Hercules Alencar Rodrigues Arruda
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Edyclei Jefferson Teles de Sousa
Contador
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53286433000150 e protocolo 25227164-5 - 05/12/2025. Autenticação: 1AAAE39ACAF4EF2654102BA9DF28DAC6464286EB0. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25227164-5 e o código de segurança RK9C. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CF SOB NIRE 23202733831

224

## DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS 2024

| MÊS | VALOR EM R$ |
|---|---|
| JANEIRO | R$ 20.000,00 |
| FEVEREIRO | R$ - |
| MARÇO | R$ - |
| ABRIL | R$ - |
| MAIO | R$ - |
| JUNHO | R$ - |
| JULHO | R$ - |
| AGOSTO | R$ - |
| SETEMBRO | R$ - |
| OUTUBRO | R$ - |
| NOVEMBRO | R$ - |
| DEZEMBRO | R$ - |
| **TOTAL** | **R$ 20.000,00** |

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7351307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252271845 - 05/12/2025. Autenticação: 1AAAE39ACAF4E7246F1028A9DF28DADE4942BDE5. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.184-5 e o código de segurança RK9C. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARA, CEP 63.795-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CH SOB NIRE 2320273883-1

795

# ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, GRAU DE ENDIVIDAMENTO E SOLVÊNCIA GERAL.

## REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024

- ✓ LIQUIDEZ GERAL = (Ativo Circulante + RLP) / Passivo Circulante + ELP)
  (27.500,00 + 0,00) / (2.200,00 + 0,00) = 12,40
  **LIQUIDEZ GERAL = 12,40**

- ✓ LIQUIDEZ CORRENTE = (Ativo Circulante) / Passivo Circulante
  27.500,00 / 2.200,00 = 12,40
  **LIQUIDEZ CORRENTE = 12,40**

- ✓ LIQUIDEZ SECA = (Ativo Circulante – Estoques – Despesas Antecipadas) / Passivo Circulante
  27.500,00 – 0,00 / 2.200,00 = 12,40
  **LIQUIDEZ SECA = 12,40**

- ✓ GRAU DE ENDIVIDAMENTO = Capital de Terceiros / (Capital de Terceiros + PL)
  2.200,00 / (2.200,00 + 25.300,00) = 0,12
  **GRAU DE ENDIVIDAMENTO = 0,12**

- ✓ SOLVÊNCIA GERAL = Ativo Total / (Passivo Circulante + ELP)
  27.500,00 / (2.200,00 + 0,00) = 12,40
  **SOLVÊNCIA = 12,40**

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2024.

Francisco Nicodemos Mendes Rodrigues Coelho
Sócio Administrador
CPF – 111.678.453-72

Expedito Pedrosa de Sousa
Contador
CRC/CE – 028.045/O

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252271645 - 05/12/2025. Autenticação: 1AAAE39ACA74EF240F1028A90F28CADE4942BEES. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.164-5 e o código de segurança RKAC. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente

Junta Comercial do Estado do Ceará

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital



## Documento Principal

### Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Modulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/227 164-5 | CEE2500436800 | 05/12/2025 |

### Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:20:37 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas** g vb (1) | | |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:00:25 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas** g vb (1) | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7371307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 51208430000150 o protocolo 252271645 - 05/12/2025. Autenticação: 1AAAE0BA0A7AC2B0F1028A90F26DADE49e28EE5. Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.164-5 e o código de segurança RK9C Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Serafim Vice-Presidente

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

339

Anexo

## Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/227.164-5 | CCC2500406000 | 05/12/2025 |

## Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:20:37 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:00:25 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321007 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MEU LTDA. CNPJ 51268430000150 e protocolo 252271645 - 05/12/2025 - Autenticação 1AAAF39ACAF4FF24BF026A80F28DADE49629FF5 - Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.164-5 e o código de segurança RKQC Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente.

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ALTA MED LTDA, de CNPJ 53.288.433/0001-50 e protocolado sob o número 25/227.164-5 em 05/12/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7321307, em 12/12/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Évora Bonzim Moreno.

Certifica o registro, a Vice Presidente, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal-pages/imagem/ProcessoViaUnica.pdf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Anexo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 05/12/2025

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços.ce.jucec.br informando o número do protocolo 25/227.164-5

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Documento assinado eletronicamente por Évora Bonvini Moreno, Servidor(a) Público(a), em 12/12/2025, as 11:03

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da junta informando o número do protocolo 25/227.164-5.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288439000150 e protocolo 252271645 - 05/12/2025
Autenticação: 1AAAE38ACA74EF24BF1038A9D7F28DADF4949BFF5 Terrire Cardoso de Alencar Severo - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.164-5 e o código de segurança RK9C Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Terrire Cardoso de Alencar Severo Vice-Presidente

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

472

O ato foi assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|---|---|
| CPF | Nome |
| 236.117.073-68 | LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE |

Fortaleza, sexta-feira, 12 de dezembro de 2025

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321307 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 55086433000150 e protocolo 252271545 - 05/12/2025.
Autenticação: 1AAAF39ACAF4EF24BF1076A90F28DADE49423EE5. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.194-5 e o código de segurança RK5G. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente.

Termo de Abertura 403

| Nome Empresarial: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALTA MED LTDA | | | | | |
| NIRE: | 2320273383-1 | CNPJ: | 53.288.433/0001-50 | NIRE Anterior: | |
| Nome Anterior | | | | | |
| Município | ALTANEIRA | | | UF: | CEARA |
| Inscrição | | Inscrição Municipal: | | | |
| Data do ato constitutivo em Junta Comercial | | 22/12/2023 | | | |

| Finalidade: | DIÁRIO | | |
|---|---|---|---|
| Número de ordem: | 2 | Quantidade de páginas | 8 |
| Data | 05/12/2025 | | |

| | Nome | Função | CRC |
|---|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | Contador | CE026554O |
| 057.989.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | Administrador | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.163-7 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

# Livro Diário Nº. 2

Licenciado para: TJ SOLUCOES CONTABEIS LTDA
Empresa: ALTA MED LTDA - CNPJ: 53.298.433/0001-50
Período: 02/01/2024 a 31/12/2024

214

FOYCLER
Fortes Contábil 8.17.2

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Chave | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/01/2024 | ' 01.01.0' | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Rec.ref NF02 | 0001 | 001 | 6 | 20.000,00 | |
| 02/01/2024 | 3.01.01.0' | 01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Rec.ref NF02 | 0001 | 001 | 6 | | 20.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 02: | 20.000,00 | 20.000,00 |
| | | | | | Totais do mês de Janeiro: | 20.000,00 | 20.000,00 |
| 31/12/2024 | 3.01.01.01 | 01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Encerramento do Exercício | 0001 | 001 | 1 | 20.000,00 | |
| 31/12/2024 | 8.01 - Apuração do Exercício | | | | | | |
| | | Encerramento do Exercício | 0001 | 001 | 1 | 20.000,00 | |
| 31/12/2024 | 1.01.01.01 | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Transferências de Lucro para contas patrimoniais | 0001 | 001 | 1 | | 20.000,00 |
| 31/12/2024 | 6.01 - Apuração do Exercício | | | | | | |
| | | Encerramento do Exercício | 0001 | 001 | 1 | | 20.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 31: | 40.000,00 | 40.000,00 |
| | | | | | Totais do mês de Dezembro: | 40.000,00 | 40.000,00 |



Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.183-7 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000 REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

| | |
|---|---|
| **ATIVO** | **R$ 27.300,00** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **R$ 27.300,00** |
| Disponível | R$ - |
| Caixa | R$ 10.000,00 |
| Banco Conta Movimento | R$ 17.300,00 |
| Aplicações Financeiras | R$ - |
| Duplicatas a receber | R$ - |
| Estoque | R$ - |
| Almoxarifado | R$ |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Imobilizado | R$ - |
| Móveis e Utensílios | R$ - |
| Construções | R$ - |
| Imóveis | R$ - |
| Maquinas e Equipamentos | R$ - |
| Veículos | R$ |
| Investimentos | R$ - |
| Intangível | R$ - |

Altamira do Ceará, 31 de dezembro de 2024

Francisco Gerardo Alencar Pontes Vieira
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Angelica Wellington Dalla de Paula
Contadora
[illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.163-7 no dia 05/12/2025. Os dados da autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024 DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

PARTE 4

| | |
|---|---|
| **PASSIVO** | **R$ 27.300,00** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **R$ 2.200,00** |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Trabalhistas | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ 2.200,00 |
| Obrigações Sociais | R$ - |
| Empréstimos e Financiamentos | R$ - |
| Contas a pagar | R$ - |
| Aluguéis a pagar | R$ - |
| **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Empréstimos e Financiamentos a long. prazo | R$ - |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ - |
| Outros Débitos | R$ - |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **R$ 25.100,00** |
| Capital Social | R$ 10.000,00 |
| Lucros Acumulados | R$ 15.100,00 |

Altaneira, Ceara, 31 de dezembro de 2024.

Francisco Bernalino Alencar Rodrigues Soares
Único Administrador
CPF - 051.[illegible]-11

Arnaldo Feliciano [illegible] de Souza
Contador
CRC/CE - [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.162-7 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024 DA EMPRESA **ALTA MED** LTDA CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANCIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

Data

# DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 2024

| | | |
|---|---|---|
| Receita Bruta Prestação de Serviços | R$ | 21.000,00 |
| (-) Deduções e Abatimentos | R$ | 0,00 |
| Impostos Faturados | R$ | 0,00 |
| (-) ISS | R$ | 1.000,00 |
| (-) Simples Nacional | R$ | 1.200,00 |
| (=) Receita Líquida | R$ | 17.800,00 |
| (-) CMV (Custo de Mercadoria Vendida) | R$ | 0,00 |
| (=) Lucro Bruto | R$ | 17.800,00 |
| (-) Despesas Administrativas | R$ | 2.700,00 |
| (-) Despesas Financeiras | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Operacionais | R$ | 0,00 |
| (=) Resultado Líquido | R$ | 15.100,00 |

Altancira, Ceará, 3 de janeiro de 2024.

Francisco Bernardo Ximenes Pereira Soares
Sócio Administrador
CPF – [illegible]

Edgley Jefferson Teixeira de Paiva
Contador
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/287.163-7 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado contendo informações constantes do mesmo.

(via) Junta Comercial SIB

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 52.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO 474 CENTRO ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000 REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

Página

## DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS 2024

| MÊS | VALOR EM R$ |
|---|---|
| JANEIRO | R$ 20.000,00 |
| FEVEREIRO | R$ - |
| MARÇO | R$ - |
| ABRIL | R$ - |
| MAIO | R$ - |
| JUNHO | R$ - |
| JULHO | R$ - |
| AGOSTO | R$ - |
| SETEMBRO | R$ - |
| OUTUBRO | R$ - |
| NOVEMBRO | R$ - |
| DEZEMBRO | R$ - |
| **TOTAL** | **R$ 20.000,00** |

Aracoiaba, Ceará, 31 de dezembro de 2024.

Francisco Hercules Alencar Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF - 021.[illegible]-0

Advogado: Jefferson Teles de Souza
Contador
CRC/CE - 21[illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.163-7 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2024, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON CORTINHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23201733831



# ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, GRAU DE ENDIVIDAMENTO E SOLVÊNCIA GERAL

## REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024

- ✓ LIQUIDEZ GERAL = (Ativo Circulante + RLP) / (Passivo Circulante + ELP)
  Cálculo: 27.387,50 / (2.200,00 + 0,00) = 12,40
  **LIQUIDEZ GERAL = 12,40**

- ✓ LIQUIDEZ CORRENTE = Ativo Circulante / Passivo Circulante
  27.387,50 / 2.200,00 = 12,40
  **LIQUIDEZ CORRENTE = 12,40**

- ✓ LIQUIDEZ SECA = (Ativo Circulante − Estoques − Despesas do Exercício Seguinte) / Passivo Circulante
  27.387,50 − 0,00 − 0,00 / 2.200,00 = 12,40
  **LIQUIDEZ SECA = 12,40**

- ✓ GRAU DE ENDIVIDAMENTO = Capital de Terceiros / Capital de Investidores
  2.200,00 / 12.350,00 + 15.162,50 = 0,12
  **GRAU DE ENDIVIDAMENTO = 0,12**

- ✓ SOLVÊNCIA GERAL = Ativo Total / (Passivo Circulante + ELP)
  27.387,50 / (2.200,00 + 0,00) = 12,40
  **SOLVENCIA = 12,40**

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2024.

[illegible]
[illegible]
[illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.163-7 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo

# Termo de Encerramento 410

| Nome Empresarial | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALTA MED LTDA | | | | | |
| NIRE: | 2320273383-1 | CNPJ: | 53.288.433/0001-50 | NIRE Anterior: | |
| Nome Anterior | | | | | |
| Município: | ALTANEIRA | | | UF | CEARA |
| Inscrição | | Inscrição Municipal: | | | |
| Data do ato constitutivo em Junta Comercial | | 22/12/2025 | | | |

| Finalidade: | DIARIO | | |
|---|---|---|---|
| Número de ordem: | 2 | Data assinatura: | 05/12/2025 |
| Quantidade de páginas: | 8 | | |
| Período de escrituração | | | |
| Início | 02/01/2024 | Fim | 31/12/2024 |
| Período de retificação: | | | |
| Início: | | Fim: | |

| | Nome | Função | CRC |
|---|---|---|---|
| 022.672.283-30 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | Contador | CE026964O |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | Administrador | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.163-7 no dia 05/12/2025. Os dados da autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

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

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com caracteristicas abaixo, por mim conferido e autenticado sob o nº 20051522 em 05/12/2025. Assinado Eletronicamente por Maria José Cysne Linhares. Para validação da Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e a chave de segurança abaixo:

| Número de Protocolo | Chave de Segurança |
|---|---|
| 25/227 163-7 | YLQo |

| Identificação da Empresa | |
|---|---|
| Nome Empresarial: | ALTA MED LTDA |
| Nire: | |
| CNPJ: | 53.288.433/0001-50 |
| Município: | ALTANEIRA |

| Identificação do Livro Digital: | |
|---|---|
| Espécie: | DIARIO |
| Número de Ordem: | 2 |
| Período de Escrituração: | 02/01/2024 - 31/12/2024 |
| Número da Procuração | |

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF/CNPJ | CRC | Data Assinatura |
| 057 669 333-20 | | 05/12/2025 |
| Nome | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br | | |

| | | |
|---|---|---|
| 022 672 283-00 | CE026554O | 05/12/2025 |
| Nome | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br | | |

SRM Documento assinado eletronicamente por Maria José Cysne Linhares, Servidor(a) Público(a), em 05/12/2025 às 17:17

Junta Comercial do Estado do Ceará



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucec informando o número do protocolo 25/227.163-7

CRCCE
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO CEARÁ

413

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO CEARÁ**
**CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO CEARÁ** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

| | |
|---|---|
| NOME | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA |
| REGISTRO | CE-028564/O-0 |
| CATEGORIA | CONTADOR |
| CPF | *** 672 283-** |

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal

Emissão: CEARÁ, 08/12/2025 as 10.35.21.
Válido até: 08/03/2026.
Código de Controle. 8739596.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCCE.

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional da Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

414

| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |
|---|---|---|
| 23202733831 | 2062 | |

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: ALTA MED LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

CEE2500438609

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 223 | | | BALANCO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ALTANEIRA
Local

5 Dezembro 2025
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____

☐ NÃO / / ☐ NÃO / /
Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

/ /
Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se | | | | |
| ☐ Processo indeferido. Publique-se | | | | |

/ /
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se | | | | |
| ☐ Processo indeferido. Publique-se | | | | |

/ /
Data

_____ Vogal
Presidente da Turma

_____ Vogal

_____ Vogal

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7021310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED . LTDA. CNPJ 53288432000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB983FE947BACB54554FCCAE424AEAF4C6. Lenira Cardoso de Alencar Seixas - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança TSZy Este cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seixas Vice-Presidente

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

415

## Capa de Processo

### Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/227.032-1 | CEE2500438609 | 05/12/2025 |

### Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:21:27 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:01:44 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53288433000152 e protocolo 25227032 1 - 05/12/2025 Autenticação: A88C9B899B3E947BACB8495BFCCAE426AEAB4C6 Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente.

# BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 2320273383-1.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321315 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB990DFEB47BACBB465DFCCADE424ACAF426 Lenira Cardoso de Alencar Soraino - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Soraino Vice-Presidente.

**BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025 DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO 474 CENTRO ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRC 23202733831.**

| | |
|---|---|
| **ATIVO** | **R$ 20.000,00** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **R$ 20.000,00** |
| Disponível | R$ - |
| Caixa | R$ 10.000,00 |
| Banco Conta Movimento | R$ 10.000,00 |
| Aplicações Financeiras | R$ - |
| Duplicatas a receber | R$ - |
| Estoque | R$ - |
| Almoxarifado | R$ - |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Imobilizado | R$ - |
| Móveis e Utensílios | R$ - |
| Construções | R$ - |
| Imóveis | R$ - |
| Máquinas e Equipamentos | R$ - |
| Veículos | R$ - |
| Investimentos | R$ - |
| Intangível | R$ - |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2025.

Francisco Marcelo Alencar Rodrigues Coelho
Sócio Administrador
CPF 257.779.333-87

Adyelle Jacilania Teles de Sousa
Contadora
CRC/CE - 123456/O

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270221 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB0963FE947BACB54554FCCAE121ACAF4C6, Lenira Cardoso de Alencar Seixas - Vice-Presidente. Para validar este documento acesse https://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.022-1 e o código de segurança T97y Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seixas - Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA ALTA MED LTDA CNPJ 53.288.433/0001-50 LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 23202730831

| | |
|---|---|
| **PASSIVO** | **R$ 20.000,00** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **R$ 1.100,00** |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações trabalhistas | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ 1.100,00 |
| Obrigações sociais | R$ - |
| Empréstimos e Financiamentos | R$ - |
| Custos a pagar | R$ - |
| Aluguéis a pagar | R$ - |
| **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Empréstimos e Financiamentos a longo prazo | R$ - |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ - |
| Outros Débitos | R$ - |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **R$ 18.900,00** |
| Capital Social | R$ 10.000,00 |
| Lucros Acumulados | R$ 8.900,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Hercules Alencar Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF – 053.[illegible]-43

Kayalee Jefferson Lucas de Sousa
Contadora
CRC/CE – 031[illegible]-3

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7371310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252273031 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB8963HE947BACB9B5HFCAE424A8AH4D8. Lenna Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança 1B2y Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenna Cardoso de Alencar Serafim Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA.**, CNPJ 53.288.433/0001-50 **LOCALIZADA** NA PADRE AGAMENON COELHO 474 CENTRO, ALTANEIRA CEARÁ, CEP 63.195-000 REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 23202730631



# DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 2023

| | | |
|---|---|---|
| Receita Bruta Prestação de Serviços | R$ | 10.000,00 |
| (-) Deduções e abatimentos | R$ | 0,00 |
| Impostos Faturados | R$ | 0,00 |
| (-) ISS | R$ | 900,00 |
| (-) Simples Nacional | R$ | 900,00 |
| (=) Receita Líquida | R$ | 9.000,00 |
| (-) CMV (Custo da Mercadoria Vendida) | R$ | 0,00 |
| (=) Lucro Bruto | R$ | 9.000,00 |
| (-) Despesas Administrativas | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Financeiras | R$ | 0,00 |
| (=) Despesas Operacionais | R$ | 0,00 |
| (=) Resultado Líquido | R$ | 9.000,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Hercules Alencar Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF - 021.263.773-20

Evyllen Jefferson Teles da Silva
Contador
CRC/CE - 030764/O

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025 Autenticação: F5BCBFB9963FE947BACB94564FCCAE424AEAF4C6, Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente. Para validar este documento acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023 DA EMPRESA **ALTA MED LTDA.** CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63 195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 2320273583-1

## DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS 2023

| MÊS | VALOR EM R$ |
|---|---|
| JANEIRO | R$ - |
| FEVEREIRO | R$ - |
| MARÇO | R$ - |
| ABRIL | R$ - |
| MAIO | R$ - |
| JUNHO | R$ - |
| JULHO | R$ - |
| AGOSTO | R$ - |
| SETEMBRO | R$ - |
| OUTUBRO | R$ - |
| NOVEMBRO | R$ - |
| DEZEMBRO | R$ 10.000,00 |
| **TOTAL** | **R$ 10.000,00** |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Reginaldo Alencar [illegible]
Sócio Administrador
CPF - [illegible]

Raynier Jefferson Teles de Sousa
Contador
CRC/CE - [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321010 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BC3FBB963FE917BAC084954FCCAD424ADAF4C6 Lucas Cardoso de Alencar Sarsano - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227 032 1 e o código de segurança T97y Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lucas Cardoso de Alencar Sarsano Vice-Presidente

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA **ALTA MED** LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON CORELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733931

421

# ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, GRAU DE ENDIVIDAMENTO E SOLVÊNCIA GERAL

## REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

- ✓ LIQUIDEZ GERAL = (Ativo Circulante + RLP) / (Passivo Circulante + ELP)
  (20.000,00 + 0,00) / (21.000,00 + 0,00) =
  **LIQUIDEZ GERAL = 1**

- ✓ LIQUIDEZ CORRENTE = Ativo Circulante / Passivo Circulante
  20.000,00 / 1.100,00 = 18,18
  **LIQUIDEZ CORRENTE = 18,18**

- ✓ LIQUIDEZ SECA = (Ativo Circulante – Estoques) / Passivo Circulante
  20.000,00 – 0,00 / 1.100,00 = 18,18
  **LIQUIDEZ SECA = 18,18**

- ✓ GRAU DE ENDIVIDAMENTO = Capital de Terceiros / Capital de Terceiros + PL
  1.100,00 / 21.100,00 = 0,05 x 100
  **GRAU DE ENDIVIDAMENTO = 0,05**

- ✓ SOLVÊNCIA GERAL = Ativo Total / Passivo Circulante + ELP
  20.000,00 / 1.100,00 + 0,00 = 18,18
  **SOLVÊNCIA = 18,18**

[illegible] 31 de dezembro de 2023.

Francisco Reginaldo Alencar Henrique Soares
Sócio-administrador
CPF – [illegible]

Edvaldo de Oliveira Dias de Souza
Contador
CRC/CE – [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7021310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F0BCBFB990FE847BACBE4554FCCACE424ALAF4C0 Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.052-1 e o código de segurança T9Z/ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Vice-Presidente.

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital 422

Documento Principal

## Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/227.032-1 | CEE2500436609 | 05/12/2025 |

## Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:21:27 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:01:44 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 732131D em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53788430000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025.
Autenticação: F8BC8F89963FE947BAC884954F0CAF424AEAF4C6 Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança 79Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente.

# DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE (ANTES DA APROVAÇÃO DAS CONTAS DO TITULAR/ADMINISTRADOR)

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo qualificados:

- **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, Brasileiro, Solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 057.669.333-20, representante legal da sociedade **ALTA MED LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 53.288.433/0001-50, com sede na Rua Padre Agamenon Coelho, 474, Centro, Altaneira, Ceará, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou requerimento de empresário;

- **EDVCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA**, Brasileiro, Casado com regime de comunhão parcial de bens, Contador, inscrito no CPF sob o nº 022.672.283-00, e no CRC sob o nº 026664O0 contador(a) responsável pela elaboração e validação das demonstrações contábeis;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, da via nº única do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico, referente ao período de [22/12/2023 a 31/12/2023], exercício de 2023;

DECLARAM, sob as penas da lei, que:

- As informações cadastrais constantes neste ato são verdadeiras e constarão do Balanço Patrimonial a ser formalmente aprovado, nos moldes da legislação vigente;

- As informações poderão ser consultadas perante a Junta Comercial do Ceará;

- Foram observadas as disposições contidas no art. 10-B da Instrução Normativa DREI nº 81/2020 e no § 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 82/2021;

Reconhecem que a falsidade de qualquer das informações declaradas poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e penal dos signatários, nos termos da legislação vigente, incluindo os artigos 299 e 304 do

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 262270321 - 05/12/2025. Autenticação: Fa6CBFB9983FE94786ACB94954FCCAE424AEAF4C6. Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente.

Código Penal Brasileiro, além das sanções previstas nas normas societárias, contábeis e tributárias.

Esta declaração será assinada eletronicamente, com **validade jurídica plena**, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica **legalmente reconhecida no Brasil**, como o **Portal Gov.br** (contas com **selo prata ou ouro**, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos **portais de assinatura eletrônica das Autoridades Certificadoras (AR) credenciadas pela ICP-Brasil**, utilizando certificados digitais emitidos conforme os requisitos legais, nos termos da **Medida Provisória nº 2.200- 2/2001**, do **Decreto nº 10.543/2020**, da **Lei nº 14.063/2020** e demais dispositivos aplicáveis.

E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

Altaneira, Ceará, 31 de setembro de 2025

**Assinatura Eletrônica do Representante Legal/Titular**
(Realizada por meio de plataforma legalmente reconhecida)
Nome completo: Francisco Hercules Alencar Rodrigues Soares
CPF: 057.669.333-20
Cargo: Só Administrador

**Assinatura Eletrônica do Contador Responsável**
(Realizada por meio de plataforma legalmente reconhecida)
Nome completo: Edycler Jefferson Teles de Sousa
CPF: 022.672.283-00
Cargo: Contador

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 55268435000150 e protocolo 262270021 - 05/12/2025. Autenticação: F5BC3FB9B63FE947BAC894984FCCAE121ACAF4C6. Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Serafim - Vice-Presidente

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

495

Anexo

## Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Modulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/277.032-1 | CEE2500438609 | 05/12/2025 |

## Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 10:21:27 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |
| 067.609.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 11:01:44 |
| **Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br** | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 60269433000150 e protocolo 252770321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BC3F89B63FE947BADB94954FCCAE424AE4F4CB. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/277.032-1 e o código de segurança T9Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente.

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ALTA MED LTDA, de CNPJ 53.288.433/0001-50 e protocolado sob o número 25/227.032-1 em 05/12/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7321310, em 12/12/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Maria do Socorro Augusto de Alencar Almeida.

Certifica o registro, a Vice-Presidente, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagem/ProcessoConsUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Cópia de Processo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Anexo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 12/12/2025 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 05/12/2025

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal Projetos.ce.gov.br, informando o número do protocolo 25/227.032-1

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ: 53288433000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F50CBFB9863FE947BACB9495AFCCAE424AEAF4C6. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T9Zy. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente.

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Documento assinado eletronicamente por Maria do Socorro Augusto de Alencar Almeida, Servidor(a) Positor(a), em 12/12/2025 às 11:07.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucec informando o número do protocolo 25/227.032-1.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7321310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 50288403000160 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB8963FE947BACB94054FCCAE424AEAF4C6. Lenire Cardoso de Alencar Soriane - Vice Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança 79Zy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenire Cardoso de Alencar Soriane - Vice-Presidente

O ato foi assinado digitalmente por

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|---|---|
| CPF | Nome |
| 206.117.073-68 | LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE |

Fortaleza, sexta-feira, 12 de dezembro de 2025

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7327310 em 12/12/2025 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 52208423000150 e protocolo 252270321 - 05/12/2025. Autenticação: F5BCBFB9603FE947BAC09665d1CCAE424ACAF4C8 Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/227.032-1 e o código de segurança T92y Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/12/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Vice-Presidente

Termo de Abertura 429

| Nome Empresarial. | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALTA MED LTDA | | | | | |
| NIRE. | 2320273383-1 | CNPJ: | 53.288.433/0001-50 | NIRE Anterior. | |
| Nome Anterior | | | | | |
| Município | ALTANEIRA | | | UF: | CEARA |
| Inscrição | | Inscrição Municipal. | | | |
| Data do ato constitutivo em Junta Comercial | | 22/12/2020 | | | |

| Finalidade. | DIARIO | | |
|---|---|---|---|
| Número de ordem: | 1 | Quantidade de páginas: | 8 |
| Data | 05/12/2025 | | |

| | Nome | Função | CRC |
|---|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | Contador | CE026664O |
| 057 669 353-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | Administrador | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.006-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado, conforme informações constantes do mesmo.

## Livro Diário Nº. 1

Licenciado para T3 SOLUCOES CONTABEIS LTDA
Empresa: ALTA MED LTDA - CNPJ: 53.266.433/0001-50
Período: 22/12/2023 a 31/12/2023

EDYCLER
Fortes Contábil 8.17.2

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Chave | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/12/2023 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec ref. NF 01 | 0001 | 001 | 5 | 10.000,00 | |
| 28/12/2023 | 3.01.01.01.01.0006 - Receita de Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec.ref. NF 01 | 0001 | 001 | 5 | | 10.000,00 |
| | | | | | **Totais do dia 28:** | 10.000,00 | 10.000,00 |
| 31/12/2023 | 3.01.01.01.01.0006 - Receita de Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Encerramento de Exercício 2023 | 0001 | 001 | 3 | 10.000,00 | |
| 31/12/2023 | 6.01 - Apuração do Exercício | | | | | | |
| | | Encerramento de Exercício 2023 | 0001 | 001 | 3 | 10.000,00 | |
| 31/12/2023 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Transferências de Lucro para contas patrimoniais | 0001 | 001 | 3 | | 10.000,00 |
| 31/12/2023 | 6.01 - Apuração do Exercício | | | | | | |
| | | Encerramento de Exercício 2023 | 0001 | 001 | 3 | | 10.000,00 |
| | | | | | **Totais do dia 31:** | 20.000,00 | 20.000,00 |
| | | | | | **Totais do mês de Dezembro:** | 30.000,00 | 30.000,00 |



Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.036-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.268.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000. REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831.

| | |
|---|---|
| **ATIVO** | **R$ 20.000,00** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **R$ 20.000,00** |
| Disponível | R$ - |
| Caixa | R$ 10.000,00 |
| Banco Conta Movimento | R$ 10.000,00 |
| Aplicações Financeiras | R$ - |
| Duplicatas a receber | R$ - |
| Estoque | R$ |
| Almoxarifado | R$ - |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Imobilizado | R$ - |
| Móveis e Utensílios | R$ - |
| Construções | R$ |
| Imóveis | R$ - |
| Maquinas e Equipamentos | R$ - |
| Veículos | R$ - |
| Investimentos | R$ - |
| Intangível | R$ - |

Altamira, Ceará, 01 de dezembro de 2023.

[illegible]
Sócio Administrador
CPF – [illegible]

[illegible]
Contador
CRC/CE – [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.036-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.268.133/0001-50 LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRC 23202738831

Pág: 1

| | |
|---|---|
| **PASSIVO** | **R$ 20.000,00** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **R$ 1.100,00** |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Trabalhistas | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ 1.100,00 |
| Obrigações Sociais | R$ - |
| Empréstimos e Financiamentos | R$ - |
| Contas a pagar | R$ - |
| Aluguéis a pagar | R$ - |
| **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Empréstimos e Financiamentos a longo prazo | R$ - |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ - |
| Outros Débitos | R$ - |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **R$ 18.900,00** |
| Capital Social | R$ 10.000,00 |
| Lucros Acumulados | R$ 8.900,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Francisco Hercules Alencar Nogueira Gomes
Sócio Administrador
CPF: 057.666.713-76

Heyder Jefferson Melo de Sousa
Contador
CRC/CE 030613/O

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.035-1 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes no mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025 DA EMPRESA ALTA **MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-60, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23209703831

# DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 2023

| | | |
|---|---|---|
| Receita Bruta Prestação de Serviços | R$ | 11.000,00 |
| (-) Deduções e Abatimentos | R$ | 1,00 |
| Impostos Retidos | R$ | 0,00 |
| (-) ISS | R$ | 500,00 |
| (-) Simples Nacional | R$ | 600,00 |
| (-) Receita Líquida | R$ | 9.900,00 |
| (-) CMV (Custo da Mercadoria Vendida) | R$ | 0,00 |
| (-) Lucro Bruto | R$ | 9.900,00 |
| (-) Despesas Administrativas | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Financeiras | R$ | 0,00 |
| (-) Despesas Operacionais | R$ | 0,00 |
| (-) Resultado Líquido. | R$ | 9.900,00 |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2023.

Hercules Hercules Alencar Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Kayller Jefferson Lima de Souza
Contador
CRC [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Ato foi protocolado sob o nº 25/227.035-3 em 05/12/2025. Os dados de autenticação estão registrados no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

pág. Junta Comercial S/B

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023 DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63 195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733031

# DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS 2023

| MÊS | VALOR EM R$ |
|---|---|
| JANEIRO | R$ - |
| FEVEREIRO | R$ - |
| MARÇO | R$ - |
| ABRIL | R$ - |
| MAIO | R$ - |
| JUNHO | R$ - |
| JULHO | R$ - |
| AGOSTO | R$ - |
| SETEMBRO | R$ - |
| OUTUBRO | R$ - |
| NOVEMBRO | R$ - |
| DEZEMBRO | R$ 10.000,00 |
| **TOTAL** | **R$ 10.000,00** |

Altaneira, Ceará, 1º de dezembro de 2025.

Francisco Jeronimo Queiroz Aderaldo Neto
Sócio Administrador
CPF - 010.668.xxx-20

Edyclei Jeronimo Queiroz de Souza
Contador
CRC/CE 036446/O

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi processado sob o nº 25/227.036-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2023, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

# ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, GRAU DE ENDIVIDAMENTO E SOLVÊNCIA GERAL.

## REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

- ✓ LIQUIDEZ GERAL = (Ativo Circulante + RLP) / (Passivo Circulante + PNC)
  (27.000,00 + 0,00) / (26.000,00 + 0,00) = 1
  **LIQUIDEZ GERAL = 1**

- ✓ LIQUIDEZ CORRENTE = (Ativo Circulante) / (Passivo Circulante)
  (20.000,00 / 1.110,00) = 18,18
  **LIQUIDEZ CORRENTE = 18,18**

- ✓ LIQUIDEZ SECA = (Ativo Circulante – Estoques) / (Passivo Circulante)
  (20.000,00 – 0,00) / 1.100,00 = 18,18
  **LIQUIDEZ SECA = 18,18**

- ✓ GRAU DE ENDIVIDAMENTO = Capital de Terceiros / (Capital de Terceiros + PL)
  (1.100,00 / (1.100,00 + 20.900,00)) = 0,05
  **GRAU DE ENDIVIDAMENTO = 0,05**

- ✓ SOLVÊNCIA GERAL = Ativo Total / (Passivo Circulante + PNC)
  20.000,00 / (1.100,00 + 0,00) = 18,18
  **SOLVÊNCIA = 18,18**

Altaneira, Ceará, 31 de Dezembro de 2023

Francisco Leonardo Alencar Rodrigues Lourenço
Sócio Administrador
CPF – 707.###.###-##

Rafaela Carvalho de Oliveira Lima
Contadora
CRC/CE – 0#####-#

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.008-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que poderá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

# Termo de Encerramento

433

| Nome Empresarial: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALTA MED LTDA | | | | | |
| NIRE: | 23202733B3-1 | CNPJ: | 53.268.433/0001-60 | NIRE Anterior | |
| Nome Anterior: | | | | | |
| Município: | ALTANEIRA | | | UF: | CEARA |
| Inscrição | | Inscrição Municipal | | | |
| Data do ato constitutivo em Junta Comercial: | | 22/12/2023 | | | |

| Finalidade: | DIARIO | | |
|---|---|---|---|
| Número de ordem: | 1 | Data assinatura: | 05/12/2025 |
| Quantidade de páginas: | 8 | | |
| Período de escrituração | | | |
| Início: | 26/12/2023 | Fim: | 31/12/2023 |
| Período de retificação: | | | |
| Início: | | Fim: | |

| CPF | Nome | Função | CRC |
|---|---|---|---|
| 022.672.263-06 | EDYCLÉR JEFFERSON TELES DE SOUSA | Contador | CE029864O |
| 057.668.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | Administrador | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 25/227.036-3 no dia 05/12/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

Junta Comercial do Estado do Ceará

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



# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, por mim conferido e autenticado sob o nº 20051519 em 05/12/2025. Assinado Eletronicamente por Ângela Maria Sampaio Da Silva. Para validação da Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e a chave de segurança abaixo:

| Número de Protocolo | Chave de Segurança |
|---|---|
| 25/227.036-3 | 3VAM |

| Identificação da Empresa | |
|---|---|
| Nome Empresarial | ALTA MED LTDA |
| Nire: | |
| CNPJ: | 53.288.433/0001-50 |
| Município: | ALTANEIRA |

| Identificação do Livro Digital | |
|---|---|
| Espécie: | DIARIO |
| Número de Ordem: | 1 |
| Período de Escrituração: | 28/12/2023 - 31/12/2023 |
| Número da Procuração: | |

| Assinante(a) | | |
|---|---|---|
| CPF/CNPJ | CRC | Data Assinatura |
| 022.672.283-00 | CE026884O | 05/12/2025 |
| Nome | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | |

Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br

| | | |
|---|---|---|
| 057.669.333-20 | | 05/12/2025 |
| Nome | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | |

Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br

SRM Documento assinado eletronicamente por Ângela Maria Sampaio Da Silva, Servidor(a) Público(a), em 05/12/2025, às 16:04

Junta Comercial do Estado do Ceará



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucec informando o número do protocolo 25/227.036-3.

CRCCE
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO CEARÁ

[2]

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO CEARÁ**
**CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO CEARÁ** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

| | |
|---|---|
| NOME..... : | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA |
| REGISTRO..... | CE-026664/O-0 |
| CATEGORIA..... : | CONTADOR |
| CPF..... : | ***.672.283-** |

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal

Emissão: CEARÁ, 08/12/2025 as 10:35:21
Válido até: 08/03/2026.
Código de Controle: 8739596.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCCE.

140

# CERTIDÃO DE FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL OU DE EXECUÇÃO PATRIMONIAL

Nome Empresarial: **ALTA MED LTDA**

CNPJ: **53.288.433/0001-50**

***O que se certifica?***

Certifica-se que, em consulta realizada nos sistemas informatizados, de 1º e 2º Grau, do Poder Judiciário do Estado do Ceará, verificou-se **nada constar** contra a pessoa jurídica acima indicada.

Contempla processos distribuídos aos **Juízos de Vara Empresarial, de Recuperação de Empresas e de Falências do Estado do Ceará** e inclui as seguintes classes: **FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL.**

***Para que serve esta certidão?***

Serve para atestar a existência de processos de FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL em licitações, conforme a Lei n. 14.133/2021[1]

***Outras informações importantes***

- A certidão é válida por 30 dias corridos, a partir da data em que foi emitida.

- Os dados fornecidos são de responsabilidade do solicitante, e devem ser conferidos pelo interessado ou destinatário.

O referido é verdade e dou fé[2].
Fortaleza, 1 de **Setembro de 2026 às 16:32:09.**

*Elaborado por:* ***Certidão emitida automaticamente***

*[1] "Lei n. 14.133/2021" - Estabelece normas gerais para licitações e contratos administrativos em todas as esferas da administração pública, substituindo a antiga Lei nº 8.666/93 e outras normas relacionadas.*

*[2] "Fé pública" - É a confiança jurídica de que documentos e atos realizados por funcionários e órgãos públicos são verdadeiros e legítimos.*

*Você pode confirmar a autenticidade desta certidão no site.*

Código de Autenticação: **1593406624**
Para consultar a autenticidade do documento acesse: https://autdoc.tjce.jus.br/?code_document=1593406624/

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

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

**Nome: ALTA MED LTDA**
**CNPJ: 53.288.433/0001-50**

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

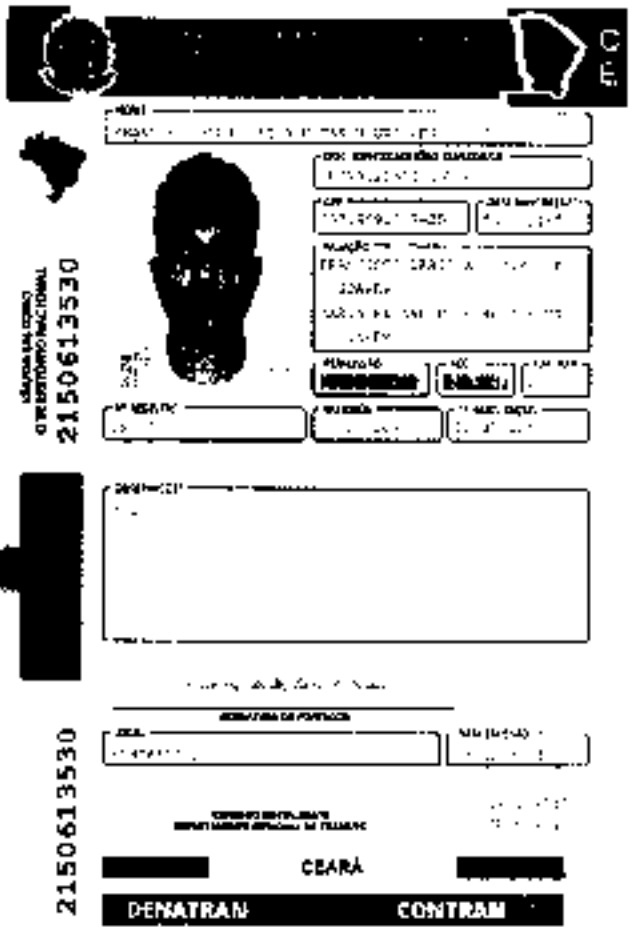
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:10:43 do dia 19/06/2026 <hora e data de Brasília>
Válida até 16/12/2026
Código de controle da certidão: **0482.DAC2.8D6B.1079**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

gov.br



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**

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

123

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 53.288.433/0001-50<br>MATRIZ | | 22/12/2023 |

NOME EMPRESARIAL
ALTA MED LTDA

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| ******** | ME |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

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

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R PADRE AGAMENON COELHO | 474 | ******** |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 63.195-000 | CENTRO | ALTANEIRA | CE |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| CONTATO@MEDASSISTSERVICOS.COM.BR | (11) 3045-9055/ (0000) 0000-0000 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
********

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 22/12/2023 |

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 **22/12/2023** às **10:49:17** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

| NIRE (da sede e de qualquer filial, caso já constituída em outra UF) | Código da Natureza Jurídica | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |
|---|---|---|
| 23202733831 | 2062 | |

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: ALTA MED LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

CEP25C0265897

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 002 | | | ALTERACAO |
| | | 2001 | 1 | ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR |
| | | 2211 | 1 | ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO |
| | | 2247 | 1 | ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL |
| | | 2003 | 1 | ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR |

ALTANEIRA
Local

27 Julho 2026
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome:
Assinatura:
Telefone de Contato:

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM ☐ SIM

☐ NÃO ___/___/___ _____ _____
Data Responsável

☐ NÃO ___/___/___ _____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/___
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência (Vide despacho em folha anexa);
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se
☐ Processo indeferido. Publique-se

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

___/___/___ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência (Vide despacho em folha anexa);
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

___/___/___ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da ___ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 20263354 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 50288423000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D0D03987F1XCDF1165561B3CF2FAC1E12FFDCA. Edson Pereira Pontes Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26C4J 8I91-2 e o código de segurança n2K. Este ato foi autenticado digitalmente e assinado em 27/07/2026 por Edson Pereira Pontes Neto – Secretário-Geral

Junta Comercial do Estado do Ceará

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

Capa de Processo

## Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 26/141.991-2 | CEP2600265897 | 21/07/2026 |

## Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 057.869.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 27/07/2026 11:24:08 |

**Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br**

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53203403000150 e protocolo 26141991-2 - 21/07/2026. Autenticação: 7D6B0339B2F17CDF66CC8133C72DAC1C12FF2CB. Edson Pereira Portela Neto - Secretario Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.991-2 e o código de segurança 1XK1 ou cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretario-Geral

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA**
**ALTA MED LTDA**

CNPJ - 53.228.433/0001-50 NIRE - 23202733931

**FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 24/10/1997, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.433-20, identidade: 2007022%610, orgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA DAM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101, município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-260.

Único sócio da Sociedade Limitada **ALTA MED LTDA**, com sede na Rua Padre Agamenon Coelho, número 474, bairro centro, município de Altaneira, Ceará, CEP 63.195-000, com registro na Junta Comercial do Estado do Ceara sob o NIRE 23202733931, com registro deferido em 22/12/2025 e, inscrita no CNPJ sob n. 53.228.433/0001-50, **DELIBERA** em alterar a presente alteração contratual nos termos da Lei 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A Sociedade resolve alterar o endereço da empresa que passará a exercer suas atividades na Rua Antonio Rufino de Oliveira, 467, Padre Ibiapina, Altaneira, Ceará, CEP 63.195-000.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** São admitidos na Sociedade:

**ALEXANDRE MAGNO PAZ ALVES**, nacionalidade brasileira, solteiro, Médico, data de nascimento 27/10/1990, inscrito no CPF 027.490.883-20, documento de identidade 015770974 SSP/MA, residente e domiciliado na Rua Dos Girassois, 170, Renato Parente, Sobral - CE, CEP: 62.044-174, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7563059 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53228433000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D6B0339B2F17CDF86EC5183CF2EAC1E12FF2CB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar esse documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 261418912 e o código de segurança n2K Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral.

Fls. 3/29

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA**
**ALTA MED LTDA**
**CNPJ - 53.228.433/0001-50** **NIRE - 23202733031**

04/10/1987, profissão: MEDICO, nº do CPF: 057.669.333-20, identidade: 2007s225810, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101; município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**ANA JANAINA DE VASCONCELOS CABRAL**, nacionalidade brasileira, solteira, Médica, data de nascimento 17/08/1985, inscrita no CPF 658.541.953-72, documento de identidade 658.541.953-72 SSP/PE, residente e domiciliada na Rua Maloca Mendes, 125, Centro, Santana do Acaraú - CE, CEP: 62.150-00, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENÇAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1987, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.333-20, identidade: 2007S225810, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101; município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**ANTONIO TALYS PONTE**, nacionalidade brasileiro, solteiro, Médico, data de nascimento 19/12/1983, inscrito no CPF 044.145.553-95, documento de identidade 2002049402.607 SSP.CE/CE, residente e domiciliado na Rua Oziano Mendes, 619, Centro, Sobral - CE, CEP: 62.010-370, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1987, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.333-20, identidade: 2007S225810, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101; município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**BARBARA DUARTE DE CARVALHO**, nacionalidade brasileira, solteira, Médica, data de nascimento 12/01/1987, inscrita no CPF 029.495.143-61, documento de identidade 2001010089649 SSP05/CE,

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7583059 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53228433000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D6ED33982F12CDF86EC61B3C72EAC1E12440B9. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141891-2 e o código de segurança n2K. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral.

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA**
**ALTA MED LTDA**
**CNPJ – 53.228.433/0001-50** **NIRE – 23202733831**

residente e domiciliado na Rua Doutor Jose Lino, 976, Mucuripe, Fortaleza - CE, CEP: 60.165-270, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1997, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.333-20, identidade: 2007522581O, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101; município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**FRANCISCO ELTON ABREU**, nacionalidade brasileira, solteiro, Médico, data de nascimento 30/12/1987, inscrito no CPF 004.239.993 97, documento de identidade 9909/098506 SSPDS/CE, residente e domiciliado na Rua Cibratem, SN, Dom Timoteo, Tianguá - CE, CEP: 62.320-730, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENÇAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1997, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.333-20, identidade: 2007522581O, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101; município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**FRANCISCO PLACIDO NOGUEIRA ARCANJO**, nacionalidade brasileira, casado, Médico, data de nascimento 22/01/1965, inscrito no CPF 331.104.753-72, documento de identidade 2006031007057 SSP/CE, residente e domiciliado na Alameda Amazonas, 120, Juvencio de Andrade, Sobral - CE, CEP: 62.039-130, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1997, profissão: MEDICO, nº do CPF: 057.669.333-20, identidade: 2007522581O, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101; município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553859 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53228433000150 e protocolo 261418912 - 27/07/2026
Autenticação: 7D8D3A8A2A17CD4A6FC618CC2EAC1E12FFDCB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26141891-2 e o código de segurança 02K. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA**

**ALTA MED LTDA**

**CNPJ - 53.228.433/0001-50** **NIRE - 23202733831**

**HEVILA BARBOSA COSTA,** nacionalidade brasileira, solteira, Médica, data de nascimento 25/05/1999, inscrita no CPF 077.791.883-90, documento de identidade 2007027943-4 SSPDS/CE, residente e domiciliada na Rua Grav. Joao Amancio, SN, Centro, Santana do Acaraú - CE, CEP: 62.150-000, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1997, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.353-20, identidade: 2007522585 10, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro: JARDIM GONZAGA, APT. 101, município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**LUIZ LEITE BRINGEL NETO,** nacionalidade brasileira, casado, Médico, data de nascimento 08/03/1980, inscrito no CPF 030.315.994-46, documento de identidade 2006031062750 SESP/CE, residente e domiciliado na Rua Santos Dumont, 19, Centro, Crato - CE, CEP: 63.100-040, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1997, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.353-20, identidade: 2007522585 10, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101, município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**RAVENA VASCONCELOS ARAGAO**, nacionalidade brasileira, solteira, Médica, data de nascimento 09/07/1996, inscrita no CPF 060.060.793-50, documento de identidade 2004031001690 SSP/CE, residente e domiciliada na Rua Eduardo de Paula Gomes, 1043, Jeronimo Prado, Sobral - CE, CEP: 62.041-250, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1997, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.353-20, identidade: 2007522585 10, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM,

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53228433000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 70B6D338D2517CDF8BCC5183CF27AC1E12FFDCB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.891 2 e o código de segurança 02K. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA**

**ALTA MED LTDA**

**CNPJ - 53.226.433/0001-50** **NIRE - 23202733831**

número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101, município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**THOMAS DOMINIK DE SOUZA DOS REIS**, nacionalidade brasileira, solteiro, Médico, data de nascimento 27/05/1993, inscrito no CPF 033.541.033-29, documento de identidade 2006035040868 SSP/CE, residente e domiciliado na Rua Oliveira Paiva 2600, Cambeba, Fortaleza - CE, CEP: 60.822-970, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1997, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.333-20, identidade: 2007522581O, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101, município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**WALDETH ESEQUIEL DE MORAIS JUNIOR**, nacionalidade brasileira, solteiro, Medico, data de nascimento 21/06/1992, inscrito no CPF 053.339.943-23, documento de identidade 9048602 SSP/PI, residente e domiciliado na Rua Arreador Zeno Passos Dias, 0, Melchior, Sobral - CE, CEP: 62.055-780, neste ato representado por seu Procurador, o Sr. **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 04/10/1997, profissão: MÉDICO, nº do CPF: 057.669.333-20, identidade: 2007522581O, órgão expedidor: SSP-CE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA JOAQUINA VIEIRA BEM, número 195, bairro JARDIM GONZAGA, APT: 101, município JUAZEIRO DO NORTE - CE, CEP: 63.046-250.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O Capital Social passará a ser de R$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), dividido em 100 (Cem) cotas de valor nominal de R$ 1.000,00 (Um Mil Reais) cada, totalmente integralizados em moeda corrente e legal, conforme quadro abaixo:

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7550359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53226433000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D68D335B2F17CD1 8BECE1B2CF2EAC2E12FFDC1B. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26141891-2 e o código de segurança 7268 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA**

**ALTA MED LTDA**

**CNPJ – 53.228.433/0001-50** **NIRE – 23202733831**

| SÓCIOS | QUOTAS | PERCENTUAL | CAPITAL (R$) |
|---|---|---|---|
| FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 79 | 79% | 79.000,00 |
| ALEXANDRE MAGNO PAZ ALVES | 1 | 1% | 1.000,00 |
| ANA JANAINA DE VASCONCELOS CABRAL | 1 | 1% | 1.000,00 |
| ANTÔNIO TACIO FONTE | 1 | 1% | 1.000,00 |
| FABIANA PUARTE DE CARVALHO | 1 | 1% | 1.000,00 |
| FRANCISCO EDSON VENTO | 1 | 1% | 1.000,00 |
| FRANCISCO FRANCIDO MOREIRA ARAUJO | 1 | 1% | 1.000,00 |
| KEVILLA PARENTE COSTA | 1 | 1% | 1.000,00 |
| LUIS LEITE BRINDEIRO NETO | 1 | 1% | 1.000,00 |
| TATIANA VASCONCELOS ARAUJO | 1 | 1% | 1.000,00 |
| THOMAS CLEMENTE DE SOUSA DA SILVA | 1 | 1% | 1.000,00 |
| WALDIR BEZERRA DE OLIVEIRA JUNIOR | 1 | 1% | 1.000,00 |
| **TOTAIS** | **100** | **100%** | **100.000,00** |

**CLÁUSULA QUARTA** – Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas não alcançadas por este ato;

**CLÁUSULA QUINTA** – Fica eleito o foro de Altaneira, Ceará, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes desse contrato. E, estando os sócios justos contratados, assinam o presente instrumento.

Altaneira, Ceará, 20 de julho de 2026.

**FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**
**Sócio Administrador**

**ALEXANDRE MAGNO PAZ ALVES**
**Sócio**

**ANA JANAINA DE VASCONCELOS CABRAL**
**Sócio**

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7563058 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53228433000150 e protocolo 261410912 - 21/07/2026. Autenticação: 7DE8D339B2D7CDF8ECCE:00CF2LAC1L12FFDCD. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.801-2 e o código de segurança HPK. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA

**ALTA MED LTDA**

CNPJ - 53.228.433/0001-50 NIRE - 23202733831

**ANTONIO TALYS PONTE**
Sócio

**BARBARA DUARTE DE CARVALHO**
Sócio

**FRANCISCO ELTON ABREU**
Sócio

**FRANCISCO PLACIDO NOGUEIRA ARCANJO**
Sócio

**HEVILA BARBOSA COSTA**
Sócio

**LUIZ LEITE BRINGEL NETO**
Sócio

**RAVENA VASCONCELOS ARAGAO**
Sócio

**THOMAS DOMINIK DE SOUZA DOS REIS**
Sócio

**WALDETH EZEQUIEL DE MORAIS JUNIOR**
Sócio

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53228433000150 e protocolo 261d18912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D60D03982F17CDF0GE3618BCF2EAC1E12FFDCB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.891-7 e o código de segurança n2K. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

553

Documento Principal

**Identificação do Processo**

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 26/141 691-2 | CEP2600265897 | 21/07/2026 |

**Identificação do(s) Assinante(s)**

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 067.609 333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 27/07/2026 11:24:08 |

**Assinado utilizando assinaturas avançadas** gb

Junta Comercial do Estado do Ceará

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 55289433000151 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: "D6B0D39D2F17C0FB6E0818CCF2EAC1E12FF0C6 Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.691-2 e o código de segurança n2K Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretario-Geral.

AltaMed

45

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE: ALEXANDRE MAGNO PAZ ALVES**, [illegible] casado(a) em regime de [illegible] de bens), empresário, médico, CPF nº 407.[illegible], residente e domiciliado(a) em RUA DOS GIRASSOIS, 170, MORADA SERRANA DE PARANGABA, SOBRAL - CE, CEP [illegible].

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, [illegible], solteiro, nascido em 04/10/1997, nº de CPF 05[illegible], [illegible] DE MEDICINA na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 101, Jardim Carneiro, Itaúna de Sobral/CE, [illegible] representante legal da **ALTA MED LTDA**

**PODERES:** Por este instrumento o(a) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de Alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, registrada sob o **CNPJ 53.288.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua Pb Agamenon Coelho, 121, Centro, Sítanema do Norte, 631 15-000, **em** todos os termos e condições, com poderes específicos para promover inscrições, baixas e ações administrativas, cessão, aquisição de quotas, transformações, alterações empresariais e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo **assinar** todos os documentos **necessários**, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará - JUCEC, vedado o subestabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira - CE, 2 de jun. de 26

**ALEXANDRE MAGNO PAZ ALVES**

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553353 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 261410912 - 21/07/2026
Autenticação: 7D6E0339D2F17CDF86EC61B3CF2DAC1E12FF3CB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.091-2 e o código de segurança n2R. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral

Alta Med

PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: WALDETH ESEQUIEL DE MORAIS JUNIOR**, [illegible] nacionalidade, [illegible] Sobrinho, Granjeiro [illegible] NASCIS, [illegible]

**OUTORGADA: FRANCISCO HERCILIES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, [illegible] nascido em 04/10/1997, [illegible] Bairro [illegible] Sem, [illegible] representante legal [illegible] ALTA MED ATIVA

**PODERES:** Por este instrumento [illegible] procurador o outorgado [illegible] alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, [illegible] **50**, tendo sua sede na Rua PE [illegible] todos os termos e condições, com poderes [illegible] atos, termos e ações administrativas [illegible] empresarial e outras ações necessárias [illegible] todos os documentos necessários, [illegible] para arquivamento perante a Junta Comercial [illegible] sob/estabelecimento [illegible].

Aiuaba – CE, 18 de julho de 20[illegible]

WALDETH ESEQUIEL DE MORAIS JUNIOR



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7550359 em 21/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 261438612 - 21/07/2026 - Autenticação: 7DE6D33962F17CDFB6EC61B3CF2EAC1E12FFDCB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.691-2 e o código de segurança H2K. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 21/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral

AltaMed

456

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: THOMAS DOMINIK DE SOUZA DOS REIS**, brasileiro, casado (comunhão universal de bens), emancipado, médico, CPF nº 033.541.033-29, RG nº 2006105040868/SSP-CE, residente e domiciliado(a) em RUA BRUNO PORTO, 555, PARQUE IRACEMA, APT 1802-B, CIDADE DOS FUNCIONARIOS - FORTALEZA - CE, CEP 60822970.

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997, nº do CPF 057.669.333-20, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Nem, 295 apto 101, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250, representante legal da **ALTA MED LTDA.**

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, registrada sob o **CNPJ 53.298.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua Pe. Agamenon Coelho, 174, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente cotas, sócios e ações administrativas, como: mudança de endereço, transformações, nome empresarial e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará - JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira - CE, 2 de Jun. de 26

**THOMAS DOMINIK DE SOUZA DOS REIS**



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 3563359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53298433000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D69D339B7F17CDFB6EC61B30F2FAC1E12FFDCB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.891-2 e o código de segurança n2K. Este copia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral.

AltaMed

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: RAVENA VASCONCELOS ARAGÃO**, brasileira, casado (comunhão parcial de bens), emancipada, médica, CPF nº 068.060.793-50, RG nº 2004031001690/SSP CE, residente e domiciliado(a) em RUA ERLANDIO DE PAULO GOMES, 1043, JERONIMO DE M. PRADO, SOBRAL - CE, CEP 62044250

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997, nº do CPF 057.669.333-20, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 101, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250, **representante legal da ALTA MED LTDA**.

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, registrada sob o **CNPJ 53.288.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua PE. Agamenon Coelho, 474, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente cartão sócios e ações administrativas, como: mudança de endereço, transformações, nome empresarial e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará - JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira – CE, 2 de jun de 26

g.vbs

RAVENA VASCONCELOS ARAGÃO



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7563369 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 261418912 - 27/07/2026.
Autenticação: 7DEBD335B2F17CDF86EC6150CF2CA0C1E1FFDC0, Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.691-2 e o código de segurança CDK. Este ato foi autenticado digitalmente e assinado em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

AltaMed

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: LUIZ LEITE BRINGEL NETO**, brasileiro, casado (comunhão parcial de bens), emancipado, médico, registrado no CREMEC sob o nº 28807, nascido em 08/03/1980, CPF nº 030.315.994-46, RG nº 2006034062750/SSP CE, residente e domiciliado(a) em RUA NA SANTOS DUMONT, nº 10, CENTRO, CRATO – CE, CEP 63100-040.

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997, nº do CPF 057.660.333-20, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 101, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250, representante legal da **ALTA MED LTDA.**

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, registrada sob o **CNPJ 53.208.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua PE. Agamenon Coelho, 474, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente cotas, sócios e ações administrativas, como mudança de endereço, transformações, nome empresarial e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará – JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira – CE, 10 de jun. de 26

gov.br

**LUIZ LEITE BRINGEL NETO**



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553056 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53260433000150 e protocolo 261415912 - 21/07/2026 - Autenticação 70E6D33902D17CDF89EC613BCF2FAC1E12FFDCB. Eliseu Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.591-2 e o código de segurança 02F. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Eliseu Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

AltaMed

[59]

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: HÉVILA BARBOSA COSTA**, brasileira, solteira, emancipada, médica, registrada no CREMEC sob o nº 28540, nascida em 25/05/1999, CPF nº 077.791.583-90, RG nº 2007027343-4/SSPDS CE residente e domiciliado(a) em GRAV. JOÃO ANANIAS, nº 0, Sem Bairro, SANTANA DO ACARAÚ – CE, CEP 62.150-000.

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997, nº do CPF 057.669.333-20, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 101, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250, representante legal da **ALTA MED LTDA.**

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, registrada sob o **CNPJ 53.288.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua PE Agamenon Coelho, 474, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente notas, sócios e ações administrativas, como: mudança de endereço, transformações, nome empresarial e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará – JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira – CE, 02 de jun. de 26

gov.br

HÉVILA BARBOSA COSTA

---

**HÉVILA BARBOSA COSTA**



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553559 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 261410912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D68D03952F17CDF06DC61D3CF2AC1E12FE0C0. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.851-2 e o código de segurança nBK. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

AltaMed

469

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: FRANCISCO PLACIDO NOGUEIRA ARCANJO,** brasileiro, casado (comunhão parcial de bens), emancipado, médico, CPF nº 301.104.753-72, RG nº 2006031097057/SSP-CE, residente e domiciliado(a) em ALAMEDA AMAZONAS, 120, COLINA BOA VISTA, SOBRAL - CE, CEP 62039-130.

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES,** brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997, nº do CPF 057.669.333-20, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 201, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250, representante legal da **ALTA MED LTDA.**

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA,** registrada sob o **CNPJ 53.288.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua Pe. Agamenon Coelho, 424, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente cotas, sócios e ações administrativas, como mudança de endereço, transformações, nome empresarial e outras ações necessárias a efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará – JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira - CE, 2 de jun. de 26

g. db.

FRANCISCO PLACIDO NOGUEIRA ARCANJO

(88) 9 8214-8282 ltda.altamed@gmail.com

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 261411912 - 27/07/2026. Autenticação: 7D8B0A49BAF1740D1B8C6159E1A7AA211291DC0. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.191-2 e o código de segurança 42k. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

AltaMed

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: FRANCISCO ELTON ABREU**, brasileiro, solteiro, nascido em 30/12/1982, emancipado, médico, CPF nº 004.239.993-97, RG nº 9909709#1506/SSP CE, residente e domiciliado(a) em RUA D TIMOTIO, SN, CIRRAZEM, TIANGUA - CE, CEP 62320-000.

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997, nº do CPF 057.669.333-20, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 101, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250, representante legal da **ALTA MED LTDA**,

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, registrada sob o **CNPJ 53.288.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua PE Agamenon Coelho, 474, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente cotas, sócios e ações administrativas, como mudança de endereço, transformações, nome empresarial e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará - JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira – CE, 8 de jun de 26

gov.br

FRANCISCO ELTON ABREU



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7552359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D8ADD8B9DA1A7C0B4B6AC618E3CB2FAC1F12FF0C6. Edson Pereira Porto Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26041.001-2 e o código de segurança 12R. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Porto Neto – Secretário-Geral.

AltaMed

462

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: BARBARA DUARTE DE CARVALHO**, brasileira, solteira, nascida em 12/01/1987, emancipada, médica, CPF nº 025.495.543-61, RG nº 2001010289649/SSPDS-CE, residente e domiciliado(a) em RUA DR JOSE LINO, 979, BAIRRO MUCURIPE, FORTALEZA - CE. CEP 60165-270.

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997, nº do CPF 057.669.333-20, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 101, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250. representante legal da **ALTA MED LTDA.**

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA.** registrada sob o **CNPJ 53.288.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua PE. Agamenon Coelho, 474, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente cotas, vócios e ações administrativas, como: mudança de endereço, transformações, nome empresarial, e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará - JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira – CE, 2 de jun. de 26

gov.br

BARBARA DUARTE DE CARVALHO

**BARBARA DUARTE DE CARVALHO**



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553058 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 26141891-2 - 21/07/2026 - Autenticação 705E0539B2F17CDF86FCB1B3CF2FAC1F12FF0CB. Fabio Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26141.891-2 e o código de segurança 12K. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Fabio Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

AltaMed

463

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: ANTONIO TALYS PONTE**, brasileiro, casado (comunhão parcial de bens), emancipado, médico, CPF nº 034.145.553-95, RG nº 2002099021657/SSPDS-CE, residente e domiciliado(a) em RUA DRIANO MENDES, 619, CENTRO, SOBRAL - CE, CEP 62010-370.

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997, nº do CPF 057.669.233-20, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 101, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250, representante legal da **ALTA MED LTDA.**

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, registrada sob o **CNPJ 53.288.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua Pe. Agamenon Coelho, 474, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente cotas, sócios e ações administrativas, como: mudança de endereço, transformações, nome empresarial e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará – JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira – CE, 2 de jun. de 26

gov.br

ANTONIO TALYS PONTE

**ANTONIO TALYS PONTE**



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7503050 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 26/118917 - 21/07/2026. Autenticação: 70080339827|7CD7B8ECE163CF7EA01E12FF1CB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/118917-2 e o código de segurança nº. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral.

AltaMed

464

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: ANA JANAINA DE VASCONCELOS CABRAL**, brasileira, casada (comunhão parcial de bens), emancipada, médica, registrada no CREMEC sob o nº 31884/CE, nascida em 15/08/1985, REGISTRO GERAL nº 658.541.953-72, emitido por SDS/PE, residente e domiciliado(a) em RUA MATEUS MENDES, nº 125, CENTRO, SANTANA DO ACARAÚ – CE, CEP 63150-000.

**OUTORGADA: FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, brasileiro, solteiro, nascido em 04/10/1997 nº do CPF 057.669.373-70, RESIDENTE E DOMICILIADO na Rua Joaquina Vieira Bem, 295, apto 103, Jardim Gonzaga, Juazeiro do Norte/CE, 63046-250, representante legal da **ALTA MED LTDA.**

**PODERES:** Por este instrumento o(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) como procurador o outorgado, a quem confere(m) poderes específicos para assinar o ato de alteração da sociedade limitada **ALTA MED LTDA**, registrada sob o **CNPJ 53.288.433/0001-50**, tendo sua sede na Rua PE. Agamenon Coelho, 474, centro, Altaneira/CE, 63195-000, em todos os termos e condições, com poderes específicos para gerenciar integralmente cotas, sócios e ações administrativas, como: mudança de endereço, transformações, nome empresarial e outras ações necessárias à efetivação do ato empresarial, podendo assinar todos os documentos necessários, com o uso de certificação digital, a serem apresentados para arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Ceará – JUCEC, vedado o substabelecimento a terceiros dos poderes ora conferidos.

Altaneira – CE, 06 de julho de 26

ANA JANAINA DE VASCONCELOS CABRAL

**ANA JANAINA DE VASCONCELOS CABRAL**



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7560359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53288433000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D68D389B2F17CDF95EC61B3CF2EAC1E12FFDCB. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/041.851-7 e o código de segurança nOK Este cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

463

Anexo

**Identificação do Processo**

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 26/141.891-2 | CEP2600265897 | 21/07/2026 |

**Identificação do(s) Assinante(s)**

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 27/07/2026 11:24:08 |

**Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br**

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 50286439000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação 72B8D3998B2F17CD1B9BC6B3CF2F4CE3E2F1D0F. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.891-2 e o código de segurança n2K Este cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
**CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**
**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE**
**DO ESTADO DO CEARÁ**

Categoria
**CONTADOR**

Nº Registro
**CE025554**

Nome
**EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA**

Nascimento
**21/08/1987**

Nacionalidade
**BRASILEIRA**

Naturalidade
**ALTANEIRA-CE**



Assinatura do Profissional

Filiação
**MANOEL PEREIRA DE SOUSA**
**MARINEIDE SERAFIM TELES DE SOUSA**

CPF
**022.672.263-09**

Documento de Identificação
**9908803344 4 SSP-CE**

Este certificado tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 16 do Decreto-Lei nº 9.295/46, e do art. 1º da Lei n.º 6.206/75.

Data de Registro
**20/08/2007**

Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade
Código de Validação **109A75802DD9**

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
**CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**
**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE**
**DO ESTADO DO CEARÁ**

Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:
**https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/codigo/109A75802DD9**

Arquivo emitido pelo aplicativo CRCDigital em **terça-feira, 28 de abril de 2026, às 10:35.**

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553309 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 261419912 - 27/07/2026. Autenticação: 70980339302F17CDF88EC8B3CF2EAC1612FFDCB. Edson Pereira Portela Neto - Secretario Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 20/141.691 2 e o código de segurança 12K Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretario-Geral

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

467

Anexo

## Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 26/141.891-2 | CEP2600265697 | 21/07/2026 |

## Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 27/07/2026 11:24:08 |

**Assinado utilizando assinaturas avançadas**

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53268403000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D69D339B7F17CDF0BEC6103CF2EAC1C12F5CC0. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.891-2 e o código de segurança n2K. Cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

# DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

463

Eu, EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA, com inscrição ativa na(o) CRC/CE sob o nº 026664, expedida em 20/09/2017, inscrito no CPF nº 022.672.283-00, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e civeis, que este(s) documento(os) é (são) autêntico(os) e condiz(em) com o(s) original(is). Documentos apresentados:

| Especificação do Documento | Quantidade de Páginas |
|---|---|
| Procurações dos novos sócios | 11 |
| Cópia simples da carteira profissional ou certidão de regularidade do profissional inscrito no CRC/CE, número: 026664 | 01 |

ALTANEIRA, 27 de julho de 2026.

EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553368 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53268439000150 e protocolo 261410912 - 27/07/2026 - Autenticação: 7D08D39B02F17CD280CC01B0CF2EAC1C12FFDCB, Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.691 2 e o código de segurança 72K Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

46

Declaração de Autenticidade

**Identificação do Processo**

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 26/141 891-2 | CEP2600265897 | 21/07/2026 |

**Identificação do(s) Assinante(s)**

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 27/07/2026 |

**Assinado utilizando assinaturas avançadas**

Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53286439000150 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D08D339B2F17DDF0BE061U3CF2CAC1F12770C6. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141 891-2 e o código de segurança n2K. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinado em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto -- Secretário-Geral

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ALTA MED LTDA, de CNPJ 53.288.433/0001-50 e protocolado sob o número 26/141.891-2 em 21/07/2026, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7553359, em 27/07/2026. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Haroldo Fernandes Moreira.

Certifica o registro, o Secretário Geral, Edson Pereira Portela Neto. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.xhtml) e informados o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 27/07/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 27/07/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Anexo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 27/07/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

Anexo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 27/07/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | gov.br | |

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucec informando o número do protocolo 26/141.891-2.

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Declaração de Autenticidade

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 022.677.283-081 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 27/07/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934-1994): 28/07/2026

Documento assinado eletronicamente por Heroilce Fernandes Moreira, Servidor(a) Público(a), em 27/07/2026, às 11:56.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da Jucec informando o número do protocolo 26/141.891-2

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED CLINICA, CNPJ 51545033/0001-62 e protocolo 261418912 - 21/07/2026. Autenticação: 7D58DD3B02F37CDF99L0010401ABAC1E321FDC6. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/141.891-2 e o código de segurança 12K. Certidão foi autenticada eletronicamente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto – Secretário-Geral.

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

472

O ato foi assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|---|---|
| CPF | Nome |
| 026.055.413-80 | EDSON PEREIRA PORTELA NETO |

Fortaleza, segunda-feira, 27 de julho de 2026

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7553359 em 27/07/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53238433000150 e protocolo 261418912 - 27/07/2026. Autenticação: 7D5ED30952F17CDF06EC61D3CF2CAC1F129TDCA. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26141891 2 e o código de segurança nl2K Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

473

# Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202620890386

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

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE |
|---|
| **Inscrição Estadual:** ********** |
| **CNPJ / CPF:** 53288433000150 |
| **RAZÃO SOCIAL:** ********** |

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

**EMITIDA VIA INTERNET EM 29/09/2026 ÀS 10:22:23**
**VÁLIDA ATÉ 28/11/2026**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br**

474

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 53.268.433/0001-50

**Razão social:** ALIA MEDITDA

**Endereço:** RUA ANTONIO RUFINO DE OLIVEIRA 467 / PADRE CICERO / ALTANEIRA / CE / 63195-000

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:** 14/09/2026 a 13/10/2026

**Certificação Número:** 2026091405006199311434

Informação obtida em 29/09/2026 10:23:08

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

Termo de Abertura 475

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nome Empresarial: | | | | | |
| ALTA MED LTDA | | | | | |
| NIRE: | 2320273383-1 | CNPJ: | 53.288.433/0001-50 | NIRE Anterior: | |
| Nome Anterior: | | | | | |
| Município: | ALTANEIRA | | | UF | CEARA |
| Inscrição | | Inscrição Municipal | | | |
| Data do ato constitutivo em Junta Comercial: | | 22/12/2023 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Finalidade: | DIARIO | | |
| Número de ordem: | 3 | Quantidade de páginas: | 13 |
| Data | 22/04/2026 | | |

| | Nome | Função | CRC |
|---|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | Contador | CE026964O |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO NILNCILLIS ALENCAR RODRIGUES SOARES | Administrador | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/07/ 667-3 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Chave | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/07/2025 | 3.01.01.07.01.0058 - Assessoria Contábil | | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref | 0001 | 001 | 1 | 756,00 | |
| 20/07/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref | 0001 | 001 | 1 | | 756,00 |
| | | | | | Totais do dia 20: | 756,00 | 756,00 |
| 24/07/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 1 | 0001 | 001 | 1 | 10.920,00 | |
| 24/07/2025 | 3.01.01.01.01.0005 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 1 | 0001 | 001 | 1 | | 10.920,00 |
| | | | | | Totais do dia 24: | 10.920,00 | 10.920,00 |
| | | | | | Totais do mês de Julho: | 11.679,00 | 11.679,00 |
| 05/08/2025 | 3.01.01.07.01.0046 - Energia Elétrica | | | | | | |
| | | Pg consumo de energia | 0001 | 001 | 1 | 195,80 | |
| 05/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.consumo de energia | 0001 | 001 | 1 | | 195,80 |
| 05/08/2025 | 3.01.01.07.01.0024 - Aluguéis | | | | | | |
| | | Pg alugueis | 0001 | 001 | 2 | 500,00 | |
| 05/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.alugueis | 0001 | 001 | 2 | | 500,00 |
| | | | | | Totais do dia 05: | 695,80 | 695,80 |
| 10/08/2025 | 3.01.01.07.01.0045 - Agua | | | | | | |
| | | Pg.CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | 56,70 | |
| 10/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | | 56,70 |
| 10/08/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | 1.845,75 | |
| 10/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | | 1.845,75 |
| | | | | | Totais do dia 10: | 1.902,45 | 1.902,45 |
| 15/08/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 1.263,40 | |
| 15/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 1.263,40 |
| | | | | | Totais do dia 15: | 1.263,40 | 1.263,40 |
| 18/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 2 | 0001 | 001 | 1 | 6.000,00 | |
| 18/08/2025 | 3.01.01.01.01.0005 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 2 | 0001 | 001 | 1 | | 6.000,00 |
| 18/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 4 | 0001 | 001 | 2 | 6.000,00 | |
| 18/08/2025 | 3.01.01.01.01.0005 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 4 | 0001 | 001 | 2 | | 6.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 18: | 12.000,00 | 12.000,00 |
| 19/08/2025 | 3.01.01.07.01.0041 - Impostos e Taxas Diversos | | | | | | |
| | | Pg despesas impostos | 0001 | 001 | 1 | 655,20 | |
| 19/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.despesas impostos | 0001 | 001 | 1 | | 655,20 |
| | | | | | Totais do dia 19: | 655,20 | 655,20 |
| 20/08/2025 | 3.01.01.07.01.0058 - Assessoria Contábil | | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref. | 0001 | 001 | 1 | 756,00 | |
| 20/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref. | 0001 | 001 | 1 | | 756,00 |
| 20/08/2025 | 3.01.01.07.01.0072 - Internet | | | | | | |
| | | Pg despesa internet | 0001 | 001 | 2 | 99,90 | |



Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi processado sob o nº 25/077.687-0 no dia 22/04/2025. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Chave | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. despesa interna | 0001 | 001 | 2 | | 99,90 |
| 20/08/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 3 | 3.918,90 | |
| 20/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 3 | | 3.918,90 |
| | | | | | Totais do dia 20: | 4.777,80 | 4.777,80 |
| 25/08/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 2.971,95 | |
| 25/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 2.971,95 |
| | | | | | Totais do dia 25: | 2.971,95 | 2.971,95 |
| | | | | | Totais do mês de Agosto: | 24.273,60 | 24.273,60 |
| 02/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 5 | 0001 | 001 | 1 | 6.000,00 | |
| 02/09/2025 | 3.01.01.01.01.0008 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 5 | 0001 | 001 | 1 | | 6.000,00 |
| 02/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 6 | 0001 | 001 | 2 | 6.000,00 | |
| 02/09/2025 | 3.01.01.01.01.0008 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 6 | 0001 | 001 | 2 | | 6.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 02: | 12.000,00 | 12.000,00 |
| 05/09/2025 | 3.01.01.07.01.0040 - Energia Elétrica | | | | | | |
| | | Pg consumo de energia | 0001 | 001 | 1 | 200,50 | |
| 05/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.consumo de energia | 0001 | 001 | 1 | | 200,50 |
| 05/09/2025 | 3.01.01.07.01.0024 - Aluguéis | | | | | | |
| | | Pg.alugueis | 0001 | 001 | 2 | 500,00 | |
| 05/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.alugueis | 0001 | 001 | 2 | | 500,00 |
| | | | | | Totais do dia 05: | 700,50 | 700,50 |
| 10/09/2025 | 3.01.01.07.01.0049 - Água | | | | | | |
| | | Pg.CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | 60,30 | |
| 10/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | | 60,30 |
| 10/09/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | 2.134,65 | |
| 10/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | | 2.134,65 |
| | | | | | Totais do dia 10: | 2.194,95 | 2.194,95 |
| 12/09/2025 | 3.01.01.07.03.0011 - Impostos e Taxas Diversas | | | | | | |
| | | Pg.despesas impostos | 0001 | 001 | 1 | 720,00 | |
| 12/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.despesas impostos | 0001 | 001 | 1 | | 720,00 |
| 12/09/2025 | 3.01.01.07.03.0011 - Impostos e Taxas Diversas | | | | | | |
| | | Pg.despesas impostos | 0001 | 001 | 2 | 720,00 | |
| 12/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.despesas impostos | 0001 | 001 | 2 | | 720,00 |
| | | | | | Totais do dia 12: | 1.440,00 | 1.440,00 |
| 15/09/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 1.878,20 | |
| 15/09/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 1.878,20 |
| | | | | | Totais do dia 15: | 1.878,20 | 1.878,20 |



Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/077.867-0 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações contidas no mesmo.

# Livro Diário Nº. 3

Licenciado para T3 SOLUCOES CONTABEIS LTDA
Empresa ALTA MED LTDA - CNPJ 53.288.493/0001-50
Período: 20/07/2025 a 31/12/2025

475

YGORBERTO
Fortes Contábil 8.22.1

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Chave | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/08/2025 | 3.01.01.07.01.0068 - Assessoria Contábil | | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref. | 0001 | 001 | 1 | 758,00 | |
| 20/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg Assessoria contabil ref | 0001 | 001 | 1 | | 758,00 |
| 20/08/2025 | 3.01.01.07.01.0072 - Internet | | | | | | |
| | | Pg despesa internet | 0001 | 001 | 2 | 99,90 | |
| 20/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg despesa internet | 0001 | 001 | 2 | | 99,90 |
| 20/08/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 3 | 1.156,75 | |
| 20/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 3 | | 1.156,75 |
| | | | | | Totais do dia 20 | 2.015,65 | 2.015,65 |
| 25/08/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 1.256,90 | |
| 25/08/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 1.256,90 |
| | | | | | Totais do dia 25 | 1.256,90 | 1.256,90 |
| | | | | | Totais do mês de Setembro: | 21.686,20 | 21.686,20 |
| [illegible]/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 7 | 0001 | 001 | 1 | 6.000,00 | |
| 02/10/2025 | 3.01.01.01.01.0006 - Receita de Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 7 | 0001 | 001 | 1 | | 6.000,00 |
| 02/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 8 | 0001 | 001 | 2 | 6.000,00 | |
| 02/10/2025 | 3.01.01.01.01.0006 - Receita de Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 8 | 0001 | 001 | 2 | | 6.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 02. | 12.000,00 | 12.000,00 |
| 05/10/2025 | 3.01.01.07.01.0045 - Energia Elétrica | | | | | | |
| | | Pg.consumo de energia | 0001 | 001 | 1 | 200,10 | |
| 05/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.consumo de energia | 0001 | 001 | 1 | | 200,10 |
| 05/10/2025 | 3.01.01.07.01.0024 - Aluguéis | | | | | | |
| | | Pg.alugueis | 0001 | 001 | 3 | 500,00 | |
| 05/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.alugueis | 0001 | 001 | 3 | | 500,00 |
| | | | | | Totais do dia 05 | 700,10 | 700,10 |
| 10/10/2025 | 3.01.01.07.01.0049 - Água | | | | | | |
| | | Pg.CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | 80,15 | |
| 10/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | | 80,15 |
| [illegible]/10/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | 1.674,80 | |
| 10/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | | 1.674,80 |
| | | | | | Totais do dia 10 | 1.934,95 | 1.934,95 |
| 15/10/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 1.689,25 | |
| 15/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 1.689,25 |
| | | | | | Totais do dia 15 | 1.689,25 | 1.689,25 |
| 20/10/2025 | 3.01.01.07.01.0068 - Assessoria Contábil | | | | | | |
| | | Pg.assessoria contabil ref | 0001 | 001 | 1 | 759,00 | |
| 20/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |



Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 20/077.667-0 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Chave | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Pg.assessoria contabil ref. | 0001 | 001 | 1 | | 759,00 |
| 20/10/2025 | 3.01.01.07.01.0072 - Internet | | | | | | |
| | | Pg. despesa internet | 0001 | 001 | 2 | 89,90 | |
| 20/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. despesa internet | 0001 | 001 | 2 | | 89,90 |
| 20/10/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 3 | 1.054,60 | |
| 20/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 3 | | 1.054,60 |
| | | | | | Totais do dia 20: | 1.913,50 | 1.913,50 |
| 25/10/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 1.471,15 | |
| 25/10/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 1.471,15 |
| | | | | | Totais do dia 25: | 1.471,15 | 1.471,15 |
| | | | | | Totais do mês de Outubro: | 19.708,95 | 19.708,95 |
| 05/11/2025 | 3.01.01.07.01.0016 - Energia Elétrica | | | | | | |
| | | Pg consumo de energia | 0001 | 001 | 2 | 199,90 | |
| 05/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.consumo de energia | 0001 | 001 | 2 | | 199,90 |
| 05/11/2025 | 3.01.01.07.01.0024 - Aluguéis | | | | | | |
| | | Pg.alugueis | 0001 | 001 | 3 | 500,00 | |
| 05/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.alugueis | 0001 | 001 | 3 | | 500,00 |
| | | | | | Totais do dia 05: | 699,90 | 699,90 |
| 06/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 9 | 0001 | 001 | 1 | 6.000,00 | |
| 06/11/2025 | 3.01.01.01.01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 9 | 0001 | 001 | 1 | | 6.000,00 |
| 06/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 10 | 0001 | 001 | 2 | 6.000,00 | |
| 06/11/2025 | 3.01.01.01.01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 10 | 0001 | 001 | 2 | | 6.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 06: | 12.000,00 | 12.000,00 |
| 10/11/2025 | 3.01.01.07.01.0043 - Agua | | | | | | |
| | | Pg CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | 58,65 | |
| 10/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | | 58,65 |
| 10/11/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | 1.509,10 | |
| 10/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | | 1.509,10 |
| | | | | | Totais do dia 10: | 1.568,95 | 1.568,95 |
| 15/11/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 3.941,80 | |
| 15/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 3.941,80 |
| | | | | | Totais do dia 15: | 3.941,80 | 3.941,80 |
| 20/11/2025 | 3.01.01.07.01.0058 - Assessoria Contabil | | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref | 0001 | 001 | 1 | 759,00 | |
| 20/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref. | 0001 | 001 | 1 | | 759,00 |
| 20/11/2025 | 3.01.01.07.01.0072 - Internet | | | | | | |
| | | Pg despesa internet | 0001 | 001 | 2 | 89,90 | |




Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 2510774687-0 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Chave | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg despesa internet | 0001 | 001 | 2 | | 99,90 |
| 20/11/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 3 | 2.508,65 | |
| 20/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 3 | | 2.508,65 |
| | | | | | Totais do dia 20: | 2.607,55 | 2.607,55 |
| 21/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 13 | 0001 | 001 | 1 | 5.400,00 | |
| 21/11/2025 | 3.01.01.01.01.0005 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 13 | 0001 | 001 | 1 | | 5.400,00 |
| 21/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 14 | 0001 | 001 | 2 | 2.000,00 | |
| 21/11/2025 | 3.01.01.01.01.0005 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | | |
| | | Rec receita de serviços nf 14 | 0001 | 001 | 2 | | 2.000,00 |
| 21/11/2025 | 3.01.01.07.03.0011 - Impostos e Taxas Diversas | | | | | | |
| | | Pg despesas impostos | 0001 | 001 | 3 | 720,00 | |
| 21/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg despesas impostos | 0001 | 001 | 3 | | 720,00 |
| | | | | | Totais do dia 21: | 8.120,00 | 8.120,00 |
| 25/11/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 1.748,15 | |
| 25/11/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 1.748,15 |
| | | | | | Totais do dia 25: | 1.748,15 | 1.748,15 |
| | | | | | Totais do mês de Novembro: | 31.546,35 | 31.546,35 |
| 05/12/2025 | 2.07.01.01.01.0002 - (-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Resid no País | | | | | | |
| | | Subscrição do Capital Social | 0001 | 001 | 2 | 10.000,00 | |
| 05/12/2025 | 2.07.01.01.01.0001 - Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País | | | | | | |
| | | Subscrição do Capital Social | 0001 | 001 | 2 | | 10.000,00 |
| 05/12/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Integralização no Capital Social | 0001 | 001 | 3 | 10.000,00 | |
| 05/12/2025 | 2.07.01.01.01.0002 - (-) Capital a Integralizar de Domiciliados e Resid no País | | | | | | |
| | | Integralização no Capital Social | 0001 | 001 | 3 | | 10.000,00 |
| 05/12/2025 | 3.01.01.07.01.0048 - Energia Elétrica | | | | | | |
| | | Pg consumo de energia | 0001 | 001 | 4 | 199,74 | |
| 05/12/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg.consumo de energia | 0001 | 001 | 4 | | 199,74 |
| 05/12/2025 | 3.01.01.07.01.0024 - Aluguéis | | | | | | |
| | | Pg alugueis | 0001 | 001 | 5 | 500,00 | |
| 05/12/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg alugueis | 0001 | 001 | 5 | | 500,00 |
| | | | | | Totais do dia 05: | 20.699,74 | 20.699,74 |
| 10/12/2025 | 3.01.01.07.01.0049 - Água | | | | | | |
| | | Pg CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | 60,00 | |
| 10/12/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg CAGECE consumo mes | 0001 | 001 | 1 | | 60,00 |
| 10/12/2025 | 2.03.01.01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | 2.781,45 | |
| 10/12/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | | 2.781,45 |
| | | | | | Totais do dia 10: | 2.841,45 | 2.841,45 |
| 11/12/2025 | 1.01.01.01.01.0001 - Caixa | | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 15 | 0001 | 001 | 1 | 5.000,00 | |



Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/077.687-0 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

| Data | Conta | Histórico | Estab | Centro | Chave | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 | 3.01.01.07 | 01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 15 | 0001 | 001 | 1 | | 6.000,00 |
| 11/12/2025 | 1.01.01 | 01.01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 16 | 0001 | 001 | 2 | 6.000,00 | |
| 11/12/2025 | 3.01.01 | 01.01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 16 | 0001 | 001 | 2 | | 6.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 11: | 12.000,00 | 12.000,00 |
| 15/12/2025 | 1.01.01 | 01.01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 17 | 0001 | 001 | 1 | 15.000,00 | |
| 15/12/2025 | 3.01.01 | 01.01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 17 | 0001 | 001 | 1 | | 15.000,00 |
| 15/12/2025 | 2.03.01 | 01.01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | 1.475,15 | |
| 15/12/2025 | 1.01.01 | 01.01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Pg. fornecedores diversos | 0001 | 001 | 2 | | 1.475,15 |
| | | | | | Totais do dia 15: | 16.475,15 | 16.475,15 |
| 19/12/2025 | 3.01.01.07 | 03.0011 - Impostos e Taxas Diversas | | | | | |
| | | Pg despesas impostos | 0001 | 001 | 1 | 1.164,00 | |
| 19/12/2025 | 1.01.01.01 | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Pg despesas impostos | 0001 | 001 | 1 | | 1.164,00 |
| | | | | | Totais do dia 19: | 1.164,00 | 1.164,00 |
| 20/12/2025 | 3.01.01.07 | 01.0005 - Assessoria Contabil | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref. | 0001 | 001 | 1 | 759,00 | |
| 20/12/2025 | 1.01.01.01 | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Pg assessoria contabil ref | 0001 | 001 | 1 | | 759,00 |
| 20/12/2025 | 3.01.01.07 | 01.0012 - Internet | | | | | |
| | | Pg despesa internet | 0001 | 001 | 3 | 99,80 | |
| 20/12/2025 | 1.01.01.01 | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Pg. despesa internet | 0001 | 001 | 3 | | 99,80 |
| 20/12/2025 | 2.03.01.01 | 01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 4 | 1.874,21 | |
| 20/12/2025 | 1.01.01.01 | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 4 | | 1.874,21 |
| | | | | | Totais do dia 20: | 2.733,11 | 2.733,11 |
| 22/12/2025 | 1.01.01.01 | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 19 | 0001 | 001 | 1 | 7.700,00 | |
| 22/12/2025 | 3.01.01.01 | 01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 19 | 0001 | 001 | 1 | | 7.700,00 |
| | | | | | Totais do dia 22: | 7.700,00 | 7.700,00 |
| 23/12/2025 | 2.03.01.01 | 01.0001 - Fornecedores Diversos | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | 2.146,35 | |
| 23/12/2025 | 1.01.01.01 | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Pg fornecedores diversos | 0001 | 001 | 1 | | 2.146,35 |
| | | | | | Totais do dia 23: | 2.146,35 | 2.146,35 |
| 30/12/2025 | 1.01.01.01 | 01.0001 - Caixa | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 20 | 0001 | 001 | 1 | 15.000,00 | |
| 30/12/2025 | 3.01.01.01 | 01.0006 - Receita da Prestação de Serviços - Mercado Interno | | | | | |
| | | Rec.receita de serviços nf 20 | 0001 | 001 | 1 | | 15.000,00 |
| | | | | | Totais do dia 30: | 15.000,00 | 15.000,00 |
| | | | | | Totais do mês de Dezembro: | 60.759,80 | 60.759,80 |




Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/077.667-0 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON GOES FILHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831.

| | |
|---|---|
| **ATIVO** | **R$ 113.497,14** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **R$ 81.997,14** |
| Disponível | R$ - |
| Caixa | R$ [illegible] |
| Banco Conta Movimento | R$ [illegible] |
| Aplicações Financeiras | R$ - |
| Duplicatas a receber | R$ [illegible] |
| Estoque | R$ [illegible] |
| Almoxarifado | R$ 412,12 |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 31.500,00** |
| Imobilizado | R$ - |
| Moveis e Utensilios | R$ [illegible] |
| Construções | R$ - |
| Imóveis | R$ - |
| Máquinas e Equipamentos | R$ [illegible] |
| Veículos | R$ - |
| Investimentos | R$ - |
| Intangível | R$ - |

Altaneira, Ceará, [illegible] de dezembro de 2025.

Presidente: Hercules Alencar Rodrigues Duarte
Médico Cardiologista
CRM – [illegible]

Contador: Francisco Tarcisio Teixeira de Souza
Contador
CRC/CE – [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi autenticado sob o nº 26077.867-0 em 23/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025 DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO 474 CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

Pág: 3

| | |
|---|---|
| **PASSIVO** | **R$ 113.497,14** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **R$ 31.011,04** |
| Fornecedores | R$ 29.190,50 |
| Obrigações trabalhistas | R$ 550,00 |
| Obrigações Fiscais | R$ 720,00 |
| Obrigações Societárias | R$ - |
| Empréstimos e Financiamentos | R$ - |
| Contas a pagar | R$ 1.050,14 |
| Alugueis a pagar | R$ 300,00 |
| **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Empréstimos e Financiamentos a longo prazo | R$ - |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ - |
| Outros Débitos | R$ - |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **R$ 82.486,10** |
| Capital Social | R$ 10.000,00 |
| Lucros Acumulados | R$ 72.486,10 |

Altaneira, Ceará, [illegible] de dezembro de 2025.

Francisco Weverton Fonseca Rodrigues Pontes
Diretor Administrador
CPF [illegible]

Kayo de Deus Lima de Sousa
Contador
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/077.867-0 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

Folha 10

# DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 2025

| | | |
|---|---|---|
| Receita Bruta Prestação de Serviços | R$ | 136.920,00 |
| (-) Deduções e Abatimentos | R$ | 0,00 |
| Impostos Retidos | R$ | 0,00 |
| (-) ISS | R$ | 4.533,00 |
| (-) Simples Nacional | R$ | 3.023,20 |
| (=) Receita Líquida | R$ | 129.153,80 |
| (-) CSP (Custo dos Serviços Prestados) | R$ | 16.950,00 |
| (=) Lucro Bruto | R$ | 101.469,80 |
| (-) Despesas Administrativas | R$ | 2.100,00 |
| (-) Despesas Financeiras | R$ | 6.040,20 |
| (-) Despesas Operacionais | R$ | 10.262,50 |
| (=) Resultado Líquido | R$ | 77.467,10 |

Altaneira, Ceará, 1 de novembro de 2025.

Francisco Bernardo Arcanjo Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Edyclea Bernardo Tavares de Sousa
Contadora
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/077.667 8 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831



## DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS 2025

| MÊS | VALOR EM R$ |
|---|---|
| JANEIRO | R$ - |
| FEVEREIRO | R$ - |
| MARÇO | R$ - |
| ABRIL | R$ - |
| MAIO | R$ - |
| JUNHO | R$ - |
| JULHO | R$ 10.920,00 |
| AGOSTO | R$ 12.000,00 |
| SETEMBRO | R$ 12.000,00 |
| OUTUBRO | R$ 12.000,00 |
| NOVEMBRO | R$ 19.400,00 |
| DEZEMBRO | R$ 59.700,00 |
| **TOTAL** | **R$ 126.020,00** |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2025.

[illegible]
Sócio Administrador
CPF – [illegible]

[illegible]
Contador
CRC/CE – [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceara
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/077.867-0 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão gravados no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA.** CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARA, CEP 63.795-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

Fls. 14

# ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, GRAU DE ENDIVIDAMENTO E SOLVÊNCIA GERAL.

## REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025

- ✓ LIQUIDEZ GERAL = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + PELP)
  (81.997,14 + 0,00) / (31.611,74 + 0,00) = 2,64
  **LIQUIDEZ GERAL = 2,64**

- ✓ LIQUIDEZ CORRENTE = Ativo Circulante / Passivo Circulante
  81.997,14 / 31.611,74 = 2,64
  **LIQUIDEZ CORRENTE = 2,64**

- ✓ LIQUIDEZ SECA = (Ativo Circulante − Estoques) / Passivo Circulante
  81.997,14 − 5.341,53 / 31.611,74 = 2,53
  **LIQUIDEZ SECA = 2,53**

- ✓ GRAU DE ENDIVIDAMENTO = Capitais de Terceiros / (Capitais de Terceiros + PL)
  31.611,74 / (31.611,74 + 0,00) = 1,00
  **GRAU DE ENDIVIDAMENTO = 0,39**

- ✓ SOLVÊNCIA GERAL = Ativo Total / (Passivo Circulante + ELP)
  113.177,14 / (31.611,74 + 0,00) = 3,5
  **SOLVENCIA = 3,65**

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2025

Francisco Herculano Alencar Rodrigues Júnior
Sócio Administrador
CPF 047.887.223-20

Jucec sob certificado digital em 22/04/2026
Certidão
Página 1 de 1

Junta Comercial do Estado do Ceara
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/077.667-0 no dia 22/04/2026. Os dados da autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que poderá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

# Termo de Encerramento

| Nome Empresarial: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALTA MED LTDA | | | | | |
| NIRE: | 23202739383-1 | CNPJ | 53.288.433/0001-50 | NIRE Anterior: | |
| Nome Anterior: | | | | | |
| Município: | ALTANEIRA | | | UF: | CEARA |
| Inscrição | | Inscrição Municipal: | | | |
| Data do ato constitutivo em Junta Comercial | | 22/12/2023 | | | |

| Finalidade: | DIARIO | | |
|---|---|---|---|
| Número do ordem: | 3 | Data assinatura: | 22/04/2026 |
| Quantidade de páginas: | 13 | | |
| Período de escrituração | | | |
| Início: | 20/07/2025 | Fim: | 31/12/2025 |
| Período de retificação: | | | |
| Início: | | Fim: | |

| | Nome | Função | CRC |
|---|---|---|---|
| 022.672.293-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | Contador | CE026864G |
| 057.669.333-90 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | Administrador | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Este Livro foi protocolado sob o nº 26/077.867-0 no dia 22/04/2026. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

Junta Comercial do Estado do Ceará

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



# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, por mim conferido e autenticado sob o nº 20053571 em 22/04/2026. Assinado Eletronicamente por Maria José Cysne Linhares. Para validação da Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e a chave de segurança abaixo:

| Número de Protocolo | Chave de Segurança |
|---|---|
| 26/077.667-0 | v4GA |

| Identificação da Empresa | |
|---|---|
| Nome Empresarial: | ALTA MED LTDA |
| Nire: | |
| CNPJ: | 53.268.433/0001-50 |
| Município: | ALTANEIRA |

| Identificação do Livro Digital | |
|---|---|
| Espécie: | DIARIO |
| Número de Ordem: | 3 |
| Período de Escrituração: | 20/07/2025 - 31/12/2025 |
| Número da Procuração: | |

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF/CNPJ | CRC | Data Assinatura |
| 022 672 283-00 | CE026664O | 22/04/2026 |
| Nome | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

| | | |
|---|---|---|
| 057 669 333-20 | | 22/04/2026 |
| Nome | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

JUCEC

Documento assinado eletronicamente por Maria José Cysne Linhares, Servidor(a) Público(a), em 22/04/2026, às 14:14

Junta Comercial do Estado do Ceara



A autenticidade dessa documento pode ser conferida no portal de serviços da jucec informando o número de protocolo 26/077 667-0

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTANEIRA**
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

490

Código de Verificação
BMD63H0D

# CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
## Nº 1549

DADOS DO CONTRIBUINTE

| Inscrição Municipal | CPF/CNPJ |
|---|---|
| 55 | 53.288.433/0001-50 |

Nome/Razão Social
ALTA MED LTDA

Endereço
RUA ANTONIO RUFINO DE OLIVEIRA, 467, SEDE, PADRE CICERO, Altaneira - CE, CEP: 63.195-000

ATIVIDADE PRINCIPAL

8610102 - Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Requerida em: 01 de Setembro de 2026

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívida de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal

Validade (90 dias): 30 de Novembro de 2026

Altaneira - CE, 01 de Setembro de 2026

A autenticidade desta Certidão poderá ser confirmada em:
https://ce.altaneira.contabilidade.aspec.com.br/portal/#/

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional do Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

491

| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | Código da Natureza Jurídica | Nº da Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |
|---|---|---|
| 23202733831 | 2062 | |

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: ALTA MED LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 223 | | | BALANCO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ALTANEIRA
Local

22 Abril 2026
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome:
Assinatura:
Telefone de Contato:

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM ☐ SIM

☐ NÃO ___/___/___ _____ Data Responsável

☐ NÃO ___/___/___ _____ Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/___
Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Processo em exigências. (Vide despacho em folha anexa) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se | | | | |
| ☐ Processo indeferido. Publique-se. | | | | |

___/___/___ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

| | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Processo em exigências. (Vide despacho em folha anexa) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se | | | | |
| ☐ Processo indeferido. Publique-se. | | | | |

___/___/___ _____ Vogal _____ Vogal _____ Vogal
Data

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7483358 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53788433000150 e protocolo 26077689 - 22/04/2026. Autenticação: A861C2389122B8C0A4C8CCF9B5002307335C6F. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26077689 e o código de segurança VRVH. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

292

## Capa de Processo

### Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 25/077 689-1 | CEE2600162203 | 22/04/2026 |

### Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022 672 283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 05/05/2026 10:54:06 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |
| 057 669 333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 05/05/2026 11:49:08 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Junta Comercial do Estado do Ceara
Certifico registro sob o nº 7483658 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA. CNPJ 53268433000150 e protocolo 260776091 - 22/04/2026 - Autenticação: A8D1C23883225B1CDA4C0CC79B50C23C7305C6E. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/077 689-1 e o código de segurança UKVH Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

# BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 2320273383-1.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7403950 em 15/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 260776891 - 22/04/2026. Autenticação: A861C2389328B1C0A4C8CCF9B50C22C7335C6E. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.pa.gov.br e informe nº de protocolo 260776891 e o código de segurança VKvH. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA ALTA MED LTDA, CNPJ 53.286.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474 CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

| | |
|---|---|
| **ATIVO** | **R$ 113.497,14** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **R$ 81.997,14** |
| Disponível | R$ - |
| Caixa | R$ 1.696,30 |
| Banco Conta Movimento | R$ 67.741,19 |
| Aplicações Financeiras | R$ - |
| Duplicatas a receber | R$ 12.809,00 |
| Estoque | R$ 1.741,73 |
| Almoxarifado | R$ 114,72 |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 31.500,00** |
| Imobilizado | R$ - |
| Móveis e Utensílios | R$ 3.500,00 |
| Construções | R$ - |
| Imóveis | R$ |
| Máquinas e Equipamentos | R$ 28.000,00 |
| Veículos | R$ - |
| Investimentos | R$ - |
| Intangível | R$ - |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2025.

Francisco Jeremias Alcanfor Rodrigues Ferreira
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Raynara Martins Alves de Araújo
Contadora
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7489058 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53286433000150 e protocolo 260776891 - 22/04/2026. Autenticação: A861C23893228B1C3A4C0CCF9B50C23C7335C6L. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo e 26077.689-1 e o código de segurança VK4H Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA.** CNPJ 53.288.433/0001-50 LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

| | |
|---|---|
| **PASSIVO** | **R$ 113.497,14** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **R$ 31.011,04** |
| Fornecedores | R$ 28.190,90 |
| Obrigações trabalhistas | R$ 450,00 |
| Obrigações Fiscais | R$ 720,00 |
| Obrigações sociais | R$ |
| Empréstimos e Financiamentos | R$ - |
| Contas a pagar | R$ 1.650,14 |
| Aluguéis a pagar | R$ 500,00 |
| **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **R$ 0,00** |
| Empréstimos e Financiamentos a Longo prazo | R$ - |
| Fornecedores | R$ - |
| Obrigações Fiscais | R$ - |
| Outros Débitos | R$ - |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **R$ 82.486,10** |
| Capital Social | R$ 10.000,00 |
| Lucros Acumulados | R$ 72.486,10 |

A demonstração [illegible] de 2025.

Francisco Marcilex Alencar Henrique Soares
Sócio Administrador
CPF - 017.649.973-70

Rayelle Bellarmino Silva de Souza
Contador
CRC/CE - 033021/O

Junta Comercial do Estado do Ceara
Certifico registro sob o nº 7483956 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 260778691 - 22/04/2026. Autenticação: AB61CZ3B93Z2B1C0A4CBCCF9B59C23D7835C9E. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26077 689-1 e o código de segurança VKvH Este cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARA, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

# DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 2025

| | | |
|---|---|---|
| Receita Bruta Prestação de Serviços | R$ | 195.020,00 |
| (-) Deduções e abatimentos | R$ | 0,00 |
| Impostos faturados | R$ | 0,00 |
| (-) ISS | R$ | 2.531,00 |
| (-) Simples Nacional | R$ | 1.024,20 |
| (-) Receita líquida | R$ | 174.464,80 |
| (-) CSP (Custo dos Serviços Prestados) | R$ | 43.860,00 |
| (-) Lucro Bruto | R$ | 131.604,80 |
| (-) Despesas Administrativas | R$ | 12.180,00 |
| (-) Despesas Financeiras | R$ | 6.240,20 |
| (-) Despesas Operacionais | R$ | 11.962,50 |
| (-) Resultado Líquido | R$ | 72.406,10 |

Altaneira, Ceará, 31 de outubro de 2025.

Francisco Hercules Alencar Rodrigues Barros
Administrador
CPF [illegible]

Raylson Jeferson Teles de Sousa
Contador
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7483960 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 260776891 - 22/04/2026. Autenticação: A861C23893223F0CA4CBCCF9B53C23C7335C6E. Edson Pereira Portela Neto - Secretario-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/077.689-1 e o código de segurança VKvF. Este ato foi autenticado digitalmente e assinado em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretario Geral

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA**, CNPJ 53.298.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733631

## DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS 2025

| MÊS | VALOR EM R$ |
|---|---|
| JANEIRO | R$ - |
| FEVEREIRO | R$ - |
| MARÇO | R$ - |
| ABRIL | R$ - |
| MAIO | R$ - |
| JUNHO | R$ - |
| JULHO | R$ 10.920,00 |
| AGOSTO | R$ 12.000,00 |
| SETEMBRO | R$ 12.000,00 |
| OUTUBRO | R$ 12.000,00 |
| NOVEMBRO | R$ 19.400,00 |
| DEZEMBRO | R$ 59.700,00 |
| **TOTAL** | **R$ 126.020,00** |

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2025.

Francisco Hercules Alencar Rodrigues Neves
Sócio Administrador
CPF [illegible]

Patrícia Teófilo Pereira Oliveira de Souza
Contadora
CRC/CE [illegible]

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7483956 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53298433000150 e protocolo 260776891 - 22/04/2026. Autenticação: A861C2389322B1C0A4CB6CC4B650C23C7335C6E. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26077689-1 e o código de segurança VKxH. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral.

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31/12/2025, DA EMPRESA **ALTA MED LTDA** CNPJ 53.288.433/0001-50, LOCALIZADA NA PADRE AGAMENON COELHO, 474, CENTRO, ALTANEIRA, CEARÁ, CEP 63.195-000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARA – JUCEC/CE SOB NIRE 23202733831

# ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, GRAU DE ENDIVIDAMENTO E SOLVÊNCIA GERAL,

## REALIZADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025

- ✔ LIQUIDEZ GERAL = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo)
  (81.997,14 + 5,00) / 31.011,06 + 0,00 = 2,64
  **LIQUIDEZ GERAL = 2,64**

- ✔ LIQUIDEZ CORRENTE = (Ativo Circulante / Passivo Circulante)
  81.997,14 / 31.011,06 = 2,64
  **LIQUIDEZ CORRENTE = 2,64**

- ✔ LIQUIDEZ SECA = (Ativo Circulante - Estoques) / Passivo Circulante
  (81.997,14 - 3.541,57) / 31.011,06 = 2,53
  **LIQUIDEZ SECA = 2,53**

- ✔ GRAU DE ENDIVIDAMENTO = (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo) / (Patrimônio Líquido + PDD)
  (31.011,06 / 141.... ,00 = 0,29
  **GRAU DE ENDIVIDAMENTO = 0,29**

- ✔ SOLVÊNCIA GERAL = Ativo Total / (Passivo Circulante + ELP)
  153.197,14 / (31.011,06 + 0,00 = 3,65
  **SOLVÊNCIA = 3,65**

Altaneira, Ceará, 31 de dezembro de 2025.

Francisco Jeremias Alencar Rodrigues Soares
Sócio Administrador
CPF = 037.663.333-20

Edyvilan Jefferson Dolor de Sousa
Contador
CRC/CE 028004/O

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7483958 em 30/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 260776891 - 22/04/2026. Autenticação: A861C2281322B1C0A4C8CC19B50C23C7335C6E. Eslon Pereira Ponte Nota - Secretário-Geral. Para verificar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 260776891 e o código de segurança VKcH. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Eslon Pereira Ponte Nota - Secretário-Geral

Junta Comercial do Estado do Ceará

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

49

Documento Principal

## Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 26/077.689-1 | CEE2600152203 | 22/04/2026 |

## Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome | Data Assinatura |
|---|---|---|
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 05/05/2026 10:54:06 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |
| 057.668.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 05/05/2026 11:49:08 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7483956 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53286433000150 e protocolo 260776991 - 22/04/2026 - Autenticação: A8E1C2389122B1C3A4C9CCF9B5DC23C7339C6E. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo e 26/077.689-1 e o código de segurança VKvH Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

# DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE (ANTES DA APROVAÇÃO DAS CONTAS DO TITULAR/ADMINISTRADOR)

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo qualificados:

- **FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES**, Brasileiro, Solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 057.669.333-20, representante legal da sociedade **ALTA MED LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 53.288.433/0001-50, com sede na Rua Padre Agumenon Coelho, 474, Centro, Altaneira, Ceará, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou requerimento de empresário;

- **EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA**, Brasileiro, Casado com regime de comunhão parcial de bens, Contador, inscrito no CPF sob o nº 022.672.283-00, e no CRC sob o nº 026664O0 contador(a) responsável pela elaboração e validação das demonstrações contábeis;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, da via nº única do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico, referente ao período de [01/01/2025 a 31/12/2025], exercício de 2025;

DECLARAM, sob as penas da lei, que:

- As informações cadastrais constantes neste ato são verdadeiras e constarão do Balanço Patrimonial a ser formalmente aprovado, nos moldes da legislação vigente;
- As informações poderão ser consultadas perante a Junta Comercial do Ceará;
- Foram observadas as disposições contidas no art. 10-B da Instrução Normativa DREI nº 81/2020 e no § 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 82/2021;

Reconhecem que a falsidade de qualquer das informações declaradas poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e penal dos signatários, nos termos da legislação vigente, incluindo os artigos 299 e 304 do

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7493958 em 29/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000150 e protocolo 260776891 - 22/04/2025
Autenticação: A861C2389322B1C0A4C8CCF5B50C23C7330D6E Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26/077.689-1 e o código de segurança vKsH Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretario Geral

Código Penal Brasileiro, além das sanções previstas nas normas societárias, contábeis e tributárias.

Esta declaração será assinada eletronicamente, com **validade jurídica plena**, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica **legalmente reconhecida no Brasil**, como o **Portal Gov.br** (contas com **selo prata ou ouro**, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos **portais de assinatura eletrônica das Autoridades Certificadoras (AR) credenciadas pela ICP-Brasil**, utilizando certificados digitais emitidos conforme os requisitos legais, nos termos da **Medida Provisória nº 2.200- 2/2001**, do **Decreto nº 10.543/2020**, da **Lei nº 14.063/2020** e demais dispositivos aplicáveis.

E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais

Altaneira, Ceará, 22 de abril de 2026.

**Assinatura Eletrônica do Representante Legal/Titular**
(Realizada por meio de plataforma legalmente reconhecida)
Nome completo: Francisco Hercules Alencar Rodrigues Soares
CPF: 057.669.333-20
Cargo: Só Administrador

**Assinatura Eletrônica do Contador Responsável**
(Realizada por meio de plataforma legalmente reconhecida)
Nome completo: Edycler Jefferson Teles de Sousa
CPF: 022.672.283-00
Cargo: Contador

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7160958 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288453000150 e protocolo 260776891 - 22/04/2026. Autenticação: A861C2369322B1C0A4C8CCF9B50C23C7335C8E. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.se.gov.br e informe nº do protocolo 25/077.689-1 e o código de segurança VKvH. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

502

Anexo

| Identificação do Processo | | |
|---|---|---|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 26/077.689-1 | CEE2600162203 | 22/04/2026 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 05/05/2026 10:54:06 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas através da ICP-Brasil | | |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HÉRCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 05/05/2026 11:49:06 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas através da ICP-Brasil | | |

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7483956 em 06/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 53288433000155 e protocolo 260776091 - 22/04/2026. Autenticação: A861C2289322B1C9AAC0CC79B50C23C7335C6E. Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 25/077.689-1 e o código de segurança VKvH Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário-Geral

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

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ALTA MED LTDA, de CNPJ 53.288.433/0001-50 e protocolado sob o número 26/077.689-1 em 22/04/2026, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7483958, em 05/05/2026. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador José Lourenço de Araújo Martins Júnior. Certifica o registro, o Secretario_Geral, Edson Pereira Portela Neto. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços > Validar Documentos (https://portalservicos.sefaz.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcessoViaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinatura(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 05/05/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 05/05/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 05/05/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 05/05/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Anexo

| Assinante(s) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| 057.669.333-20 | FRANCISCO HERCULES ALENCAR RODRIGUES SOARES | 05/05/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |
| 022.672.283-00 | EDYCLER JEFFERSON TELES DE SOUSA | 05/05/2026 |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas | | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 22/04/2026

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços.ce.gov.br informando o número do protocolo 26/077.689-1

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

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Documento assinado eletronicamente por José Lourenço de Araújo Martins Júnior, Servidor(a) Publico(a), em 05/05/2026, às 11:49

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da Jucec informando o número do protocolo 26/077.689-1.

Junta Comercial do Estado do Ceará

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

**Registro Digital**

505

O ato foi assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|---|---|
| CPF | Nome |
| 026.055.413-80 | EDSON PEREIRA PORTELA NETO |

Fortaleza, terça-feira, 05 de maio de 2026

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 7453956 em 05/05/2026 da Empresa ALTA MED LTDA, CNPJ 50290430000150 e protocolo 26077683-1 - 22/04/2026 - Autenticação: A561C23B932B1C0A4CBCCF5B5CC2C7035C6C. Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucec.ce.gov.br e informe nº do protocolo 26077.683-1 e o código de segurança VXvd Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/05/2026 por Edson Pereira Portela Neto - Secretário Geral

AltaMed

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**
**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026**

**ANEXO I - REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO – EDITAL**

Razão Social: ALTA MED LTDA
CNPJ: 53.288.433/0001-50
Endereço: Rua Antônio Rufino de Oliveira, 474
Bairro: Centro
Cidade: Altaneira
UF: Ceará
CEP: 63195-000
Celular: 88 9 8214.8282
E-mail: ltda.altamed@gmail.com
Banco: Nu Pagamentos S.A. C/C: 575918441-2 Agência: 0001
Representante legal, se for o caso de pessoa jurid ca: Francisco Hércules Alencar Rodrigues Soares
CPF: 057.669.333-20
Telefone: 88 9 8214.8282
Local de prestação dos serviços, quando aplicável:

ALTA MED LTDA:53288433000150

AltaMed

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**
**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL**

**A - O REQUERENTE DECLARA, EXPRESSAMENTE,** que: cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento, estando plenamente ciente do teor e da extensão deste documento, que cumpre os requisitos de habilitação, que encaminha anexo os documentos necessários, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze)anos, nos termos do art. 7°, XXXIII, da Constituição da República de 1988; não é inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, nem está suspensa ou impedida de licitar ou contratar com o município de BREJO DOS SANTOS-PB não é estrangeira sem representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa e judicialmente; não é autora do anteprojeto, do Termo de Referência ou do projeto executivo relacionado ao objeto desta contratação, incluindo autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico, ou, ainda, empresa, isoladamente ou em Prefeitura, responsável pela elaboração do Termo de Referência ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor demais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a contratação versar sobre obra, serviços ou fornecimento de bens a ela necessários; não possui, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, condenação judicial, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista; sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, devendo utilizar o modelo anexo a este edital.

**B - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DEDADOS PESSOAIS - LEI N. 13.709/2018**

É vedada às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal. As partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações, em especial os dados pessoais e os dados pessoais sensíveis – repassadas em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei nº 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual. As partes responderão administrativa e judicialmente,

AltaMed

caso causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD. Em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o CONTRATANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CONTRATADA, tais como: número do CPF e do RG, endereços eletrônico e residencial, cópia do documento de identificação. A INTERESSADA/CONTRATADA declara que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE. A INTERESSADA/CONTRATADA fica obrigada a comunicar ao CONTRATANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir causar risco ou dano relevante aos Titulares de Dados Pessoais, apresentando as informações descritas nos incisos do § 1º do art. 48 da LGPD, cabendo ao CONTRATANTE as demais obrigações de comunicação previstas no referido artigo. Declaro que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que estou plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.

BREJO DOS SANTOS-PB, 29 de setembro de 2026

ALTA MED LTDA:53288433000150

Assinado de forma digital por ALTA MED LTDA:53288433000150
Dados: 2026.09.29 10:59:29 -03'00'

Francisco Hércules Alencar Rodrigues Soares

AltaMed

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**
**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026**

**ANEXO II - RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

Eu, Francisco Hércules Alencar Rodrigues Soares, representante legal da empresa ALTA MED LTDA, inscrita no CNPJ nº 53.288.433/0001-50, para fins do Edital de Credenciamento nº 00005/2026 da Prefeitura Municipal de Brejo dos Santos/PB, declaro que os serviços serão executados pelos seguintes profissionais em anexo:

BREJO DOS SANTOS-PB, 29 de setembro de 2026

ALTA MED LTDA:53288433000150

Assinado de forma digital por ALTA MED LTDA:53288433000150
Dados: 2026.09.29 10:09:51 -03'00'

Francisco Hércules Alencar Rodrigues Soares

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTA MED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.208.433/0001-50
Certidão nº: 80003141/2026
Expedição: 29/09/2026, às 10:22:51
Validade: 26/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALTA MED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.208.433/0001-50, 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 pela Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGCT, 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.

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

## ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

**FLAVIA ALBUQUERQUE FERREIRA**, BRASILEIRA , SOLTEIRA, EMPRESARIA, nascido(a) em 17/12/1989, nº do CPF 993.038.412-04, residente e domiciliada na cidade de Blumenau - SC, na RUA José Deeke, nº 244, APT 601, Escola Agricola, CEP: 89031-400;

**FLAVIA FERREIRA HILGENBERG**, BRASILEIRA , CASADO(A), Comunhão Parcial, EMPRESARIA, nascido(a) em 09/05/1985, nº do CPF 052.855.569-37, residente e domiciliada na cidade de Ponta Grossa - PR, na RUA Prefeito Brasilio Ribas, nº 780, APT 601, Orfãs, CEP: 84015-245,

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

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**
A sociedade adotará como nome empresarial:**ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA**. e usará a expressão ESSENCIAL MED como nome fantasia.

**CLÁUSULA II - DA SEDE**
A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA PREFEITO BRASILIO RIBAS, nº 780, APT 601., ORFAS Ponta Grossa - PR, CEP: 84010450.

**CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL**
A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica:ATIVIDADES MEDICAS, AMBULATORIAL, PROCEDIMENTOS, EXAMES COMPLEMENTARES E CONSULTAS, MEDICINA DO TRABALHO, PRATICAS INTEGRATIVAS EM SAUDE, GESTAO, CONSULTORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, PSICANALISE, NUTRICAO, ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA, SERVICOS DE PERICIA TECNICA, ASSISTENCIA SOCIAL E FORNECIMENTO DE INFRA ESTRUTURA A PACIENTE NO DOMICILIO

**Parágrafo único**. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES MEDICAS, AMBULATORIAL, PROCEDIMENTOS, EXAMES COMPLEMENTARES E CONSULTAS, MEDICINA DO TRABALHO, PRATICAS INTEGRATIVAS EM SAUDE, GESTAO, CONSULTORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, PSICANALISE, NUTRICAO, ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA, SERVICOS DE PERICIA TECNICA, ASSISTENCIA SOCIAL E FORNECIMENTO DE INFRA ESTRUTURA A PACIENTE NO DOMICILIO.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
CNAE Nº 9602-5/02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza
CNAE Nº 8630-5/04 - Atividade odontológica
CNAE Nº 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
CNAE Nº 7119-7/04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
CNAE Nº 7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8550-3/02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
CNAE Nº 8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
CNAE Nº 8622-4/00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
CNAE Nº 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição
CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
CNAE Nº 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional
CNAE Nº 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia
CNAE Nº 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
CNAE Nº 8690-9/01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana
CNAE Nº 8712-3/00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
CNAE Nº 8800-6/00 - Serviços de assistência social sem alojamento

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

## ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA

CNAE Nº 8690-9/03 - Atividades de acupuntura
CNAE Nº 9609-2/06 - Serviços de tatuagem e colocação de piercing

**CLÁUSULA IV - DO INICIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**
A sociedade iniciará suas atividades em 21/02/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA V - DO CAPITAL**
O capital será de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500 quotas, no valor nominal de R$ 1.000,00 (um mil reais) cada uma, formado por R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) em moeda corrente no País

**Parágrafo único.** O capital encontra-se subscrito e integralizado no valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) e será integralizado até o dia 20/02/2027, em moeda corrente do País o valor de R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais), a partir de 21/02/2025 sendo distribuídas conforme segue:

| Nome dos Sócios | Qtd Quotas | Valor Em R$ | % |
|---|---|---|---|
| FLAVIA ALBUQUERQUE FERREIRA | 5 | 5.000,00 | 1,00 |
| FLAVIA FERREIRA HILGENBERG | 495 | 495.000,00 | 99,00 |
| TOTAL: | 500 | 500.000,00 | 100,00 |

**CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO**
A administração da sociedade será exercida pelo sócio**FLAVIA FERREIRA HILGENBERG** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

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

**CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL**
Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

**CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**
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.

**CLAUSULA IX - DO PRÓ LABORE**
Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS**
A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

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

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

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

## CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

## ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA

**CLAUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE**
A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL**
Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, II, LC nº 123, de 2006)

**CLÁUSULA XV - DO FORO**
Fica eleito o Foro da Comarca de Ponta Grossa - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja

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

Ponta Grossa - PR, 21 de fevereiro de 2025

FLAVIA ALBUQUERQUE FERREIRA
Sócio

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG
Sócio/Administrador

635

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa **ESSENCIAL MED** SOLUCOES **EM** SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| CPF/CNPJ | Nome |
|---|---|
| 05285556937 | FLAVIA FERREIRA HILGENBERG |
| 99303841204 | FLAVIA ALBUQUERQUE FERREIRA |

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/02/2025 17:06 SOB Nº 41213313091
PROTOCOLO: 250052880 DE 26/02/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12502529187. CNPJ DA SEDE: 59077169000118
NIRE: 41213313091. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 21/02/2025.
ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA

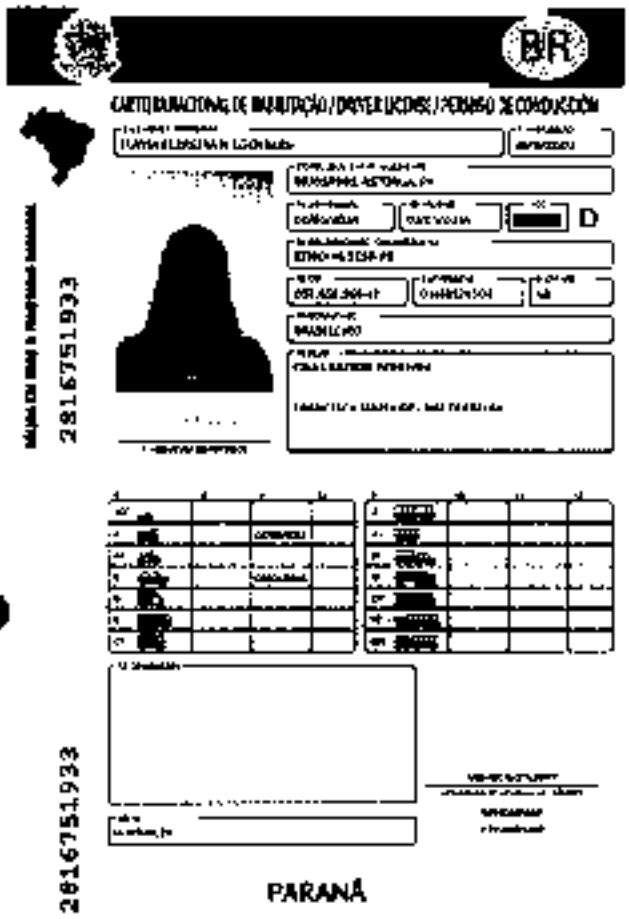
JUCEPAR

LEANDRO MARCOS BARBEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento está sujeita à comprovação de autenticidade junto aos órgãos competentes. Informações sobre validação de documentos.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

gov.br



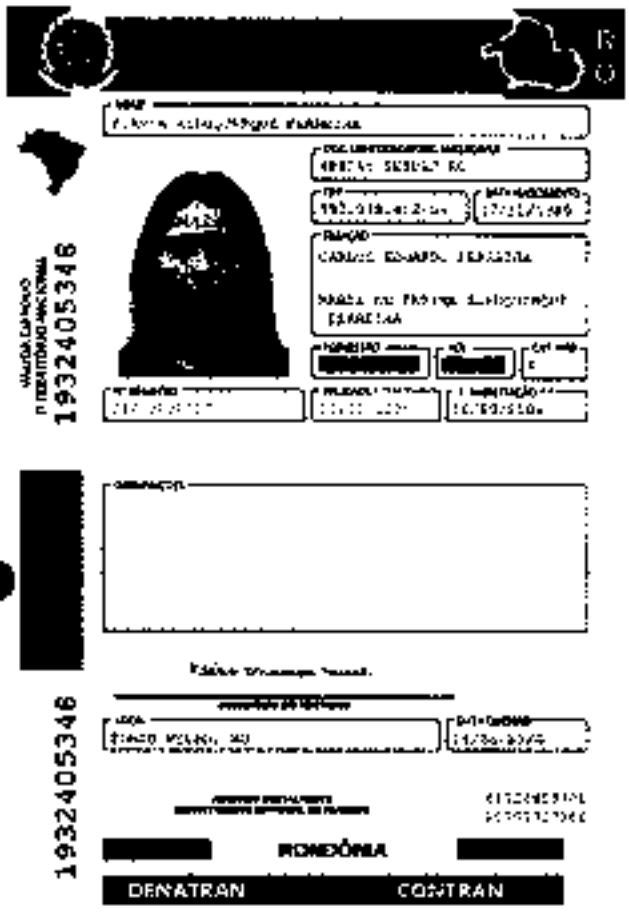

QR-CODE

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

I<BRAD3163S245<049<<<<<<<<<<<
8505095F3405020BRA<<<<<<<<<<<0
FLAVIA<<FERREIRA<HILGENBERG<<<




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

**SIMPRO/SENATRAN**

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

639

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE INSCRIÇÃO |
|---|---|---|
| 59.877.563/0001-12<br>MATRIZ | | 26/02/2025 |

| NOME EMPRESARIAL | DATA DE CONSTITUIÇÃO |
|---|---|
| ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 26/02/2025 |

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| ESSENCIAL MED | ME |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
88.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
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
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais de 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
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R PREFEITO BRASILIO RIBAS | 780 | APT 501 |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 84.010-450 | ORFAS | PONTA GROSSA | PR |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| ESSENCIAL.MED@HOTMAIL.COM | (42) 8454-5334 / (0000) 0000-0000 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 26/02/2025 |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ***** | ***** |

CÓDIGO QR

CÓDIGO DE BARRAS

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

Emitido no dia **30/09/2026** às **13:57:09** (data e hora de Brasília).

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

640

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE INSCRIÇÃO NO CNPJ |
|---|---|---|
| 59.677.888/0001-18<br>MATRIZ | | 28/02/2025 |

| NOME EMPRESARIAL | DATA DE CONSTITUIÇÃO |
|---|---|
| ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 28/07/2025 |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
- 86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana
- 86.90-9-03 - Atividades de acupuntura
- 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
- 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento
- 96.02-5-02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza
- 96.09-2-06 - Serviços de tatuagem e colocação de piercing

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

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R PREFEITO BRASILIO RIBAS | 780 | APT 801 |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 84.010-450 | ORFAS | PONTA GROSSA | PR |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| ESSENCIAL-MED@HOTMAIL.COM | (42) 8434-5334 / (0000) 0000-0000 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 28/02/2025 |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******* | ******* |

CÓDIGO QR

EXTINÇÃO DE CARPAS

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

Emitido no dia **30/09/2026** às **13:57:09** (data e hora de Brasília).

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

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

**Nome: ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA**
**CNPJ: 59.677.669/0001-18**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:40:35 do dia 13/05/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/11/2026.
Código de controle da certidão: **C439.B41B.6ABD.FE5A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

# Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
**Nº 39877622-45**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **59.677.869/0001-18**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 10/11/2026 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br


*Emitida via Portal de Emissão de Certidões (12/07/2026 09:43:46)*

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
## PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
## CADASTRO ÚNICO DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

## Certidão Negativa de Débitos

**Certidão Nº:** 127143 / 2026

**Código de Autenticidade:** 949D585F7C51629A1D9B893A919129DE

**IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE**

**CGCM:** 782497

**CNPJ/CPF:** 59.677.869/0001-18

**Nome:** ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA

**Endereço:** RUA PREFEITO BRASILIO RIBAS, 780
**Bairro:** ORFAS
**Complemento:** APTO 601 - CONDOMINIO RESIDENCIAL LA ROCHELLE | 022 - 016 - NO 40 022
**Município:** PONTA GROSSA / PR **CEP:** 84010450

**IDENTIFICAÇÃO REQUERENTE**

**Nome:** ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA
**Finalidade:** SIMPLES VERIFICACÃO
**PROTOCOLO:** /

**PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**
**CADASTRO ÚNICO DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL**

Certificamos, a requerimento da parte interessada, que para o contribuinte global acima identificado, NÃO CONSTAM DÉBITOS em aberto referente aos cadastros imobiliários e mobiliários.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

PONTA GROSSA, 09 de setembro de 2026

**ATENÇÃO: ESTA CERTIDÃO FOI EMITIDA VIA INTERNET.**

Para verificar a AUTENTICIDADE deste documento acesse www.tributos.pontagrossa.pr.gov.br e utilize a opção AUTENTICAR DOCUMENTOS. Utilize o código de autenticidade informado acima. (diferencia letras maiúsculas e minúsculas).

ESTE DOCUMENTO TEM A VALIDADE DE 60 (SESSENTA) DIAS A CONTAR DA DATA DE SUA EMISSÃO

841

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.577.869/0001-18
**Razão social:** ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA
**Endereço:** R PREFEITO BRASILIO RIBAS 780 APT 601/ CENTRO / PONTA GROSSA / PR / 84010-450

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:** 14/09/2026 a 13/10/2026

**Certificação Número:** 2026091407086403139230

Informação obtida em 16/09/2026 09:21:51

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

JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 59.677.869/0001-18
Certidão nº: 78806609/2026
Expedição: 23/09/2026, às 10:12:48
Validade: 22/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.677.869/0001-18**, **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.

CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005
INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO – EDITAL**

**Nome ou razão social:** ESSENCIAL MED SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA
**CNPJ:** 59.677.869/0001-18
**Endereço:** RUA PREFEITO BRASILIO RIBAS, N 780
**Bairro:** ORFAS
**Cidade UF:** PONTA GROSSA/PARANÁ
**CEP:** 84.010 450
**Celular:** 42 98434-5334
**E-mail:** essencialmed@hotmail.com
**Banco:** Sicredi
**C/C:** 20161-7
**Agência:** 0730
**Representante legal, se for o caso de pessoa jurídica:** FLAVIA FERREIRA HILGENBERG
**CPF:** 092.855.569-37
**Telefone:** 42 98434-5334

Ponta Grossa, 31 de Outubro de 2026.

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG:092 [illegible]

**FLAVIA FERREIRA HILGENBERG**
**CPF: 092.855.569-37**
Sócia Administradora Essencial Med Soluções em Saúde ltda

CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD000005
INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL**

**A - O REQUERENTE DECLARA, EXPRESSAMENTE**, que: cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento, estando plenamente ciente do teor e da extensão deste documento, que cumpre os requisitos de habilitação, que encaminha anexo os documentos necessários;

não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição da República de 1988;

não é inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, nem está suspensa ou impedida de licitar ou contratar com o município de BREJO DOS SANTOS-PR

não é estrangeira sem representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa e judicialmente,

não é autora do anteprojeto, do Termo de Referência ou do projeto executivo relacionado ao objeto desta contratação, incluindo autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico, ou, ainda, empresa, isoladamente ou em Prefeitura, responsável pela elaboração do Termo de Referência ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor demais de 5%(cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a contratação versar sobre obra, serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

não possui, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, condenação judicial, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, devendo utilizar o modelo anexo a este edital.

**B - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS - LEI N. 13.709/2018**

É vedada às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal

As partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações, em especial os dados pessoais e os dados pessoais sensíveis - repassados em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei nº 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual.

As partes responderão administrativa e judicialmente, caso causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD. Em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o CONTRATANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CONTRATADA, tais como: número do CPF e do RG, endereços eletrônico e residencial, cópia do documento de identificação.

**A INTERESSADA/CONTRATADA** declara que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE.

**A INTERESSADA/CONTRATADA** fica obrigada a comunicar ao CONTRATANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir causar risco ou dano relevante aos Titulares de Dados Pessoais, apresentando as informações descritas nos incisos do § 1º do art. 48 da LGPD, cabendo ao CONTRATANTE as demais obrigações de comunicação previstas no referido artigo. Declaro que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que estou plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.

Ponta Grossa, 01 de Outubro de 2026

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG:93128855957

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG
CPF: 052.665.589-37
Sócia Administradora – Essencial Med Soluções em Saúde ltda

CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005
INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026

**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

Eu, **FLAVIA FERREIRA HILGENBERG**, representante legal da empresa **ESSENCIAL MED SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ nº 59.677.869/0001-18, para fins do Edital de Credenciamento nº 00005/2026 da Prefeitura Municipal de Brejo dos Santos/PB, declaro que os serviços serão executados pelos seguintes profissionais:

**Nome:** Pedro Jose Richard
**Especialidade:** Clinico Geral
**CRM:** CRM/PR 53118

**Nome:** Luis Cesar Arigoni de Carvalho
**Especialidade:** Clinico Geral
**CRM:** CRM/MG 113282

**Nome:** Ana Clara Pinto Orlandi de Queiros
**Especialidade:** Clinico Geral
**CRM:** CRM/MG 112624

Ponta Grossa, 01 de Outubro de 2026.

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG:052 [illegible]

**FLAVIA FERREIRA HILGENBERG**
**CPF: 052.855.569-37**
Sócia Administradora – Essencial Med Soluções em Saúde ltda

CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005
INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026

**PROPOSTA DE PREÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO POR ITEM | UNIDADE | QUANT | P. UNITÁRIO | P. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL 12 HORAS | Plantão | 480 | 1.125,00 | 540.000,00 |
| 2 | PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL 24 HORAS | Plantão | 360 | 2.160,44 | 777.758,40 |
| 3 | MÉDICO CLÍNICO GERAL 40 HORAS | plantão | 13 | 12.513,67 | 162.677,71 |
| | | | **TOTAL: 1.480.436,1** | | |

Ponta Grossa, 3º de Outubro de 2026.

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG
CPF: 052.855.569-37
Sócia Administradora – Essencial Med Soluções em Saúde ltda

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA - PR**

Secretaria de Fazenda

Departamento de Receita

Divisão de Rendas de Atividades Econômicas

# *Termo de Dispensa de Licenciamento Nº 8139*

## Nº Inscrição Municipal 210569

De 14/04/2025

**C.N.P.J.: 59.677.868/0001-18**

O Governo Municipal de Ponta Grossa, Estado do Paraná, na forma da lei, por este título concede termo de dispensa de licenciamento a **ESSENCIAL MED SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA**

Representada por **FLAVIA PEREIRA HILGENBERG [illegible] PEREIRA**

Para estabelecer-se com [illegible] atividade(s) de:

**CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 4CC5D69F20714A5A00B7DC0BE3F339C8**

**ELIANE TEREZINHA DE OLIVEIRA**
**Diretora do Departamento de Receita**

**MÁRCIO JOSÉ GURKA**
**Divisão de Rendas de Atividades Econômicas**

**** DOCUMENTO EMITIDO VIA REDESIM - PROTOCOLO Nº ****

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA - PR**

Secretaria de Fazenda

Departamento de Receita

Divisão de Rendas de Atividades Econômicas

652

# *Termo de Dispensa de Licenciamento Nº 8139*

## Nº Inscrição Municipal 210569

Dt. 11/04/2025

C.N.P.J.: 59.677.869/0001-16

| CNAE | Descrição |
|---|---|
| 7020-4/00 | Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica |
| 7119-7/04 | Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho |
| 7490-1/99 | Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente |
| 8550-3/02 | Atividades de apoio à educação, exceto atividades escolares |
| 8599-6/99 | Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente |
| 8610-1/01 | Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências |
| 8610-1/02 | Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências |
| 8622-4/00 | Serviços móveis de remoção de pacientes, exceto serviços de atendimento a urgências |
| 8630-5/01 | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos |
| 8630-5/02 | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares |
| 8630-5/03 | Atividade médica ambulatorial restrita a consultas |

CODIGO DE AUTENTICIDADE: 4CC5D69F20714A5A00B7DC0BF3F339C8

ELIANE TEREZINHA DE OLIVEIRA
Diretora do Departamento de Receita

MÁRCIO JOSÉ GURKA
Divisão de Rendas de Atividades Econômicas

** DOCUMENTO EMITIDO VIA REDESIM - PROTOCOLO Nº **

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA - PR**

Secretaria de Fazenda

Departamento de Receita

Divisão de Rendas de Atividades Econômicas

Pg 1/1

# *Termo de Dispensa de Licenciamento Nº 8139*

## Nº Inscrição Municipal 210569

De: 14/04/2025

**C.N.P.J.: 59.677.869/0001-18**

| | |
|---|---|
| 8630-5/04 | Atividade odontológica |
| 8630-5/99 | Atividades de atenção ambulatorial não anteriormente |
| 8650-0/01 | Atividades de enfermagem |
| 8650-0/02 | Atividades profissionais da nutrição |
| 8650-0/03 | Atividades de psicologia e psicanálise |
| 8650-0/04 | Atividades de fisioterapia |
| 8650-0/05 | Atividades de terapia ocupacional |
| 8650-0/06 | Atividades de fonoaudiologia |
| 8650-0/99 | Atividades profissionais da área de saúde não especificadas |
| 8660-7/00 | Atividades de apoio à gestão de saúde |

À RUA PREFEITO BASILIO RIBAS, Nº 780, ORFAS, APTO 601 - CONDOMINIO RESIDENCIAL LA ROCHELLE | 022 - 016 - NO 40 822.

Com área de 0,00m², em virtude de estarem preenchidas as formalidades legais conforme solicitação 19075/2025 de 26/03/2025.

CODIGO DE AUTENTICIDADE: 4CC5D69F20714A5A00B7DC0BE3F339C8

ELIANE TEREZINHA DE OLIVEIRA
Diretora do Departamento de Receita

MÁRCIO JOSÉ GURKA
Divisão de Rendas de Atividades Econômicas

** DOCUMENTO EMITIDO VIA REDESIM - PROTOCOLO Nº **

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA - PR**

Secretaria de Fazenda

Departamento de Receita

Divisão de Rendas de Atividades Econômicas



# *Termo de Dispensa de Licenciamento Nº 8139*

## Nº Inscrição Municipal 210569

Data: 14/04/2025

**C.N.P.J.: 59.677.869/0001-16**

**OBSERVAÇÕES:**

1- DOCUMENTO EMITIDO CONFORME PRECEITUA A LEI MUNICIPAL Nº 13.757/2020, DECRETO MUNICIPAL Nº 17.755/2020 E RESOLUÇÕES Nº 48/2019 E Nº 94/2019 DO CGSIM, QUE DISPENSA A EMISSÃO DE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO, MEDIANTE DECLARAÇÃO [illegible] MICROEMPREENDEDOR QUE ATENDE INTEGRALMENTE A LEGISLAÇÃO.

2- EM CASO DE [illegible] ENQUADRAMENTO DA CONDIÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR, A DIVISÃO DE RENDAS DE ATIVIDADES ECONÔMICAS DEVERÁ SER IMEDIATAMENTE COMUNICADA DESTA NOVA CONDIÇÃO, PARA DEVIDAS ALTERAÇÕES CADASTRAIS.

3- A REGULARIDADE [illegible] CORPO DE BOMBEIROS É DE RESPONSABILIDADE DO ESTABELECIMENTO E CONDICIONA A VALIDADE DESTE TERMO DE DISPENSA DE LICENÇA.

4- ESTE TERMO DE DISPENSA DE [illegible] ABRANGÊNCIA URBANÍSTICA, SANITÁRIA, AMBIENTAL E FAZENDÁRIA, DESONERANDO [illegible] LOCALIZAÇÃO.

Expedido em Ponta Grossa, [illegible]/04/2025.

**CODIGO DE AUTENTICIDADE: 4CC5D69F20714A5A00B7DC0BE3F339C8**

ELIANE TEREZINHA DE OLIVEIRA
Diretora do Departamento de Receita

MÁRCIO JOSÉ GURKA
Divisão de Rendas de Atividades Econômicas

** DOCUMENTO EMITIDO VIA REDESIM - PROTOCOLO Nº **

**ESTADO DO PARANÁ**
**COMARCA DE PONTA GROSSA**

OFICIO DISTRIBUIDOR
Rua Leopoldo Guimarães da Cunha, 590 - Oficinas
PONTA GROSSA/PR - 84036310

TITULAR
ROSANA WAGNER
JURAMENTADOS
WALMERI JANOSKI
NATHALIA LAIS WAGNER EMLID

# Certidão Negativa

***Para Fins Gerais***

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de Ações de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e HOMOLOGAÇÃO DE RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

**ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA**

Documento ..... CNPJ 59.[illegible]/0001-16

Sede ..... RUA PREFEITO BRASILIO REBAI, [illegible] SAO RAFAEL PONTA GROSSA PR, CEP 84010460

no período compreendido entre 27/04/2006 e 27/04/0026.

PONTA GROSSA/PR, 26 de Agosto de 2026

Certificação

[illegible]
ROSANA WAGNER
CPF [illegible]
DATA
27 de ago de 2026



Documento assinado digitalmente ICP- BRASIL conf. MP Nº 2.200-2/2001 LEI Nº14.063/20
A Verificação de assinatura, https://validar.iti.gov.br/ - ESTE DOCUMENTO NÃO DEVE SER IMPRESSO

**MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE**
**Secretaria Nacional de Ambiente de Negócios**
**Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração**

658

**JUCEPAR**

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro autenticados automaticamente os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, em conformidade com o Art. 10 da IN DREI 82/2021 e com base nas informações prestadas pelo solicitante, sob a autenticidade nº 12601817493 em 28/01/2026, protocolo 260523232. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial: | ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA |
| Número de Registro: | 41213319091 |
| CNPJ: | 59677869000118 |
| Município: | Ponta Grossa |

| | |
|---|---|
| Tipo de Livro: | DIÁRIO |
| Número de Ordem: | 1 |
| Período de Escrituração: | 26/02/2025 - 31/12/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| 04892606948 | RAFAEL DE VARGAS | PR054361/O |
| 05285556937 | FLAVIA FERREIRA HILGENBERG | |

**JUCEPAR**

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021.
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 28/01/2026 08:50 SOB Nº 20260523232
PROTOCOLO: 260523232 DE 27/01/2026. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12601817493. NIRE: 41213319091.
ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 28/01/2026
empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, bem como dos dados nele contidos, poderá ser verificada na empresafacil.pr.gov.br, pelo interessado, pelo prazo de 90 dias.

657

# Termo de Abertura

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 1

O presente livro do tipo DIÁRIO contém registros numerados, do nº 01 ao nº 10, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA, município Ponta Grossa, CNPJ nº 59.677.869/0001-18, Número de Registro (NIRE) 41213319091.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro(amos), sob as penas da Lei, que o livro apresentado para autenticação preenche todas as formalidades legais exigíveis, bem como que estou(amos) devidamente habilitado(s) para assinatura dos termos de abertura e de encerramento do livro.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 26/02/2025
Ato constitutivo: 41213319091

Ponta Grossa, 26/02/2025

RAFAEL DE VARGAS
PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE
CRC/PR 054361/O

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG
Administrador, Sócio
CPF 052.855.569-37

```
                                                
```

A T I V O

| | |
|---|---|
| CIRCULANTE | [illegible] |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA | 41.936,94 |
| CAIXA | 41.936,94 |
| **T O T A L D O A T I V O .. .... R$** | **43.924,84** |

1551 [illegible]

P A S S I V O  E  P A T R I M Ô N I O  L Í Q U I D O

| | | |
|---|---|---|
| [illegible] | | € 759,87 |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES | | 4.159,07 |
| OBRIGAÇÕES DIVERSAS A PAGAR | | € 759,87 |
| TAS A PAGAR | | 3.399,20 |
| [illegible] | | 500,00 |
| **T O T A L  D O  P A S S I V O .....** | **95** | **4.089,87** |
| PATRIMÔNIO LÍQUIDO | | 59.837,07 |
| CAPITAL [illegible] | | 50.000,00 |
| CAPITAL SOCIAL REALIZADO | | 100.000,00 |
| ( - ) CAPITAL A REALIZAR | | 50.000,00- |
| LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS | | 9.837,07 |
| LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS | | 9.837,07 |
| LUCRO [illegible] | | 0,00 |
| **TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **2G** | **63.926,94** |

[illegible]

[illegible]

[illegible]

**RECEITA OPERACIONAL BRUTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VENDAS DE MERCADORIAS | | | |
| À VISTA | - 111,17 | | |
| TOTAL DA CONTA | | 41.1[illegible] | |
| **DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA** | | | |
| TAXAS SOBRE CAT PAGANTE | * 277,31 | | |
| TOTAIS CONTA | | 5.267 31 | |
| **RECEITA LIQUIDA** | | 45.850,51 | 100 0 |
| **CUSTOS DAS VENDAS** | | | |
| CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS | | | |
| CUSTO APURADO DO PERÍODO | -* 267,44- | | |
| TOTAL CONTA | | 35.263,44- | |
| **LUCRO BRUTO** | | 10.587,07 | 23,1 |
| **DESPESAS ADMINISTRATIVAS** | | | |
| DESPESAS GERAIS | | | |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS | 750,00 | | |
| TOTAIS CONTA | | 750,00- | |
| **LUCRO LÍQUIDO DO PERÍODO** | | 9.837,07 | 21,5 |

[illegible] DE ACORDO COM O PRESENTE DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DE JANEIRO DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020.

[illegible]
FLAVIA PEREIRA [illegible]
SOCIA ADMINISTRADORA
C.P.F. 033.[illegible]

[illegible]
CONTADOR
C.R.C. PR-[illegible]
C.N.P.J. 01.[illegible]
C.P. 0011[illegible]

662

FL 6
PG 1

ESSE - ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA
CNPJ:58.677.869/0001-18 NIRE:41213319091 - 26/02/2025
Rua PREFEITO BRASILIO RIBAS, 730 Andar: 501 Bairro: ORFAS
PONTA GROSSA - PR CEP: 84010-450

## DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS EM 31/12/2025

| | |
|---|---|
| LUCRO (PREJUÍZO) LÍQUIDO DO EXERCÍCIO | 9.837,07 |
| SALDO FINAL DE LUCROS (PREJUÍZOS) ACUMULADOS | 9.837,07 |

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DA PRESENTE DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG
SOCIO ADMINISTRADOR
C.P.F. 052.855.569-07
R.G. 8719019-6 PR -

RAFAE DE VARGAS
Contador
O.R.C. PR-054361/O-4
C.P.F. 043.926.059-48
R.G. 8811459-6 PR

ESSE - ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA
CNPJ:38.677.859/0001-18 NIRE:41213919091 - 26/02/2025
Rua PREFEITO BRASILIO RIBAS, 780 Andar: 601 Bairro: ORFAS
PONTA GROSSA - PR CEP: 84010-450

Fl. 7
Pg. 1

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO - 02/2025 A 12/2025

| | Capital Realizado | Patrimonio Liquido |
|---|---|---|
| SALDOS EM 31/01/2025 | 50.000,00 | 50.000,00 |
| LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO | -9.811,07 | -9.811,07 |
| SALDOS EM 31/12/2025 | 40.188,93 | 40.188,93 |

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG
SOCIO ADMINISTRADOR
C.P.F. 062.856.569-37
R.G. 8719019-6 PR -

RAFAEL DE VARGAS
Contador
C.R.C. PR-054361/O-4
C.P.F. 048.826.059-46
R.G. 8811459-8 PR

ESSE ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA
CNPJ:59.677.869/0001-18 NIRE:41213319091 - 26/02/2025
RUA PREFEITO BRASILIO RIBAS, 780 Andar: 601 Bairro: ORFAS
PONTA GROSSA - PR CEP: 84010-450
ÍNDICES FINANCEIROS

Liquidez Geral

$$LG = \frac{\text{Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo}}$$

$$LG = \frac{63.926,94 + 0,00}{4.089,87 + 0,00}$$

LG = 15,63

Liquidez Corrente

$$LC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$$

$$LC = \frac{63.926,94}{4.089,87}$$

LC = 15,63

Endividamento

$$E = \frac{\text{Passivo Circulante + Exigível a longo Prazo}}{\text{Ativo Circulante}}$$

$$E = \frac{4.089,87 + 0,00}{63.926,94}$$

E = 0,065

SOLVENCIA GERAL

$$SG = \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante + Passivo não Circulante}}$$

$$SG = \frac{63.926,94}{4.089,87 + 0,00}$$

SG = 15,63

FLAVIA FERREIRA TEIXEIRA
SOCIA ADMINISTRADORA
C.P.F: 056.655.969-37
R.G. 8719019-6 PR

RAFAEL DE VARGAS
Contador
C.R.C. PR-054361/O-9
C.P.F. 048.926.039-46
R.G. 88..459 -7 PR

ESSE - ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA
CNPJ:59.677.869/0001-13 NIRE:41213519091 - 26/02/2025
Rua PREFEITO BRASILIO RIBAS, 780 Andar: 601 Bairro: ORFAS
PONTA GROSSA - PR CEP: 84010-450
NOTAS EXPLICATIVAS

NOTA 01
Pessoa Jurídica de direito privado fundada em 26 de fevereiro de 2025, como sociedade empresária, caracterizada como Empresa Optante no Regime Do Simples Nacional, com sede e foro à Rua Prefeito Brasilio Ribas,780, Orfãs, em Ponta Grossa, Paraná,
Empresa caracterizada pela atividades medicas, ambulatorial e consultas, medicina do trabalho, praticas integrativas em saúde, gestão, consultoria, terapia ocupacional., fisioterapia, psicologia, psicanalise, nutrição, enfermagem, odontológica e farmacêutica, serviços de pericia técnica, assistencia social e fornecimento de infra estrutura a paciente no domicilio.
O capital social é de R$ 500.000,00(quinhentos mil reais) sendo integralizado no ato das demonstrações o valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

II - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES
NOTA 02
As Demonstrações Contábeis foram elaboradas em conformidade com os Princípios Fundamentais e Normas Brasileiras de Contabilidade relacionadas na ITG 1000 - Modelo Contábil para Pequenas e Médias empresas, aprovada pelo Conselho Federal de Contabilidade - CFC conforme resolução 1.418/12.

NOTA 03
O regime contábil adotado para o reconhecimento de receitas e despesas é o de Competência.

NOTA 04
Balanço Patrimonial: Os Bens, Direitos, Obrigações e Patrimônio Liquido da empresa serão de conformidade com seus efetivos valores reais.

NOTA 05
Os Valores das Obrigações do grupo Passivo Circulante se referem a apropriações e pagamentos de valores mensais. Esses valores realizados em sua maioria competem a Dezembro/2025 com previsão de pagamento em Janeiro/2026.

NOTA 06
As receitas e despesas são apuradas através de documentos em conformidade com as exigências legais e fiscais, onde as mesmas foram escrituradas pelo regime de competência adotado as Práticas contábeis Demonstração do Resultado do Exercício.

FLAVIA [illegible]
SOCIA ADMINISTRADORA
C.P.F. 052.[illegible]
R.G. [illegible]

RAFAEL DE VARGAS
Contador
C.R.C. PR [illegible]
C.P.F. 043.026.059-40
R.G. 9411969 -D PR

# Termo de Encerramento

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 1

O presente livro do tipo DIÁRIO contém páginas numeradas, do nº 01 ao nº 10, e serviu para escrituração no período de 26/02/2025 a 31/12/2025, da empresa ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA.

Ponta Grossa, 31/12/2025

RAFAEL DE VARGAS
PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE
CRC/PR 054361/O

FLAVIA FERREIRA HILGENBERG
Administrador, Sócio
CPF 052.855.569-37

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 05285556937 | FLAVIA FERREIRA HILGENBERG |
| 04892605946 | RAFAEL DF VARGAS |

JUCEPAR

CERTIDÃO ART. 10 DA IN DREI 81/2021.
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 28/01/2026 08:50 SOB Nº 20260321212.
PROTOCOLO: 260321212 EM 27/01/2026. NIRE 41213215691
ESSENCIAL MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 28/01/2026
empresafacil.pr.gov.br

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atesto para todos os fins e efeitos legais que a empresa ESSENCIAL MED SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA, estabelecida na cidade de Ponta Grossa, estado do Paraná, situada na Rua Prefeito Brasílio Ribas, 780, Orfas, inscrita no CNPJ sob o nº 59.677.869/0001-18, presta serviços de consultas médicas, clínico geral e com especialistas compreendidos em consultas ambulatoriais e de serviços hospitalares, bem como prestação de plantões de urgência e emergência por médicos e equipe de enfermagem, nesta empresa desde 01/03/2025.

A referida empresa cumpre sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmo o presente.

Palmeira, 29 de maio de 2025

YGOR VALENCIO PACHECO CPF 06126214994

Assinado de forma digital por YGOR VALENCIO PACHECO CPF 06126214994
Dados: 2026.02.18 18:39:44 -03'00'

**Ygor Valencio Pacheco**

CPF: 061.262.149-94

Sócio Administrador

RA Recursos em Saúde e Estética LTDA

CNPJ: 42.114.718/0001 59

rls 01

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA**

# MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**, brasileira, divorciada, nascida em 18/12/1991, natural de Mamborê, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº 050.148.669-05, cédula de Identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Aroldi Armstrong, 259, Quadra 3, centro em Palmeira/PR, CEP 84.130.000 **neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS,** brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Ottoni Ferreira Maciel, 377 – centro Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000.

**YGOR VALENCIO PACHECO**, brasileiro, solteiro, nascido em 19/05/1988, natural de São Paulo, Estado de SP, empresário, inscrito no CPF 061.362.149-94, e RG nº. 8.096.319-0, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado à a Rua Aroldi Armstrong, 259, Quadra 3, centro em Palmeira/PR, CEP 84.130.000, **neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS,** brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Ottoni Ferreira Maciel, 377 – centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000;

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO**, brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1992, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067.757.289-13, e RG nº. 10.137.987-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, ap 0103, Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510-020, **neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS,** brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Ottoni Ferreira Maciel, 377 – centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000;

Resolvem de comum acordo, constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**DO NOME EMPRESARIAL**
Cláusula Primeira - A sociedade acotará o seguinte no me empresarial: **MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA.**

**DA SEDE**
Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede a **RUA JUVENAL MARCONDES ZANARDINI, 109, CENTRO EM PALMEIRA – PARANÁ. CEP 84.130-000.**

**DO OBJETO SOCIAL**

Fls. 02

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA**

# MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA LTDA

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: será:
ATIVIDADES MÉDICAS, AMBULATORIAL E CONSULTAS, PRÁTICAS INTEGRATIVAS EM SAÚDE, GESTÃO, CONSULTORIA, ACUPUNTURA, TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, PSICANALISE, NUTRIÇÃO, ENFERMAGEM, ODONTOLÓGICA E FONOAUDIOLOGA, ESTÉTICA E CUIDADOS COM A BELEZA, SERVIÇOS DE PERICIA TECNICA, ASSISTENCIA SOCIAL E FORNECIMENTO DE INFRA ESTRUTURA A PACIENTE NO DOMICILIO.

**DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO**
Cláusula Quarta - A empresa iniciará suas atividades a partir de 26/05/2022 e seu prazo de duração indeterminado.

**DO CAPITAL SOCIAL**
Cláusula Quinta - O capital é de R$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividados em 30 (Trinta) quotas, no valor nominal de R$ 1.000,00 (Um mil reais) cada uma.
Parágrafo Único O capital encontra-se totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, dividido da seguinte forma:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE** | 10 | 33% | **R$ 10.000,00** |
| **YGOR VALENCIO PACHECO** | 10 | 33% | **R$ 10.000,00** |
| **JOÃO ANTONIO BREDA NETO** | 10 | 33% | **R$ 10.000,00** |
| **TOTAL** | **30** | **100** | **R$ 30.000,00** |

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

**DA ADMINISTRAÇÃO**
Cláusula Sétima - A administração da sociedade será exercida pelos sócios Raquel Haide Santos Aldrigue, Ygor Valencio Pacheco e João Antonio Breda Neto, que representarão legalmente a sociedade e poderão praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.
Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

**DAS QUOTAS**
Cláusula Oitava - 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 sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente

Fls. 03

## CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA

# RA RECURSOS EM SAUDE E ESTETICA LTDA

**DO BALANÇO PATRIMONIAL**
Cláusula Oitava - Ao término de cada exercício, em 31.12, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apurados.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**
Cláusula Nona - Os administradores da empresa declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos 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.

**DO FORO**
Cláusula Décima - As partes elegem o foro da sede para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.
E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento particular em via única.
Palmeira - PR, 10 de maio de 2021.

**RAQUEL HADDÊ SANTOS ALDRIGUE**
Sócio/Administrador/Representado
Representado por: RAFAEL DE VARGAS

**YGOR VALENCIO PACHECO**
Sócio/Administrador/Representado
Representado por: RAFAEL DE VARGAS

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO**
Sócio/Administrador/Representado
Representado por: RAFAEL DE VARGAS

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 04892605948 | RAFAEL DE VARGAS |

CERTIFICO O REGISTRO EM 07/06/2022 10:22 SOB Nº 43231613349.
PROTOCOLO: 223448980 DE 06/06/2022
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12207258165. CNPJ DA SEDE: 45895191000112.
NIRE: 43201613342. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 25/05/2022.
MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA

JUCEPAR

DANTHO MARCOS PENSEL RIBEIRO
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A autenticidade deste documento pode ser verificada [illegible] Secretaria de Governo Digital [illegible] mediante o preenchimento do código verificador informado no rodapé deste documento.

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**, brasileira, divorciada, nascida em 18/12.1991, natural de Mambore, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº. 050 148.669-05, cédula de Identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Aroldi Armstrong, 259, Quadra 3, Papirus em Palmeira/PR, CEP 84 130.000 **neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS,** brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048 926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Ottoni Ferreira Maciel, 377 – centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000.

**YGOR VALENCIO PACHECO**, brasileiro, solteiro, nascido em 19/05/1988, natural de São Paulo, Estado de SP, empresário, inscrito no CPF 061.262 149-94, e RG nº. 8.096.419-0, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado à a Rua Aroldi Armstrong, 259, Quadra 3, Papirus em Palmeira/PR, CEP 84.130.000, **neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS**, brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048 926 059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Ottoni Ferreira Maciel, 377 - centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000;

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO**, brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1992, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067 757 289-13, e RG nº. 10.137 987-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, ap 0103, Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510-020, **neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS**, brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926 059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Ottoni Ferreira Maciel, 377 – centro, Palmeira, Paraná, CEP 84 130-000, únicos sócios da empresa MEDFACIL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 46.695.791/0001-12, registrada sob nº.41210791342, em data de 07/06/2022, resolvem em comum acordo alterar a sociedade conforme as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira: O sócio, **YGOR VALENCIO PACHECO**, já qualificado acima, transfere por venda suas quotas para os sócios remanescentes **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE,** e **JOÃO ANTONIO BREDA NETO,** na proporção de 50% para cada um, dando plena quitação das mesmas.

Fls 03

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

Cláusula Segunda: Os sócios **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE** e **JOÃO ANTONIO BREDA NETO,** resolvem aumentar o capital da empresa, que era de R$ 30.000,00 (trinta mil reais) para R$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 100 (cem) quotas de R$ 1.000,00 (Um mil reais) cada uma, ficando da seguinte forma:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE | 50 | 50% | R$ 50.000,00 |
| JOÃO ANTONIO BREDA NETO | 50 | 50% | R$ 50.000,00 |
| TOTAL | 100 | 100% | R$ 100.000,00 |

Cláusula Terceira: A atividade empresarial passa a ser: ATIVIDADES MEDICAS, AMBULATORIAL E CONSULTAS. MEDICINA DO TRABALHO, PRATICAS INTEGRATIVAS EM SAUDE, GESTAO. CONSULTORIA. TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, PSICANALISE. NUTRICAO. ENFERMAGEM. ODONTOLOGICA E FONOAUDIOLOGA. SERVICOS DE: PERICIA TECNICA, ASSISTENCIA SOCIAL E FORNECIMENTO DE INTRA ESTRUTURA A PACIENTE NO DOMICILIO.

Cláusula Quarta: A administração da sociedade será exercida pelos sócios Raquel Haide Santos Aldrigue e João Antonin Breda Neto, que representarão legalmente a sociedade e poderão praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.
Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria

Cláusula Quinta: Tendo em vista as modificações ora ajustadas, consolida-se o Instrumento Constitutivo, que passa a terá a seguinte redação:

**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE, brasileira, divorciada, nascida em 18/12/1991, natural de Mamborê, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº. 050.148.669-05, cédula de identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Aroldi Armstrong, 259, Quadra 3, Papirus em Palmeira/PR, CEP 84.130.000 neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS, brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Ottoni Ferreira Maciel, 377 – centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000.

Fls 03

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

JOÃO ANTONIO BREDA NETO, brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1992, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067.757.289-13, e RG nº. 10.137.987-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, ap 0103 Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510-020, neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS, brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Ottoni Ferreira Maciel, 377 - centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000 sócios componentes da empresa MEDFACIL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 46.695.791/0001-12, registrada sob nº.41210791342, em data de 07/06/2022.

**DO NOME EMPRESARIAL**
Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: **MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA.**

**DA SEDE**
Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede a **RUA JUVENAL MARCONDES ZANARDINI, 109, CENTRO EM PALMEIRA – PARANÁ, CEP 84.130-000.**

**DO OBJETO SOCIAL**
Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADES MEDICAS, AMBULATORIAL E CONSULTAS, MEDICINA DO TRABALHO, PRATICAS INTEGRATIVAS EM SAUDE, GESTAO, CONSULTORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, PSICANALISE, NUTRICAO, ENFERMAGEM, ODONTOLOGICA E FONOAUDIOLOGA, SERVICOS DE PERICIA TECNICA, ASSISTENCIA SOCIAL E FORNECIMENTO DE INFRA ESTRUTURA A PACIENTE NO DOMICILIO.

**DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO**
Cláusula Quarta - A empresa iniciará suas atividades a partir de 26/05/2022 e seu prazo de duração indeterminado.

**DO CAPITAL SOCIAL**
Cláusula Quinta – O capital é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), divididos em 100(cem) quotas, no valor nominal de R$ 1.000,00 (Um mil reais) cada uma.
Parágrafo único. O capital encontra-se totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, dividido da seguinte forma:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE** | **50** | **50%** | **R$ 50.000,00** |
| **JOÃO ANTONIO BREDA NETO** | **50** | **50%** | **R$ 50.000,00** |
| **TOTAL** | **100** | **100%** | **R$ 100.000,00** |

Fls.04

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

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

**DA ADMINISTRAÇÃO**
Cláusula Sétima - A administração da sociedade será exercida pelos sócios Raquel Haide Santos Aldrigue e João Antonio Breda Neto, que representarão legalmente a sociedade e poderão praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social
Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

**DAS QUOTAS**
Cláusula Oitava - 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 sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**DO BALANÇO PATRIMONIAL**
Cláusula Nona - Ao término de cada exercício, em 31/12, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**
Cláusula Décima - Os administradores da empresa declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos 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.

**DO FORO**
Cláusula Décima Primeira - As partes elegem o foro da sede para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser

Fls 05

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento particular em via única.
Palmeira - PR, 29 de setembro de 2021.

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**
Sócio/Administrador/Representado
Representado por: RAFAEL DE VARGAS

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO**
Sócio/Administrador/Representado
Representado por: RAFAEL DE VARGAS

**YGOR VALENCIO PACHECO**
Sócio/Administrador/Representado
Representado por: RAFAEL DE VARGAS

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 04892605948 | RAFAEL DE VARGAS |

CERTIFICO O REGISTRO EM 31/10/2022 15:54 SOB Nº 20225555583.
PROTOCOLO: 225555885 DE 28/10/2022
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12212830880. CNPJ DA SEDE: 46503731000332.
NIRE: 41210791143 COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 29/09/2022
MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA

JUCEPAR

LEANDRO MARCOS BARSOI ZIOCHIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A via deste documento, se impressa, terá validade de cópia simples, sem valor oficial, devendo ser conferida em www.empresafacil.pr.gov.br

Fls.: 01

**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**, brasileira, divorciada, nascida em 18/12/1991, natural de Mambore, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº. 050.148.669-05, cédula de Identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Aroldi Armstrong, 259, Quadra 3, Papiros em Palmeira/PR, CEP 84.130.000 **neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS,** brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cedula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel Otoni Ferreira Maciel, 377 centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000.

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO**, brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1997, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067.757.289-13, e RG nº 10.137.987-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, ap 0103, Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510-020, **neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS,** brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel. Otoni Ferreira Maciel, 377 – centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000; únicos sócios da empresa MEDFACIL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 46.695.791/0001-12, registrada sob nº.41210791342, em data de 07/06/2022, resolvem em comum acordo alterar a sociedade conforme as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira: O endereço da empresa passa a ser **RUA JESUINO MARCONDES, 354, CENTRO, PALMEIRA, PARANÁ, CEP 84.130-000.**

Cláusula Segunda: Tendo em vista a modificação ora ajustadas, consolida-se o Instrumento Constitutivo, que passa a terá a seguinte redação:

**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

## MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA
## NIRE 41210791342
## CNPJ 46.695.791/0001-12

RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE, brasileira, divorciada, nascida em 18/12/1991, natural de Mambore, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº. 050.148.669-05, cédula de Identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Areldi Armstrong, 259, Quadra 3, Papiros em Palmeira/PR, CEP 84.130.000 neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS, brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel Ottoni Ferreira Maciel, 377 – centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000.

JOÃO ANTONIO BREDA NETO, brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1992, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067.757.289-13, e RG nº. 10.137.987-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, ap 0103, Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510-020, neste ato representado pelo Procurador RAFAEL DE VARGAS, brasileiro, nascido em 20 de dezembro de 1985, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Palmeira, Estado do Paraná, contador, inscrito no CPF sob nº 048.926.059-48, cédula de identidade RG 8.811.459-0, residente e domiciliado a Rua Cel Ottoni Ferreira Maciel, 377 – centro, Palmeira, Paraná, CEP 84.130-000 sócios componentes da empresa MEDFACIL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 46.695.791/0001-12, registrada sob nº 41210791342, em data de 07/06/2022.

**DO NOME EMPRESARIAL**
Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: **MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA.**

**DA SEDE**
Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede a **RUA JESUINO MARCONDES, 354, CENTRO, PALMEIRA, PARANÁ, CEP 84.130-000.**

**DO OBJETO SOCIAL**
Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADES MEDICAS, AMBULATORIAL E CONSULTAS, MEDICINA DO TRABALHO, PRATICAS INTEGRATIVAS EM SAUDE, GESTAO, CONSULTORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, PSICANALISE, NUTRICAO, ENFERMAGEM, ODONTOLOGICA E FONOAUDIOLOGIA, SERVICOS DE PERICIA TECNICA, ASSISTENCIA SOCIAL E FORNECIMENTO DE INFRA ESTRUTURA A PACIENTE NO DOMICILIO.

Fls. 01

**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO**
Cláusula Quarta - A empresa iniciará suas atividades a partir de 26.05.2022 e seu prazo de duração indeterminado

**DO CAPITAL SOCIAL**
Cláusula Quinta - O capital é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), divididos em 100(cem) quotas, no valor nominal de R$ 1.000,00 (Um mil reais) cada uma.
Parágrafo único. O capital encontra-se totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, dividido da seguinte forma:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE | 50 | 50% | R$ 50.000,00 |
| JOÃO ANTONIO BREDA NETO | 50 | 50% | R$ 50.000,00 |
| TOTAL | 100 | 100% | R$ 100.000,00 |

**ENQUADRAMENTO ME**
Cláusula Sexta - Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, L.L.C nº 123, de 2006)

**DA ADMINISTRAÇÃO**
Cláusula Sétima - A administração da sociedade será exercida pelos sócios Raquel Haide Santos Aldrigue e João Antonio Breda Neto, que representarão legalmente a sociedade e poderão praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.
Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

**DAS QUOTAS**
Cláusula Oitava - 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 sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**DO BALANÇO PATRIMONIAL**
Cláusula Nona - Ao término de cada exercício, em 31/12, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apurados.

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-42**

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**
Cláusula Décima - Os administradores da empresa declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos 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, fe publica, ou a propriedade.

**DO FORO**
Cláusula Décima Primeira - As partes elegem o foro da sede para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento particular em via única
Palmeira - PR, 23 de fevereiro de 2023.

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**
Sócio/Administrador/Representado
Representado por: RAFAEL DE VARGAS

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO**
Sócio/Administrador/Representado
Representado por: RAFAEL DE VARGAS

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 04892605548 | RAFAEL DE VARGAS |

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO EM 30/01/2023 13:41 SOB Nº 23231313251.
PROTOCOLO: 231313251 DE 30/01/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12305773490. CNPJ DA SEDE: 46669751000112.
NIRE: 41310751181 - COM REFLEXOS NO REGISTRO DE: 27/01/2023
MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAFAEL BIGNIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento [illegible]

TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**, brasileira, divorciada, nascida em 18/12/1991, natural de Mamborê, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº. 050.148.669-05, cédula de Identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Arnold Armstrong, 259, Quadra 3, Papiros em Palmeira/PR, CEP 84.130

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO**, brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1992, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067.757.289-13, e RG nº. 10.137.987-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, ap 0103 Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510-020

Cláusula Primeira: O Capital Social da empresa passa a ser de R$ 300.000,00 ( trezentos mil reais) divididos em 300(trezentas) quotas, no valor nominal de R$ 1.000,00 (Um mil reais) cada uma
Parágrafo único. O capital encontra-se totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, dividido da seguinte forma:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE** | 150 | 50% | **R$ 150.000,00** |
| **JOÃO ANTONIO BREDA NETO** | 150 | 50% | **R$ 150.000,00** |
| **TOTAL** | 300 | 100% | **R$ 300.000,00** |

Cláusula Segunda: Tendo em vista a modificação ora ajustadas, consolida-se o Instrumento Constitutivo, que passa a terá a seguinte redação:

**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE, brasileira, divorciada, nascida em 18/12/1991, natural de Mamborê, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº. 050.148.669-05, cédula de Identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Arnold Armstrong, 259, Quadra 3, Papiros em Palmeira/PR, CEP 84.130.000.

JOÃO ANTONIO BREDA NETO, brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1992, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067.757.289-13, e RG nº. 10.137.987-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, ap 0103 Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510-020

TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**DO NOME EMPRESARIAL**
Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: **MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA.**

**DA SEDE**
Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede à **RUA JESUINO MARCONDES, 354, CENTRO, PALMEIRA, PARANÁ, CEP 84.130-000.**

**DO OBJETO SOCIAL**
Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADES MEDICAS, AMBULATORIAIS, PROCEDIMENTOS, EXAMES COMPLEMENTARES E CONSULTAS MEDICINA DO TRABALHO, PRATICAS INTEGRATIVAS EM SAUDE, GESTAO, CONSULTORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, PSICANALISE NUTRICAO, ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA, SERVICOS DE PERICIA TECNICA, ASSISTENCIA SOCIAL E FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA A PACIENTE NO DOMICILIO

**DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO**
Cláusula Quarta - A empresa iniciará suas atividades a partir de 26/05/2022 e seu prazo de duração indeterminado.

**DO CAPITAL SOCIAL**
Cláusula Quinta - O Capital Social da empresa passa a ser de R$ 300.000,00 ( trezentos mil reais) divididos em 300(trezentas) quotas no valor nominal R$ 1.000,00 (um mil reais) cada uma.
Parágrafo único: O capital encontra-se totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, dividido da seguinte forma:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE** | 150 | 50% | R$ 150.000,00 |
| **JOÃO ANTONIO BREDA NETO** | 150 | 50% | R$ 150.000,00 |
| **TOTAL** | 300 | 100% | R$ 300.000,00 |

**ENQUADRAMENTO ME**
Cláusula Sexta - Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei (art. 3º, LEI Nº 123, de 2006).

**DA ADMINISTRAÇÃO**
Cláusula Sétima - A administração da sociedade será exercida pelos sócios Raquel Haidê Santos Aldrigue e João Antonio Breda Neto que representarão legalmente a sociedade e poderão praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.
Parágrafo único. Não constitui o objeto social a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**DAS QUOTAS**
Cláusula Oitava - 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 sua aquisição se posta a venda. Formalizando-se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**DO BALANÇO PATRIMONIAL**
Cláusula Nona - Ao término de cada exercício em 31/12, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos empresários os lucros ou perdas apuradas.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**
Cláusula Décima - Os administradores da empresa declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos 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.

**DO FORO**
Cláusula Décima Primeira - As partes elegem o foro da sede para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento por cópia em via única.
Palmeira - PR, 22 de junho de 2023.

RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE
Sócia Administradora Representada

JOÃO ANTONIO BREDA NETO
Sócio Administrador Representado

# TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, RAFAEL DE VARGAS, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o nº 054361/O-4, inscrito no CPF nº 04892605948, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nº do Registro | Nome |
| 04892605948 | 054361/O-4 | RAFAEL DE VARGAS |

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/06/2023 15:42 SOB Nº 20234304898.
PROTOCOLO: 234304898 DE 29/06/2023.
DÍGITO DE VERIFICAÇÃO: 23009750568. CNPJ DA SEDE: 46695191000112.
NIRE: 41101791382. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 29/06/2023.
MADEIRAL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

JUCEPAR

DEANCRO MARCOS MAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento pode ser verificada na Junta Comercial do Paraná pelo código de autenticidade 23009750568.

# QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
# MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA
# NIRE 41210791342
# CNPJ 46.695.791/0001-12

**FLS 01/04**

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**, brasileira, divorciada nascida em 18.12.1991, natural de Mamborê, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº. 050.148.669-05, cedula de Identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Aroldi Armstrong, 259, Bairro Papiros em Palmeira/PR, CEP 84.130.000.

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO,** brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1992, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067.757.289-13, e RG nº. 10.137.957-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná, residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, AP 0103, Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510-020

Únicos sócios da empresa **MEDFACIL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. **46.695.791/0001-12**, registrada sob nº.41210791342, em data de 07/06/2022, resolvem em comum acordo alterar a sociedade conforme as seguintes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMEIRA** O Sócio, **JOÃO ANTONIO BREDA NETO** já qualificado acima, transfere por venda 147 (cento e quarenta e sete) quotas no valor de R$1.000,00(hum mil real) cada perfazendo o total de R$ 147.000,00(cento e quarenta e sete mil reais) para a sócia a **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE,** dando plena quitação das mesmas.

**CLAUSULA SEGUNDA:** O Capital Social da empresa é de R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais) divididos em 300(trezentas) quotas, no valor nominal de R$ 1.000,00 (hum mil reais) cada uma.
Parágrafo único. O capital encontra-se totalmente subscrito e integralizado pelas sócias em moeda corrente do País, dividido da seguinte forma

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE | 297 | 99% | R$ 297.000,00 |
| JOÃO ANTONIO BREDA NETO | 3 | 1% | R$ 3.000,00 |
| TOTAL | 300 | 100% | R$ 300.000,00 |

**CLAUSULA TERCEIRA:** Cada Sócia assume total responsabilidade pelos serviços prestados e é responsável por seus atos, pela indenização de dano causado ao paciente, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência.

**CLAUSULA QUARTA:** - A Sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: REALIZAÇAO DE SERVIÇOS HOSPITALARES, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇAO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇAO DE EXAMES COMPLEMENTARES. ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO MÉDICO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE ATENDIMENTO MEDICO EM DOMICILIO, SERVIÇOS DE REMOÇAO DE PACIENTE, EXCETO SERVIÇOS MOVEIS DE REMOCAO DE PACIENTE EM URGÊNCIA - UTI MÓVEL; CONSULTAS E EXAMES COMPLEMENTARES DE MEDICINA DO TRABALHO, SERVIÇOS DE PERICIA TECNICA E SEGURANCA DO TRABALHO, PRÁTICAS INTEGRATIVAS EM SAÚDE, SERVIÇOS DE COLOCAÇÃO DE PIERCING E TATUAGEM, SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA E ESTÉTICA, ATIVIDADE DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE, PRESTAÇAO DE SERVIÇOS E ASSESSORIA EMPRESARIAL NA ÁREA DE ENFERMAGEM, ASSISTÊNCIA SOCIAL, FARMÁCIA, BIOQUÍMICA, FISIOTERAPIA, NUTRIÇAO, FONOAUDIOLOGIA, ODONTOLOGIA, PSICOLOGIA E PSICANÁLISE, PEDAGOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, MASSSOTERAPIA E MEDICINA, CURSO INDEPENDENTE DE ENSINO E APRIMORAMENTO RECURSOS EXPRESSIVOS COMO O CORPO, ASSESSORIA E CONSULTORIA, ORIENTAÇAO E ASSISTÊNCIA, PROMOÇAO A SAÚDE JUNTO A

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**FLS 02/04**

EMPRESAS, PRESTACAO DE SERVIÇOS DE APOIO A CURSOS DE GRADUAÇÃO, PÓS GRADUAÇÃO, ORIENTACAO E ASSISTENCIA PRESTADA AO SISTEMA E AO PROCESSO EDUCACIONAL E CURSOS DE EDUCACAO PROFISSIONAL SEQUENCIAIS. ALGUMAS ATIVIDADES NÃO SÃO PRESTADAS NO LOCAL DO ESTABELECIMENTO, MAS EM LOCAL HABILITADO (HOSPITAIS, PRONTOS SOCORROS E ESTABELECIMENTOS DE ENSINO)

**CLÁUSULA QUINTA** – REENQUADRA DE MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE – Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Empresa de Pequeno Porte – EPP, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em quaisquer hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

**CLAUSULA SEXTA**: Tendo em vista a modificação ora ajustadas consolidasse o Instrumento Constitutivo, que passa a terá a seguinte redação.

**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**, brasileira, divorciada, nascida em 18/12/1991, natural de Mambore, Estado do Paraná, empresária, inscrito no CPF sob nº. 050.148.669-05, cédula de Identidade RG 9.642.278-4, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública-PR, expedida em 06/10/2020, residente e domiciliada a Rua Arnaldo Armstrong, 259, Bairro Papiros em Palmeira/PR, CEP 84.130.000.
**JOÃO ANTONIO BREDA NETO,** brasileiro, solteiro, nascido em 05/02/1992, natural de Curitiba, Estado do Paraná, empresário, inscrito no CPF 067.757.289-13, e RG nº. 10.137.987-6, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública, Instituto de Identificação do Paraná residente e domiciliado a Av. Nossa Senhora da Luz, 487, AP 0103, Bacacheri, Curitiba, Paraná, CEP 82510.020.

Únicos sócios da empresa **MEDFACIL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº **46.695.791/0001-12**, registrada sob nº.41210791342, em data de 07/06/2022

**DO NOME EMPRESARIAL**
Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial:
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA.**

**DA SEDE**
Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede a **RUA JESUINO MARCONDES, 354, CENTRO, PALMEIRA, PARANÁ, CEP 84.130-000.**

**DO OBJETO SOCIAL**
Cláusula Terceira - A Sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:
REALIZAÇAO DE SERVIÇOS HOSPITALARES, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇAO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇAO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO MÉDICO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO EM DOMICILIO, SERVIÇOS DE REMOÇAO DE PACIENTE, EXCETO SERVIÇOS MÓVEIS DE REMOÇAO DE PACIENTE EM URGÊNCIA - UTI MÓVEL; CONSULTAS E EXAMES COMPLEMENTARES DE MEDICINA DO TRABALHO.

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**FLS 03/04**

SERVICOS DE PERICIA TECNICA E SEGURANCA DO TRABALHO. PRÁTICAS INTEGRATIVAS EM SAÚDE, SERVIÇOS DE COLOCAÇÃO DE PIERCING E TATUAGEM, SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA E ESTÉTICA. ATIVIDADE DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE, PRESTACAO DE SERVIÇOS E ASSESSORIA EMPRESARIAL NA ÁREA DE ENFERMAGEM, ASSISTENCIA SOCIAL, FARMACIA, BIOQUÍMICA, FISIOTERAPIA, NUTRIÇAO, FONOAUDIOLOGIA, ODONTOLOGIA, PSICOLOGIA E PSICANÁLISE, PEDAGOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, MASSSOTERAPIA E MEDICINA. CURSO INDEPENDENTE DE ENSINO E APRIMORAMENTO RECURSOS EXPRESSIVOS COMO O CORPO. ASSESSORIA E CONSULTORIA, ORIENTACAO E ASSISTENCIA. PROMOCAO A SAUDE JUNTO A EMPRESAS. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE APOIO A CURSOS DE GRADUAÇÃO. PÓS GRADUAÇÃO, ORIENTACAO E ASSISTENCIA PRESTADA AO SISTEMA E AO PROCESSO EDUCACIONAL E CURSOS DE EDUCACAO PROFISSIONAL SEQUENCIAIS. ALGUMAS ATIVIDADES NÃO SÃO PRESTADAS NO LOCAL DO ESTABELECIMENTO, MAS EM LOCAL HABILITADO (HOSPITAIS, PRONTOS SOCORROS E ESTABELECIMENTOS DE ENSINO).

**DO CAPITAL**
Clausula Quarta: O Capital Social da empresa e de R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais) divididos em 300(trezentas) quotas, no valor nominal de R$ 1.000,00 (hum mil reais) cada uma.
Parágrafo único. O capital encontra-se totalmente subscrito e integralizado pelas sócias em moeda corrente do País, dividido da seguinte forma:

| SÓCIO | QUOTAS | % | VALOR |
|---|---|---|---|
| **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE** | 297 | 99% | R$ 297.000,00 |
| **JOÃO ANTONIO BREDA NETO** | 3 | 1% | R$ 3.000,00 |
| **TOTAL** | 300 | 100% | R$ 300.000,00 |

**DA RESPONSABILIDADE**
Clausula Quinta: Cada Socia assume total responsabilidade pelos serviços prestados e e responsável por seus atos pela indenização de dano causado ao poder, decorrentes de ação ou omissão voluntaria, ou de negligência.

**DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO**
Cláusula Sexta - A Empresa iniciará suas atividades a partir de 26/05/2022 e sera prazo de duração indeterminado.

**REENQUADRA DE MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE**
Clausula Sêtima– as sócias declaram que a sociedade se enquadra como Empresa de Pequeno Porte – EPP, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em quaisquer hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

**DA ADMINISTRAÇÃO**
Cláusula Oitava - A Administração da sociedade será exercida pela sócia, **RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE** que representara legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.
Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

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

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**
**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**NIRE 41210791342**
**CNPJ 46.695.791/0001-12**

**FLS 04/04**

**DO BALANÇO PATRIMONIAL**
Cláusula Decima - Ao término de cada exercício, em 31.12, o administrador prestará contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventario, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas

**DA RETIRADA OU FALECMENTO DE SOCIOS**
Clausula Decima Primeira - Retirando-se falecendo ou interditado qualquer socio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possivel ou inexistindo interesse deste ou dos socios remanescentes na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuido ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**
Cláusula Decima Segunda - A administradora da empresa declara, sob as penas da lei, 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.

**DO FORO**
Cláusula Décima Terceira - As partes elegem o foro da sede para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento particular em via única.

Palmeira - PR, 02 de fevereiro de 2024.

**RAQUEL HAIDÊ SANTOS ALDRIGUE**
Sócia Administradora

**JOÃO ANTONIO BREDA NETO**
Sócio

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 05014866905 | RAQUEL HAIDE SANTOS ALDRIGUE |
| 06775726913 | JOAO ANTONIO BREDA NETO |

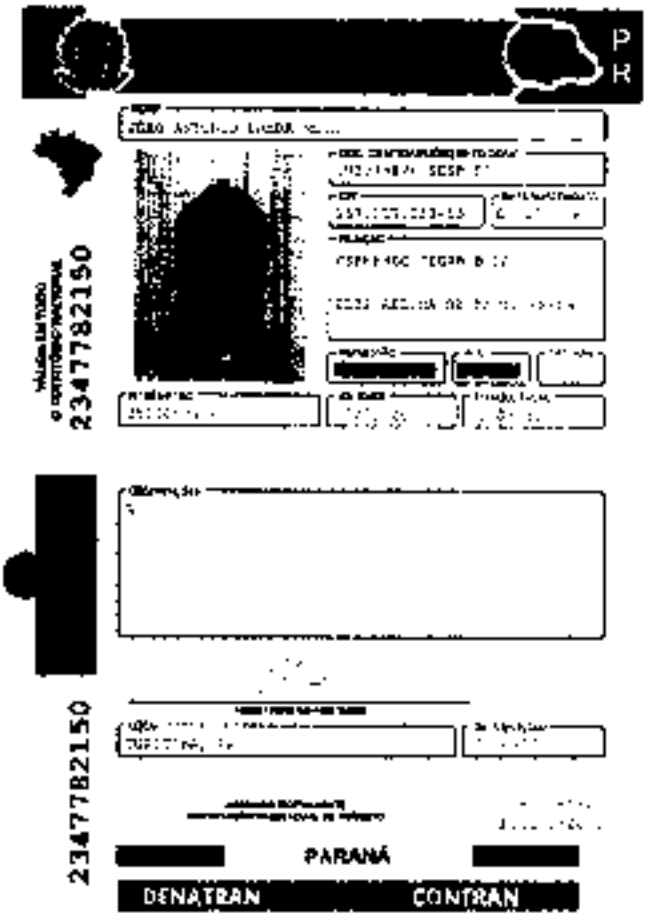
CERTIFICO O REGISTRO EM 12/02/2024 13:00 SOB Nº 20240078180.
PROTOCOLO 240078180 DE 07/02/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12402011072. CNPJ DA SEDE: 46690791000112.
NIRE 41219791342 COM EFEITOS DO REGISTRO EM 02/02/2024.
MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA

JUCEPAR

LEANDRO MARCOS RAFAEL BISCAIA
SECRETÁRIO GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

gov.br




QR-CODE

Documento assinado digitalmente conforme MP 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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

gov.br




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

**SERPRO/SENATRAN**

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 46.695.791/0001-12<br>MATRIZ | | 07/06/2022 |

NOME EMPRESARIAL
MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| ******** | EPP |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
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
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
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
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R JESUINO MARCONDES | 384 | ******** |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 84.130-000 | CENTRO | PALMEIRA | PR |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| ADM.MEDFACIL@HOTMAIL.COM | (42) 9950-4784 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 07/06/2022 |

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 **21/07/2026** às **15:48:39** (data e hora de Brasília).

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 46.885.791/0001-12<br>MATRIZ | | 07/06/2022 |

**NOME EMPRESARIAL**
MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA

**CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL**
86.90-8-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana
86.90-8-03 - Atividades de acupuntura
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento
96.02-5-02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza
96.09-2-05 - Serviços de tatuagem e colocação de piercing

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

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R JESUINO MARCONDES | 364 | ***** |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 84.130-000 | CENTRO | PALMEIRA | PR |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| ADM.MEDFACIL@HOTMAIL.COM | (42) 3950-4736 |

**ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)**
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 07/06/2022 |

**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 **21/07/2026** às **15:48:39** (data e hora de Brasília)

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

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

**Nome: MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**CNPJ: 46.686.791/0001-12**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:48:57 do dia 13/07/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/01/2027
Código de controle da certidão: **79FF.C474.219C.06CC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

# Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
**Nº 40060597-38**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **46.695.791/0001-12**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data

Obs.: Esta certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 03/12/2026 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br


Emitido via Portal de Emissão de Certidões (05/06/2026 10:13:03)

# MUNICÍPIO DE PALMEIRA
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL
DE FINANÇAS

**Certidão Negativa de Débitos Nº 116086 / 2026**

**CONTRIBUINTE GLOBAL**

**CERTIFICAMOS**, que para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data **em nome de MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**, CPF/CNPJ nº **46.695.791/0001-12**, situado(a) no município de PALMEIRA .

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data

Certidão Número: **116086/2026**

Código de Autenticidade: **87AEF141EA43D29AF5293AC7B6DB131A**

Emitida em: **03/09/2026** Válida até: **01/01/2027**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 46.695.791/0001-12
**Razão social:** MEDPACK SERVICOS DE SAUDE LTDA
**Endereço:** RUA JESUINO MARCONDES 354 / CENTRO / PALMEIRA / PR / 84130-000

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:** 13/09/2026 a 12/10/2026

**Certificação Número:** 2026091301285844780652

Informação obtida em 14/09/2026 13:29:05

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.695.791/0001-12
Certidão nº: 75286502/2026
Expedição: 09/09/2026, às 11:02:36
Validade: 08/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 46.695.791/0001-12. **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 nos.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.

Medfácil
Serviços de Saúde

CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260824CD00005
INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO – EDITAL**

**Nome ou razão social:** MEDFACIL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
**CNPJ:** 46.685.791/0001-12
**Endereço:** RUA JESUINO MARCONDES, N 354
**Bairro:** CENTRO
**Cidade UF:** PALMEIRA/PARANÁ
**CEP:** 84.130-000
**Telefone fixo:** 42 3050 1003
**Celular:** 42 99934-0101
**E-mail:** adm.medfacil@hotmail.com
**Banco:** Sicredi
**C/C:** 32252-1
**Agência:** 0730
**Representante legal, se for o caso de pessoa jurídica:** RAQUEL HAIDE SANTOS ALDRIGUE
**CPF:** 050.148.669-05
**Telefone:** 42 99973-4363

Palmeira, 01 de Outubro de 2026.

RAQUEL HAIDE DOS SANTOS ALDRIGUE:05014866905

**Raquel Haide Santos Aldrigue**
**050.148.669-05**
Sócia Administradora – MedFácil Serviços de Saúde Ltda

Medfácil
Serviços de Saúde

CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260974CD00005
INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL**

**A - O REQUERENTE DECLARA, EXPRESSAMENTE, que:** cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento, estando plenamente ciente do teor e da extensão deste documento, que cumpre os requisitos de habilitação, que encaminha anexo os documentos necessários;

não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição da República de 1988.

não é inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, nem está suspensa ou impedida de licitar ou contratar com o município de BREJO DOS SANTOS PB

não é estrangeira sem representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa e judicialmente;

não é autora do anteprojeto, do Termo de Referência ou do projeto executivo relacionado ao objeto desta contratação, incluindo autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico, ou, ainda, empresa, isoladamente ou em Prefeitura, responsável pela elaboração do Termo de Referência ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor demais de 5%(cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a contratação versar sobre obra, serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

não possui, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, condenação judicial com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, devendo utilizar o modelo anexo a este edital

**B - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS - LEI N. 13.709/2018**

É vedada às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.

Medfácil
Serviços de Saúde

As partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações, em especial os dados pessoais e os dados pessoais sensíveis repassadas em decorrência de execução contratual, em consonância com o disposto na Lei nº 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual

As partes responderão administrativa e judicialmente, caso causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD. Em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o CONTRATANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CONTRATADA, tais como: numero do CPF e do RG, endereços eletrônico e residencial, cópia do documento de certificação.

**A INTERESSADA/CONTRATADA** declara que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE.

**A INTERESSADA/CONTRATADA** fica obrigada a comunicar ao CONTRATANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir causar risco ou dano relevante aos Titulares de Dados Pessoais, apresentando as informações descritas nos incisos do § 1º do art. 48 da LGPD, cabendo ao CONTRATANTE as demais obrigações de comunicação previstas no referido artigo. Declaro que cumpro e aceito as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que estou plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.

Palmeira, 01 de Outubro de 2026

RAQUEL HAIDE SANTOS ALDRIGUE
050.148.669-05

**Raquel Haide Santos Aldrigue**
**050.148.669-05**
Sócia Administradora – MedFácil Serviços de Saúde ltda

adm.medfacill@hotmail.com
(42) 9 9934-0101 / (42) 9 9973-4363
Rua Jesuino Marcondes, 354, Centro, Palmeira Paraná 84130 000

Medfácil
Serviços de Saúde

CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00006
INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026

**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

Eu, RAQUEL HAIDE SANTOS ALDRIGUE, representante legal da empresa MEDFACIL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ nº 46.695.791/0001-12, para fins do Edital de Credenciamento nº 00005/2026 da Prefeitura Municipal de Brejo dos Santos/PB, declaro que os serviços serão executados pelos seguintes profissionais.

**Nome:** Laurisse Maluf Franco
**Especialidade:** Clínico Geral
**CRM:** CRM/MG 102611

**Nome:** Cleria Alves de Queiroz
**Especialidade:** Clínico Geral
**CRM:** CRM/BA 51098

**Nome:** Thais Nayara Cotrim de Sousa
**Especialidade:** Clínico Geral
**CRM:** CRM/BA 47622

Palmeira, 01 de Outubro de 2026

RAQUEL HAIDE SANTOS ALDRIGUE:9507 4360 9CS

**Raquel Haide Santos Aldrigue**
**050.148.669-05**
Sócia Administradora – MedFácil Serviços de Saúde Ltda

adm.medfacill@hotmail.com
(42) 9 9934-0101 / (42) 9 9973-4303
Rua Jesuino Marcondes, 354, Centro, Palmeira Paraná 84130-000

Medfácil
Serviços de Saúde

CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CDC0005
INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026

**PROPOSTA DE PREÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO POR ITEM | UNIDADE | QUANT | P. UNITÁRIO | P. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL 12 HORAS | Plantão | 480 | 1 125,00 | 540.000,00 |
| 2 | PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL 24 HORAS | Plantão | 360 | 2.160,44 | 777.758,40 |
| 3 | MÉDICO CLÍNICO GERAL 40 HORAS | plantão | 13 | 12 513,67 | 162 677,71 |
| TOTAL: 1.480.436,1 | | | | | |

Palmeira, 01 de Outubro de 2026.

RAQUEL HALDE SANTOS ALDRIGUE:05014866905

**Raquel Halde Santos Aldrigue**
**050.148.669-05**
Sócia Administradora – MedFácil Serviços de Saúde ltda

adm.medfacil@hotmail.com
(42) 9 9934-0101 / (42) 9 9973-4363
Rua Jesuino Marcondes, 354, Centro, Palmeira Parana 84130 000

# MUNICÍPIO DE PALMEIRA

ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

COORDENADORIA MOBILIÁRIA

## ALVARÁ DE LICENÇA

## Inscrição Municipal: 3950

### CNPJ / CPF nº.: 46.695.791/0001-12

**A COORDENADORIA MOBILIÁRIA, no uso de suas atribuições, e estando em conformidade com a legislação, concede o presente Alvará de Licença de Funcionamento e Localização ao contribuinte:**

Nome/Razão Social

**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Endereço

R CONSELHEIRO JESUINO MARCONDES, Nº 354

CENTRO

| ATIVIDADE ECONÔMICA | |
|---|---|
| 8630501 | ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |
| 8650099 | ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE |
| 9609208 | SERVIÇOS DE TATUAGEM E COLOCAÇÃO DE PIERCING |
| 8650504 | ATIVIDADE ODONTOLÓGICA |
| 8599699 | OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE |
| 8610102 | ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS |
| 8690903 | ATIVIDADES DE ACUPUNTURA |
| 8630502 | ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES |
| 8660700 | ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE |
| 8690901 | ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA |
| 7119704 | SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS À SEGURANÇA DO TRABALHO |
| 8630501 | ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS |
| 8712300 | ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO |
| 8650001 | ATIVIDADES DE ENFERMAGEM |
| 8650002 | ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO |
| 7020400 | ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA |
| 8650004 | ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA |
| 8650003 | ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE |
| 8550302 | ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES |
| 8610101 | ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS |
| 8650005 | ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL |
| 8690999 | SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO |
| 7490199 | OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE |
| 8630599 | ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE |
| 8622400 | SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS |
| 8650006 | ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA |
| 9602502 | ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA |

**OBSERVAÇÃO:**

**** EMITIDO VIA ALVARÁ ONLINE ****
**CÓDIGO DE AUTENTICIDADE Nº E72A68D87C7EC5BB74BD2E713D95F6**

**DATA VALIDADE: 31/07/2027**

Frequente: Vigilância a PREFEITURA em caso de:
- Alteração de endereço,
- Alteração/Inclusão/Exclusão de Atividades,
- Encerramento de Atividades.

PALMEIRA 31 de julho de 2026

Prefeitura de Paranavaí | Secretaria Municipal de Saúde

# ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de comprovação, que a empresa Medfácil serviços de saúde Ltda - inscrita no CNPJ Nº 46695791000111-12 , com sede administrativa na Avenida Rua Conselheiro Jesuino Marcondes, 354, Centro, Palmeira, Paraná, CEP 84130-000, forneceu serviços médicos nas unidades e serviços de urgência e emergência , programas de saúde pública do Município de Paranavaí – PR, desde o mês de dezembro de 2023, (conforme o contrato 77/2024) , publicado em 28 de dezembro de 2023. A empresa supramencionada cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Paranavaí – PR, 18 de março de 2026.

SALETE DE AGUIAR FERREIRA RICATO
095.792.419-72
MUNICÍPIO DE PARANAVAÍ

Diretora Especial da Unidade de Pronto Atendimento
Secretaria Municipal de Saúde

ANDREIA MARTINS DE SOUZA
042.081.009-77
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE
MUNICÍPIO DE PARANAVAÍ

Andreia Martins de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura do Município de Paranavaí
CNPJ: 76.977.768/0001-81 Rua Getúlio Vargas, nº 900, Centro Paranavaí CEP: 87.702000

**INSTITUTO DE SAÚDE DO TRABALHADOR – SIEMACO SAÚDE**
Travessa do Gari, 29 – Uvaranas
CEP 84 025-035 – Ponta Grossa – PR

Tel./Fax: (0xx42) 3222-8686 – CNPJ 22.059.350/0001-66

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devidos fins e efeitos legais que a empresa MEDFÁCIL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, empresa estabelecida na cidade de Palmeira, estado do Paraná, situada na Rua Jesuino Marcondes, 354 – Centro, inscrita no CNPJ sob o nº46.695.791/0001-12, presta serviços de consultas médicas, clinico geral e com especialistas compreendidos em consultas ambulatoriais e prestação de serviços em hospitais credenciados aos usuários e dependentes do Instituto de Saúde do Trabalhado – Siemaco Saúde Desde 23 de março de 2023. A referida empresa cumpre sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços médicos solicitados, pelo que declaramos esta apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa 03 de agosto de 2026.

INSTITUTO DE SAUDE DO TRABALHADOR:22059350000166

SILVA APARECIDA MOREIRA DE LIMA:67007767915

**INSTITUTO DE SAUDE DO TRABALHADOR**
**CNPJ: 22.059.350/0001-66**
**Silva Aparecida Moreira de Lima**
**CPF: 670.077.679-15**

PREFEITURA MUNICIPAL DE
IPIRANGA
GESTÃO 2025-2028

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Serviços Médicos

A Prefeitura Municipal de Ipiranga, CNPJ 76.175.934/0001-26, através do **Hospital Municipal de Ipiranga**, endereçado à Rua Terceza de Jesus, número 423, Centro, Ipiranga/PR, aqui representado por sua Diretora, a senhora SILVANA APARECIDA SILVA BRITO, **atesta**, para todos os fins de direito, **que a empresa Medfácil Serviços de Saúde LTDA**, estabelecida à Rua Jesuíno Marcondes, 354, Centro, Palmeira/PR, CNPJ nº 46.695.791/0001-12, prestou:

**Serviços Médicos em Pronto Atendimento e Hospital. Atendimentos Médicos de Urgência e Emergência, Plantão Médico de Clínico Geral**, no período de 01/01/2025 até 30/06/2025.

Quantitativo de horas: 6 747,51 horas de Plantão médico clínico geral.

Quantitativo de plantões: 499 plantões, compreendidos em 63 plantões de 24 horas e 435 plantões de 12 horas e 1 plantão de 15,51 horas.

**Atestamos que a referida empresa cumpriu sempre e pontualmente suas obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.**

Atenciosamente,

Ipiranga, 30 de junho de 2025

gcvb

Silvana Aparecida Silva Brito
Diretora de Administração
Hospitalar
Portaria nº 026/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDERÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Pelo presente Termo de um lado o MUNICIPIO DE SIDEROPOLIS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.270.545/0001-34, neste ato representada pelo Senhor ANGELO FRANQUI SALVARO CPF 990 772 999 04, Prefeito Municipal

**ATESTA QUE**

A empresa **MEDFÁCIL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no **CNPJ nº 46.696.791/0001-12**, com endereço na Rua Jesulino Marcondes, nº 354, Centro na cidade de Palmeira/PR, CEP 84.130-000, telefone nº (42) 99942-8754, **presta serviços médicos junto à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Siderópolis, demonstrando capacidade técnica, operacional e profissional compatível com as exigências contratuais.**

Informamos que a referida empresa vem executando serviços médicos de forma continua desde **27 de fevereiro de 2025 até a presente data,** sob **contrato número 050/2024**, cumprindo satisfatoriamente com suas obrigações, atendendo aos padrões de qualidade, eficiência e responsabilidade exigidos por esta Administração Pública.

Durante o período de execução contratual, a empresa apresentou desempenho adequado, com profissionais qualificados, boa conduta ética, pontualidade e compromisso com as atividades desenvolvidas, não havendo registros de fatos que desabonem sua capacidade técnica

Desta forma, atestamos que a empresa possui aptidão para o desempenho de atividades pertinentes e compatíveis em características, quantidades e prazos com o objeto contratado, estando apta a participar de processos licitatórios.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Siderópolis, Santa Catarina, 03 de Agosto de 2026

ALESSANDER POSSOLI:60253903

Secretaria Municipal de Saúde
Município de Siderópolis
Alessander Possoli
Secretário Municipal de Saúde

# ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
# PREFEITURA MUNICIPAL DE CORGUINHO
# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

O MUNICÍPIO DE CORGUINHO/MS, com sede na Antônio Furtado Mendonça, nº 10 Centro – Corguinho/MS - CEP 79.460-000, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 03.501.525/0001-07, representado neste ato por seu Prefeito o Sr. Marcio Novaes Pereira, inscrito Cédula de Identidade RG n 90017 SSP/MS e CPF n º 939.185.261-00, residente e domiciliado na Rua Presidente Dutra, nº67, Centro, Corguinho – MS

**ATESTA QUE**

A empresa **MEDFÁCIL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no **CNPJ nº 46.695.791/0001-12**, com endereço na Rua Jesuino Marcondes, nº 354 Centro, na cidade de Palmeira/PR, CEP 84.130-000, telefone nº (42) 99842-8754, **presta serviços médicos junto à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Corguinho, demonstrando capacidade técnica, operacional e profissional compatível com as exigências contratuais.**

Informamos que a referida empresa vem executando serviços médicos de forma continua desde **02 de março de 2026 até a presente data**, sob **contrato número 018/2025**, cumprindo satisfatoriamente com suas obrigações, atendendo aos padrões de qualidade, eficiência e responsabilidade exigidos por esta Administração Pública.

Durante o período de execução contratual, a empresa apresentou desempenho adequado, com profissionais qualificados, boa conduta ética, pontualidade e compromisso com as atividades desenvolvidas, não havendo registros de fatos que desabonem sua capacidade técnica.

Desta forma, atestamos que a empresa possui aptidão para o desempenho de atividades pertinentes e compatíveis em características, quantidades e prazos com o objeto contratado, estando apta a participar de processos licitatórios

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORGUINHO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Por ser verdade, firmamos o presente

Corguinho/MS, 12 de agosto de 2026.

ALEX JULIAO:00750207183

Alex Julião

Secretario Municipal de Saúde

Município de Corguinho

ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE PONTA GROSSA

OFICIO DISTRIBUIDOR
Rua Leopoldo Guimarães da Cunha 580 - Oficinas
PONTA GROSSA/PR - 84035010

TITULAR
ROSANA WAGNER
JURAMENTADOS
MUAMERI JANOSKI
NATHALIA LAIS WAGNER EMILIO

# Certidão Negativa

***Para Fins Gerais***

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de Ações de FALÊNCIA, CONCORDATA RECUPERAÇÃO JUDICIAL e HOMOLOGAÇÃO DE RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra.

**MEDFACIL SERVICOS DE SAUDE LTDA**

**Documento** .....

**Sede**.....

no período compreendido entre 27/04/2006 e 27/04/2026.

PONTA GROSSA/PR 24 de Agosto de 2026

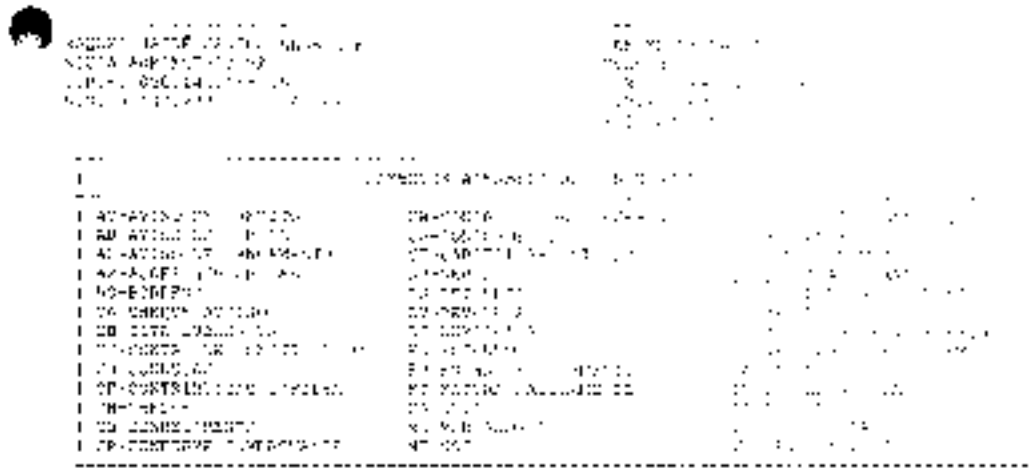
Verificação

Pagina 1 de 1

*Documento assinado digitalmente ICP BRASIL, conf. MP nº 2.200-2/2001 LEI Nº 14.063/20*
*A Verificação da assinatura: https://validar.iti.gov.br/ - ESTE DOCUMENTO NÃO DEVE SER IMPRESSO*

TERMO DE ABERTURA

7 | 5



| DIA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAR 5/2024 | | | | | | | |
| 1 | | | TF | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |

| DTA | DESPESA(S) | CHEQUE(S) | DE | D.LOJ. | C.LOJ. | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | |
| 01 | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | |

| | | |





| DIA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MES 12/2024 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 19

| | | |

| DATA | DESCRIÇÃO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |



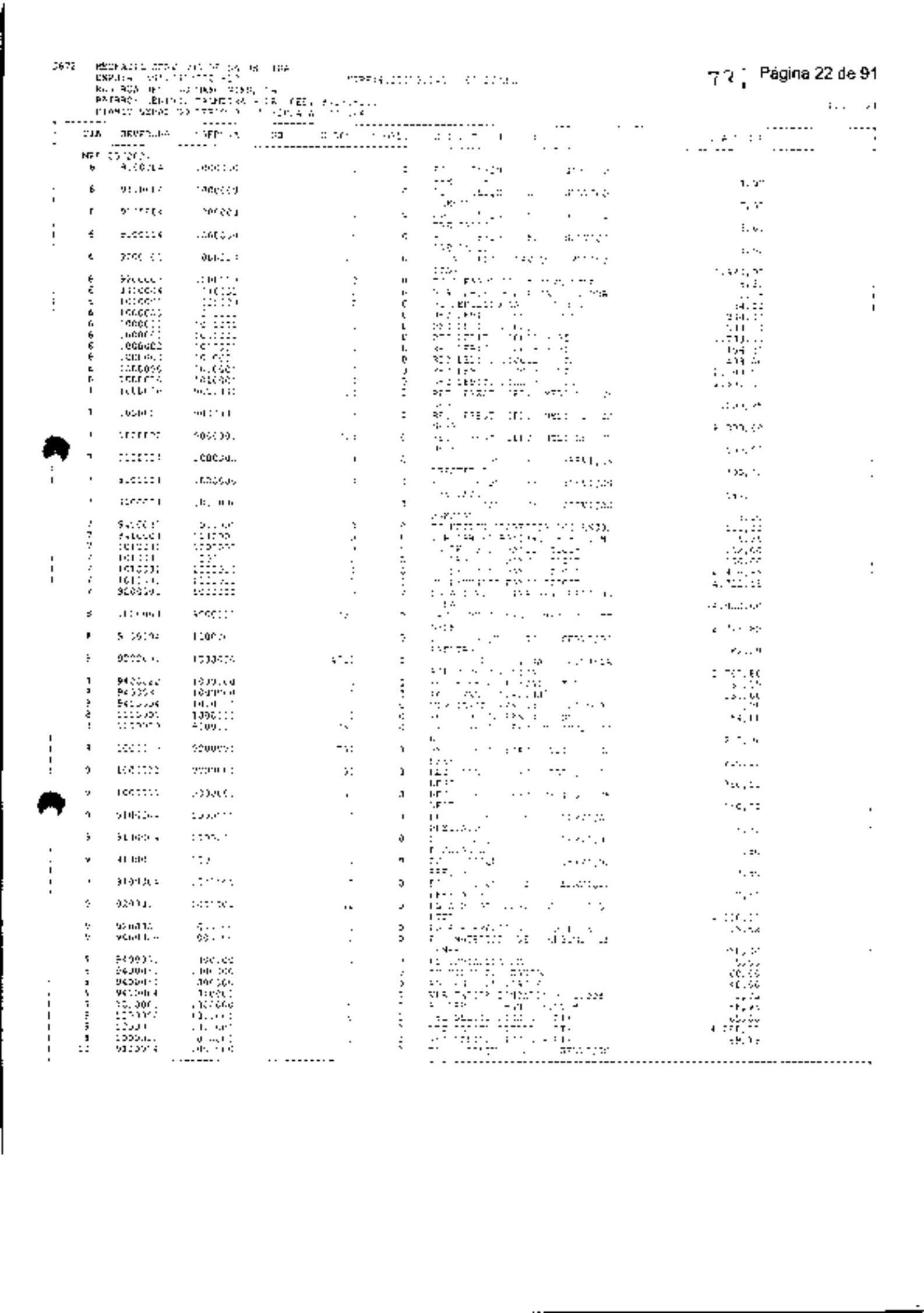
| | | |

| DATA | DESCRIÇÃO | REQUISIÇÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |
| 35 | | | | | | |
| 36 | | | | | | |
| 37 | | | | | | |
| 38 | | | | | | |
| 39 | | | | | | |
| 40 | | | | | | |
| 41 | | | | | | |
| 42 | | | | | | |
| 43 | | | | | | |
| 44 | | | | | | |
| 45 | | | | | | |
| 46 | | | | | | |
| 47 | | | | | | |
| 48 | | | | | | |
| 49 | | | | | | |
| 50 | | | | | | |
| 51 | | | | | | |
| 52 | | | | | | |
| 53 | | | | | | |
| 54 | | | | | | |
| 55 | | | | | | |
| 56 | | | | | | |
| 57 | | | | | | |
| 58 | | | | | | |
| 59 | | | | | | |
| 60 | | | | | | |
| 61 | | | | | | |
| 62 | | | | | | |
| 63 | | | | | | |
| 64 | | | | | | |
| 65 | | | | | | |
| 66 | | | | | | |
| 67 | | | | | | |
| 68 | | | | | | |
| 69 | | | | | | |
| 70 | | | | | | |
| 71 | | | | | | |
| 72 | | | | | | |
| 73 | | | | | | |
| 74 | | | | | | |
| 75 | | | | | | |
| 76 | | | | | | |
| 77 | | | | | | |
| 78 | | | | | | |
| 79 | | | | | | |
| 80 | | | | | | |
| 81 | | | | | | |
| 82 | | | | | | |
| 83 | | | | | | |
| 84 | | | | | | |
| 85 | | | | | | |
| 86 | | | | | | |
| 87 | | | | | | |
| 88 | | | | | | |
| 89 | | | | | | |
| 90 | | | | | | |
| 91 | | | | | | |
| 92 | | | | | | |
| 93 | | | | | | |
| 94 | | | | | | |
| 95 | | | | | | |
| 96 | | | | | | |
| 97 | | | | | | |
| 98 | | | | | | |
| 99 | | | | | | |
| 100 | | | | | | |





| DIA | DESCRIÇÃO | VALOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MES 05/2024 | | | | | |
| 2 | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | | | [illegible]



ESTADO DE PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
DIRETORIA DE LICENCIAMENTO MERCANTIL - SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO

REDESIM

# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 28876

**Razão Social:** MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA

**Nome Fantasia:** MEDITECH

**CNPJ:** 59.646.160/0001-94

**Inscrição Municipal:** 3249735

**Atividade Principal:** 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (Não exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundária(s):** 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (Não exerce no endereço), 8650-0/01 - Atividades de enfermagem (Não exerce no endereço), 3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle (Não exerce no endereço), 6202-3/00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis (Não exerce no endereço), 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (Não exerce no endereço), 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Não exerce no endereço), 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador (Não exerce no endereço), 7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente (Não exerce no endereço), 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição (Não exerce no endereço), 8230-0/01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas (Não exerce no endereço), 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação (Não exerce no endereço), 3811-4/00 - Coleta de resíduos não-perigosos (Não exerce no endereço), 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente (Não exerce no endereço), 8621-6/02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel (Não exerce no endereço), 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia (Não exerce no endereço), 8621-6/01 - UTI móvel (Não exerce no endereço), 4619-2/00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado (Não exerce no endereço), 7729-2/03 - Aluguel de material médico (Não exerce no endereço), 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia (Não exerce no endereço), 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Não exerce no endereço), 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Não exerce no endereço), 6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação (Não exerce no endereço), 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra (Não exerce no endereço), 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente (Não exerce no endereço), 8630-5/04 - Atividade odontológica (Não exerce no endereço), 6204-0/00 - Consultoria em tecnologia da informação (Não exerce no endereço), 3312-1/04 - Manutenção e reparação de equipamentos e instrumentos ópticos (Não exerce no endereço), 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional (Não exerce no endereço), 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente (Não exerce no endereço), 7119-7/04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho (Não exerce no endereço)

**Município:** Município de João Pessoa **Endereço:** RUA Severino Linhares Pordeus 79, CXPST 105,, Jardim Oceania

**CEP:** 58037208

**Local e data:** Município de João Pessoa, segunda 10 de março de 2025

**Vencimento**: Indeterminado

259

SAMYA RAFAELLA VARELA NEGREIROS DE BRITO
Diretoria de Licenciamento Mercantil - Secretaria Municipal de Planejamento

**Observação**
Este alvará refere-se ao funcionamento do estabelecimento não à regularização do imóvel.

Código de Autenticidade: **25QSSONMVA**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SAMYA RAFAELLA VARELA NEGREIROS DE BRITO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

261 **CIPS**

Centro Integrado de Promoção à Saúde e Assistência Social

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, aptidão de desempeno e atestado de execução, que a empresa **MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 59.648.160/0001-94, localizada na Rua Severino Linhares Pordeus, 79. Jd Oceania, Joao Pessoa, CEP 58 037-208, executa **plantões medicos no pronto atendimento de urgência e emergência e UBS em atendimento ambulatorial**, com inicio em 05 de janeiro 2026 até a presente data.

**ATESTAMOS** ainda, que não ocorreram fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos serviços até presente data.

Amparo, 23 de fevereiro de 2026.

CENTRO INTEGRADO DE PROMOCAO A SAUDE E ASSISTENCI.22951216000 C175

**CIPS – Centro Integrado de Promoção à saúde e Assistência Social.**

ELLINGTON JOSÉ SPRICIGO
RG nº 29.663.674
CPF nº 277.206.928-10

E-mail: amparomedcare@gmail.com
Contato: 19 9.7113-2030

CIPS

Centro Integrado de Promoção à Saúde e Assistência Social

## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Declaramos, para fins de comprovação de prestação de serviços, que a empresa MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA, inscrito no CNPJ Nº 59.648 160/0001-94, situada no município de Joao Pessoa, na Rua Severino Linhares Pordeus, nº 79, no bairro Jardim Oceania, CEP 58.037-208, presta serviços médicos à **CIPS – Centro Integrado de Promoção a Saúde e Assistência Social**, com CNPJ sob o nº 22.951 216.0001-75, no período de JANEIRO de 2026 até o presente momento, contabilizando 130 Plantões e 1.053 Horas, prestando atendimento em Plantão de Urgência e emergência e atenção Básica, nos municípios de Amparo e Serra Negra, no estado de São Paulo.

Nada mais a declarar.

Amparo, 05 de Agosto de 2026

CENTRO INTEGRADO DE PROMOCAO A SAUDE E ASSISTENCI:22951216000175

Assinado de forma digital por CENTRO INTEGRADO DE PROMOCAO A SAUDE E ASSISTENCI:22951216000175
Dados: 2026.08.05 13:16:07 -03'00'

**CIPS – Centro Integrado de Promoção à saúde e Assistência Social.**

E-mail: amparomedcare@gmail.com
Contato: 19 9.7113-2030

# MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

R SEVERINO LINHARES PORDEUS Nº 72 – CXPST 105 CEP 58037-208
JARDIM OCEANIA - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ Nº 59.846.160/0001-94
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3249735
NIRE JUCEP/PB 2520 309549

293

## BALANCO PATRIMONIAL
**Período de: 25/02/2025 a 31/12/2025**

| ATIVO | | PASSIVO | |
|---|---|---|---|
| **ATIVO CIRCULANTE** | **200.650,00** | **PASSIVO CIRCULANTE** | **0,00** |
| **Disponibilidades** | | **Exigível a Curto Prazo** | 0,00 |
| Caixa | 200.650,00 | | |
| Banco C/ Movimento | | | |
| **Créditos – Direitos a CP** | **0,00** | | |
| Clientes | 0,00 | | |
| **ATIVO NÃO CIRCULANTE** | **0,00** | **PASSIVO NÃO CIRCULANTE** | **0,00** |
| **Realizável a Longo Prazo** | 0,00 | **Exigível a Longo Prazo** | 0,00 |
| **Investimentos** | 0,00 | **Result. Exercício Futuros (receitas diferidas)** | |
| **Imobilizado** | 0,00 | | |
| | | **PL – Patrimônio Líquido** | **200.650,00** |
| | | **Capital Social Subscrito** | 200.000,00 |
| | | **Lucros Acumulados 2025** | 650,00 |
| **TOTAL DO ATIVO** | **200.650,00** | **TOTAL DO PASSIVO** | **200.650,00** |

João Pessoa/PB, 31 de dezembro de 2025.

Sistema de Processamento de Dados, Diário nº 01
Escrituração através ECD – Escrituração Contábil Digital (Sped Contábil)

ANA PAULA LEÃO ANSEL
TITULAR ADMINISTRADORA
CPF 014.905-221-90

RUBEM PEREIRA DE LIMA
CONTADOR CRC/PB 008069/O-2
CPF 011.453.904-98

# MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

R SEVERINO LINHARES PORDEUS Nº 79 – CXPST 105 – CEP 58037-208
JARDIM OCEANIA - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ Nº 59.848.160/0001-94
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3249735
NIRE JUCEP/PB 25201309549

224

## D.R.E
## DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO DO EXERCICIO
## Periodo: 25/02/2025 a 31/12/2025

| | |
|---|---|
| **RECEITA DE SERVIÇOS** | **0,00** |
| **(-) DEDUÇÕES** | |
| • Impostos s/ Serviços | |
| SIMPLES NACIONAL FATURADO | 0,00 |
| **(=) RECEITA LIQUIDA DE VENDAS/SERVIÇOS** | **0,00** |
| (-) CUSTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | 0,00 |
| **(=) LUCRO BRUTO** | **0,00** |
| (-) DESPESA C/ SERVIÇOS | 0,00 |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS | 0,00 |
| (-) DESPESA FINANCEIRAS | 0,00 |
| (-) DESPESAS TRIBUTARIAS | 0,00 |
| (+) RECEITA FINACEIRAS | 0,00 |
| **(=) LUCRO OPERACIONAL** | **0,00** |
| (+) OUTRAS RECEITAS | 2.500,00 |
| (-) OUTRAS DESPESAS | 1.850,00 |
| **(=) RESULTADO ANTES IR E CSLL** | **650,00** |
| (-) PROVISÃO P/ IR | 0,00 |
| (-) PROVISÃO P/ CSLL | 0,00 |
| **(=) RESULTADO ANTES DAS PARTICIPAÇÕES** | |
| • (-) Participações de Administradores e partes beneficiaria | 0,00 |
| **(=) LUCRO ACUMULADOS DO EXERCICIO 2025** | **650,00** |

João Pessoa/PB, 31 de dezembro de 2025.

Sistema de Processamento de Dados. Diário nº 01
Escrituração através ECD – Escrituração Contábil Digital (Sped Contábil)

ANA PAULA FÃO ANSEL
TITULAR ADMINISTRADORA
CPF 014.905.221-90

RUBEM PEREIRA DE LIMA
CONTADOR CRC/PB 008059/O-2
CPF 011.453.904-98

# MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

R SEVERINO LINHARES PORDEUS Nº 79 – CXPST 105 – CEP 58037-208
JARDIM OCEANIA - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ Nº 56.648.160/0001-94
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3249735
NIRE JUCEP/PB 25201309549

285

## INDICES CONTABEIS
**Período: 25/02/2025 a 31/12/2025**

### Índice de Liquidez Corrente

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ATIVO CIRCULANTE | = | 200.650,00 | = | **200.650** |
| PASSIVO CIRCULANTE | | 0,00 | | |

### Índice de Liquidez Geral

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ATIVO CIRC. + R.L.PRAZO | = | 200.650,00 | = | **200.650** |
| PASSIVO CIRC. + E.L.PRAZO | | 0,00 | | |

### Índice de Solvência Geral

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ATIVO TOTAL | = | 200.650,00 | = | **200.650** |
| PASSIVO CIRC. + E.L.PRAZO | | 0,00 | | |

### Índice de Endividamento Total

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PASSIVO CIRC. + E.L.PRAZO | = | 0,00 | = | **0,00** |
| ATIVO TOTAL | | 200.650,00 | | |

### Índice de Endividamento Geral

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PASSIVO CIRCULANTE | = | 0,00 | = | **0,00** |
| PATRIMONIO LIQUIDO | | 200.650,00 | | |

### Capitais Próprios

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PATRIMONIO LIQUIDO | = | 200.650,00 | = | **1,00** |
| ATIVO TOTAL | | 200.650,00 | | |

João Pessoa/PB, 31 de dezembro de 2025.

Sistema de Processamento de Dados Diário nº 01
Escrituração através ECD – Escrituração Contábil Digital (Sped Contabil)

ANA PAULA LEÃO ANSEL
TITULAR ADMINISTRADORA
CPF 014.905-221-90

RUBEM PEREIRA DE LIMA
CONTADOR CRC/PB 005659/O-2
CPF 011.453.504-88

# MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

R SEVERINO LINHARES PORDEUS Nº 79 – CXPST 106 – CEP 58037-708
JARDIM OCEANIA - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ Nº 59.648.180/0001-94
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3249735
NIRE JUCEP/PB. 25201309549

285

## Demonstração do Fluxo de Caixa
## Período: 25/02/2025 a 31/12/2025

**Atividades Operacionais**

| | |
|---|---|
| Lucro Liquido: | 650,00 |
| Ajustes de Exercicios Anteriores | 0,00 |
| Dividendos Efetivamente Distribuidos: | 0.00 |

**Caixa Liquido das Atividades Operacionais:**

| | |
|---|---|
| Variação Líquida de Caixa e Equivalente de Caixa: | 650,00 |
| Caixa e Equivalente de Caixa no Inicio do Periodo: | 200.000,00 |
| **Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período:** | **200.650,00** |

**Notas Explicativas:**

Fluxo de Caixa é um instrumento de gestão financeira que projeta para períodos futuros todas as entradas e as saídas de recursos financeiros da empresa, indicando como será o saldo de caixa para o período projetado.

Na elaboração de tal demonstração as empresas que possuem os controles financeiros bem organizados, ele deve ser utilizado para controle e principalmente como instrumento na tomada de decisões.

O Fluxo de Caixa deve ser considerado como uma ferramenta flexível na qual a Empresária deve inserir informações de entradas e saídas conforme as necessidades da empresa.

Com as informações do Fluxo de Caixa, o empresário pode elaborar a Estrutura Gerencial de Resultados, a Análise de Sensibilidade, calcular a Rentabilidade, a Lucratividade, o Ponto de Equilíbrio e o Prazo de retorno do investimento. O objetivo é verificar a saúde financeira da região, a partir da análise e obter uma resposta clara sobre as possibilidades de sucesso do investimento e do estágio atual da empresa.

João Pessoa/PB, 31 de dezembro de 2025.

Sistema de Processamento de Dados. Diário nº 01
Escrituração através ECD – Escrituração Contábil Digital (Sped Contábil)

ANA PAULA LEÃO ANSEL
TITULAR ADMINISTRADORA
CPF 014.905-22[illegible]-90

RUBEM PEREIRA DE LIMA
CONTADOR CRC/PB 008659/O-2
CPF. 011.453.904-38

# MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

R SEVERINO LINHARES PORDEUS Nº 79 – CXPST 105 – CEP 58037-208
JARDIM OCEANIA - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ Nº 59.848.160/0001-94
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3249735
NIRE JUCEP/PB 25201309549

287

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO
**Período: 25/02/2025 a 31/12/2025**

| | | RESERVAS DE CAPITAL | RESERVAS DE LUCROS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Componentes** | **Capital Realizado** | **Ágio na Emissão de Ações** | **Subvenções Para Investimentos** | **Reserva Para Contingência** | **Reserva Estatutária** | **Reserva Legal** | **Lucros Acumulados** | **Total** |
| Saldo Em 25/02/2025 | 200.000,00 | - | - | - | - | - | - | 200.000,00 |
| Ajustes de exercícios anteriores | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Aumento de Capital | - | - | - | - | - | - | - | - |
| por subscrição realizada | - | - | - | - | - | - | - | - |
| com lucros e reservas | - | - | - | - | - | - | - | - |
| lucro líquido do exercício | - | - | - | - | - | - | 650,00 | 650,00 |
| Destinações Propostas Pela Administração | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Reserva Legal | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Reserva estatutária | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Dividendo a distribuir (R$ 1,00 por ação) | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Saldo em 31/12/2025 | **200.000,00** | - | - | - | - | - | **650,00** | **200.650,00** |

João Pessoa/PB, 31 de dezembro de 2025.

Sistema de Processamento de Dados, Diário nº 01
Escrituração através ECD – Escrituração Contábil Digital ; Sped Contábil ;

ANA PAULA LEÃO ANSEL
TITULAR ADMINISTRADORA
CPF 014.905-221-90

RUBEM PEREIRA DE LIMA
CONTADOR CRC/PB 008069/O-2
CPF 011.453.904-98

# MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

R SEVERINO LINHARES PORDEUS Nº 79 - CXPST 105 – CEP 58037-208
JARDIM OCEANIA - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ Nº 59.648.760/0001-64
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3249735
NIRF JUCEP/PB 25201309548

## NOTAS EXPLICATIVAS
## Período: 01/01/2016 a 31/12/2016

### ATIVOS

**Ativo Circulante**

**Disponibilidades**

Compreendem valores existentes em Caixa e Bancos, assim como as aplicações de curtíssimo prazo e liquidez absoluta. Significa o que está disponível para a empresa, podendo ser utilizado a qualquer momento e para qualquer fim. As contas deste grupo estão a todo instante sendo movimentadas.

**Ativo Não Circulante**

São incluídos todos os bens de natureza duradoura destinados ao funcionamento normal da sociedade e do seu empreendimento, assim como os direitos exercidos com essa finalidade.

**OBS.:** As contas que aparecem em um Balanço Patrimonial apurado dia 31/12/16, no grupo Ativo Não Circulante, poderão ser transformadas em dinheiro somente após o dia 31/12/17, pois encontram-se no longo prazo

O Ativo Não Circulante pode esta dividido em 04 grupos. Realizável a longo prazo, Investimentos, Imobilizado e Intangível.

### PASSIVOS

**Passivo Circulante**

**Exigível a Curto Prazo**

São as obrigações que normalmente são pagas dentro de um ano: contas a pagar, dívidas com fornecedores de mercadorias ou matérias-primas, impostos a recolher (para o governo), empréstimos bancários com vencimento nos próximos 360 dias, provisões (despesas incorridas, geradas, ainda não pagas, mas já reconhecidas pela empresa: imposto de renda, férias, décimo-terceiro salário, etc.)

**Patrimônio Líquido (PL)**

A Situação Patrimonial Líquida também faz parte do **PASSIVO** (obrigações), mas contém uma natureza especial, onde também fazem parte das obrigações os direitos dos acionistas, sócios ou titular da empresa individual em relação ao patrimônio da pessoa jurídica.

Representa aquilo que, de fato, a pessoa tem, isto é, sua **riqueza efetiva**, o que lhe sobra depois de pagar todas as suas dívidas.

João Pessoa/PB, 31 de dezembro de 2025.

Sistema de Processamento de Dados. Diário nº 01
Escrituração através ECD – Escrituração Contábil Digital (Sped Contábil)

ANA PAULA LEÃO ANSEL
TITULAR ADMINISTRADORA
CPF 014.905-221-90

RUBEM PEREIRA DE LIMA
CONTADOR CRC/PB 008059/O-2
CPF 011.453.904-98

MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE
Secretaria Nacional de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração

289

## DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE (ANTES DA APROVAÇÃO DAS CONTAS DO TITULAR/ADMINISTRADOR)

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo qualificados:

I – ANA PAULA LEAO ANSEL, BRASILEIRA, SOLTEIRO(A), Administrador, inscrito(a) no CPF sob o nº 014.905.221-90, representante legal da sociedade MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 59.648.160/0001-94, com sede em RUA Severino Linhares Pordeus, nº 79, CXPST 105; - Jardim Oceania - João Pessoa/PB - CEP 58037-208, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou estatuto social;

II – RUBEM PEREIRA DE LIMA, BRASILEIRA, CASADO(A), contador(a), inscrito(a) no CPF sob o nº 011.453.904-98, CRC sob o nº 008059/O-2, responsável pela escrituração e elaboração das demonstrações contábeis da companhia;

APRESENTAM a registro, como documento de interesse, do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico, referente ao período de 25/02 a 31/12, exercício de 2025, e

DECLARAM, sob as penas da lei, que

1. As informações cadastrais constantes neste ato são verdadeiras e constarão do Balanço Patrimonial a ser formalmente aprovado, nos moldes da legislação vigente;

2. As informações poderão ser consultadas perante a Junta Comercial da Paraíba.

3. Foram observadas as disposições contidas no art. 10-B da Instrução Normativa DREI nº 81/2020 e no § 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 82/2021;

Reconhecem que a falsidade de qualquer das informações declaradas poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e penal dos signatários, nos termos da legislação vigente, incluindo os artigos 299 e 304 do Código Penal Brasileiro, além das sanções previstas nas normas societárias, contábeis e tributárias.

Este Declaração será assinada eletronicamente, com **validade jurídica plena**, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica **legalmente reconhecida no Brasil**, como o **Portal Gov.br** (contas com **selo prata ou ouro**, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos **portais de assinatura eletrônica das Autoridades Certificadoras (AR) credenciadas pela ICP-Brasil** , utilizando certificados digitais emitidos conforme os requisitos legais, nos termos da **Medida Provisória nº 2.200-2/2001** , do **Decreto nº 10.543/2020** , da **Lei nº 14.063/2020** e demais dispositivos aplicáveis.

E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

João Pessoa-PB, 14/05/2026

RUBEM PEREIRA DE LIMA
PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE
CPF 011.453.904-98
CRC 008059/O-2

ANA PAULA LEAO ANSEL
Administrador, Sócio
CPF 014.905.221-90

270

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 01490522190 | ANA PAULA LEAO ANSEL |
| 01145390498 | RUBEM PEREIRA DE LIMA |

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/05/2026 11:19 SOB Nº 20260400685.
PROTOCOLO: 260405333 DE 14/05/2026
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 31505616311. CNPJ DA SEDE: 59648153000364.
NIRE: 25201303563. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/05/2026
MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA

MARIA DE FATIMA PEREIRA FERNANDES
SECRETÁRIA-GERAL.
www.redesim.gov.br

JUCEP

# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

271

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (17/08/2026 às 11:31) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 59.648.160/0001-94.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6A63.1631.6082.2073 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

# CERTIDÃO

**EMPREGADOR:** MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA
**CNPJ:** 59.648.160/0001-94
**CERTIDÃO EMITIDA** em 31/07/2026, às 15:18:52

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado estava, em *28/07/2026*, **DESOBRIGADO** de reservar percentual de vagas aos aprendizes, nos termos do art. 429, caput, da CLT.

1. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/aprendiz/verificar com o código de verificação **1ZaJrY81ZpPWrPC**.
2. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
3. Os dados das certidões são atualizados diariamente. A presente certidão reflete a situação do empregador em *28/07/2026*. Em regra, o intervalo entre a data de situação do empregador e a data da emissão da certidão é de 3 (três) dias, podendo este prazo aumentar em razão de atraso no processamento dos dados.
4. Eventuais retificações nos dados enviadas após *28/07/2026* podem não se refletir nesta certidão.
5. Esta certidão não abrange autos de infração, termos de compromisso e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas de Aprendizagem Profissional, conforme art. 429, caput, da CLT.
6. Para todos os fins legais, inclusive no que concerne à comprovação de regularidade prevista na Lei nº 14.133, de 2021, esta certidão terá validade exclusivamente para este estabelecimento. Outro estabelecimento desta mesma empresa, que intencione a contratação em processo de licitação e de contrato administrativo, precisa apresentar certidão específica com seu CNPJ completo.
7. Esta certidão não é válida para os estabelecimentos dos Serviços Nacionais de Aprendizagem (SENAC, SENAI, SENAR, SENAT e SESCOOP)
8. As empresas enquadradas como ME ou EPP e, portanto, isentas do dever de contratar aprendizes, conforme art. 51, III, da Lei nº 123, de 2006, não terão seu enquadramento comprovado por esta certidão. Cabe ao órgão que realiza a licitação informar às empresas licitantes quais documentos exigirá para comprovar o efetivo enquadramento como ME ou EPP.
9. Esta certidão foi emitida em 31/07/2026 e tem prazo de validade de 30 dias.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

# CERTIDÃO

**EMPREGADOR**: MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA
**CNPJ**: 59.648.160/0001-94
**CERTIDÃO EMITIDA** em 31/07/2026, às 15:23.13

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado estava, em *28/07/2026*, **DESOBRIGADO** a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991.

1. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/pcdreab/verificar com o código de verificação **ZDDVpGVy1YMQYLE**.
2. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
3. Os dados das certidões são atualizados diariamente. A presente certidão reflete a situação do empregador em *28/07/2026*. Em regra, o intervalo entre a data da situação do empregador e a data da emissão da certidão é de 3 (três) dias, podendo este prazo aumentar em razão de atraso no processamento dos dados.
4. Eventuais retificações nos dados enviadas após *28/07/2026* podem não se refletir nesta certidão.
5. Esta certidão não abrange autos de infração, termos de compromisso e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.
6. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
7. O cálculo da cota e aferição de seu preenchimento são realizados conforme definido no Art. 36 da Portaria Consolidada MTE nº 1 de 17 de dezembro de 2025. Para o cálculo da cota são excluídos da base de cálculo os aprendizes contratados e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez). O resultado fracionado terá seu arredondamento para o número inteiro superior. Não são contabilizados para o preenchimento da cota aqueles empregados com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social contratados na modalidade de aprendiz, de contrato intermitente e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez).
8. Nos termos do art. 34, § 2º, da Portaria Consolidada MTE nº 1, de 17 de dezembro de 2025, a prestação de informações indevidas, incorretas, inexatas, falsas ou a omissão de dados pelo empregador poderá ensejar o cancelamento

da emissão desta certidão, a qualquer tempo, mediante apuração administrativa realizada pela Inspeção do Trabalho, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

**9.** Esta certidão foi emitida em 31/07/2026 e tem prazo de validade de 30 dias.

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

# CERTIDÃO - 975

CÓDIGO: **77F2.B89E.B96C.A473** Emitida no dia 31/07/2026 às 15:25:32

Identificação do requerente:
CNPJ/CPF: **59.648.160/0001-94**
R.G. :

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

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

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

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

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

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

# CERTIDÃO NEGATIVA

## FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

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

CNPJ: 59.648.160/0001-94
Razão Social: **MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: MEDITECH SERVICOS DE SAUDE

**Certidão emitida** as 14:44 de 06/05/2026

Validade 30 dias

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

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

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

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

**Nome: MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA**
**CNPJ: 59.648.160/0001-94**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:49:13 do dia 02/04/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2026.
Código de controle da certidão: **62BB.1A4A.A9A6.2147**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

278

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.648.160/0001-94
**Razão social:** MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA
**Endereço:** R SEVERINO LINHARES FORDEUS 79 CXPST 105/ JARDIM OCEANIA / JOAO PESSOA / PB / 58037-206

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:** 28/07/2026 a 26/08/2026

**Certificação Número:** 2026072807446412574939

Informação obtida em 31/07/2026 15:55:44

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA

SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.941.851/26-53

**DADOS DO CONTRIBUINTE**

| CPF/CNPJ | Nome do Contribuinte |
|---|---|
| 59.648.160/0001-94 | MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA |

**Endereço**

RUA SEVERINO LINHARES PORDEUS, 79 - COMPLEMENTO: CXPST 105;;, BAIRRO JARDIM OCEANIA, JOAO PESSOA/PB - CEP: 58.037-208

**PARECER DA CERTIDÃO**

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

Esta certidão atesta a regularidade fiscal do contribuinte e não representa a retirada automática dos débitos do registro público de inadimplência, onde para isto será necessário o pagamento prévio dos emolumentos específicos.

**INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE**

MERCANTIS: 0003249735

IMOBILIÁRIAS:

**OBSERVAÇÕES**

Certidão válida até: 29/09/2026

Código de autenticidade: 57684900126A37D8

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

Certidão emitida gratuitamente em 31 de Julho de 2026

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada na pagina da Secretaria da Receita, no endereço: https://www.joaopessoa.pb.gov.br/

Governo do Estado do Pará
Secretaria de Estado de Turismo e do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Pará

JUCEPA

. 280 REDESIM

# CERTIDÃO SIMPLIFICADA

## Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certifico que o(s) documento(s) digital(is) gerado(s) foi(ram) conferido(s) pelo(s) interessado(s) via Certificado Digital e deferido(s) por servidor desta Junta.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Empresarial:** MEDITECH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA<br>**NIRE** 15201309949<br>**Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada | | | **Protocolo** 15/201/00734-1 |
| **NIRE (Sede)**<br>15201309949 | **CNPJ**<br>49.648.[illegible]-44 | **Data de Ato Constitutivo**<br>[illegible]/2019 | **Início de Atividade**<br>14/05/2020 |

**Endereço Completo**
Rua Severino [illegible], Bairro [illegible], Jardim Olímpico, Juruti, Pará, CEP 68170-000

**Objeto Social**
Atividades de operadores de [illegible] e atividades hospitalares; serviços móveis de atendimento a urgências; atividades de [illegible] e atividades de [illegible]; atividades de [illegible] e atividades de [illegible]; atividades de [illegible] e atividades de [illegible]

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 59.648.160/0001-94
Certidão nº: 36148411/2026
Expedição: 02/04/2026, às 11:52:30
Validade: 29/09/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.648.160/0001-94**, **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.

**CNES** | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data 12/08/2026

CNES 9247858 Nome Fantasia MEDITECH CNPJ 59.546.150/0001-94

Nome Empresarial MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA Natureza jurídica ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro SEVERINO LINHARES PORDEUS Número 79 Complemento CXPST 105

Bairro JARDIM OCEANIA Município 250750 - JOAO PESSOA UF PB

CEP: 58037-208 Telefone: (84) 8682 6311 Dependência INDIVIDUAL Reg de Saúde --

Tipo de Estabelecimento CONSULTORIO ISOLADO Subtipo -- Gestão MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador ADJANE PEREIRA JACO

Cadastrado em 03/05/2026 Atualização na base local 29/04/2026 Última atualização Nacional 09/06/2026

Horário de Funcionamento

| Dia da semana | Horário |
|---|---|
| SEGUNDA-FEIRA | 08:30 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 -

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 59.648.168/0001-94<br>MATRIZ | | 25/02/2025 |

NOME EMPRESARIAL
MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| MEDITECH | ME |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.12-1-04 - Manutenção e reparação de equipamentos e instrumentos ópticos
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado
62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação
62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
77.29-2-03 - Aluguel de material médico
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R SEVERINO LINHARES PORDEUS | 79 | CXPST 105 |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 58.037-208 | JARDIM OCEANIA | JOAO PESSOA | PB |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| MEDITECHSAUDE@GMAIL.COM | (84) 9682-6311 (0000) 0000-0000 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 25/02/2025 |

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 **26/02/2025** às **10:08:20** (data e hora de Brasília).

294

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 59.648.160/0001-94<br>MATRIZ | | 26/02/2025 |

NOME EMPRESARIAL
MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-8-04 - Atividade odontológica
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.60-0-01 - Atividades de enfermagem
86.60-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.60-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.60-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.60-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
86.60-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R SEVERINO LINHARES PORDEUS | 78 | CAPST 105 |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 58.037-208 | JARDIM OCEANIA | JOAO PESSOA | PB |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| MEDITECHSAUDE@GMAIL.COM | (84) 9682-6311/ (0000) 0000-0000 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 26/02/2025 |

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 **26/02/2025** às **10:08:20** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

# Histórico Profissional

Data: 12/08/2026

NOME: JOAO DJARTE DA SILVA NETO CNS 703 2094 * 56888 73

| Competência | Mvto | UF | Município | CBO | CNES | CNPJ | Estabelecimento | Natureza Jurídica | Gestão | SUS | Vínculo Estabelecimento | Vínculo Empregador | Detalhamento Vínculo | CH Outras | CH Amb. | CH Hosp. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2026 | 569710 | SP | PEDREIRA | 225125 MEDICO CLINICO | 2078827 | 58700450000170 | FUNDEPE PEDREIRA | 1236 - FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL | M | S N | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 16 | 0 |
| 08/2026 | 560189 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2081360 | 71282709000136 | HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SERRA NEGRA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | S N | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 08/2026 | 564150 | SP | SERRA NEGRA | 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749934 | | UNIDADE DE SAUDE BAIRRO DOS LEAIS SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 2 | 0 |
| 08/2026 | 565180 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749947 | | ESF SAO LUIZ SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 40 | 0 |
| 08/2026 | 560190 | SP | | 225125 MEDICO CLINICO | 2081343 | 51282709000136 | HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SERRA NEGRA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | S N | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 08/2026 | 565180 | SP | | 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749947 | | ESF SAO LUIZ SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 40 | 0 |
| 08/2026 | 565180 | SP | SERRA NEGRA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749919 | | UNIDADE DE SAUDE BAIRRO DOS LEAIS SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 7 | 0 |
| 08/2026 | 565180 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749947 | | ESF SAO LUIZ SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 40 | 0 |
| 04/2026 | 554750 | SP | PEDREIRA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2078827 | 58700450000170 | FUNDEPE PEDREIRA | 1236 - FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL | M | S N | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 04/2026 | 560189 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2081360 | 71282709000136 | HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SERRA NEGRA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | S N | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2026 | 355167 | SP | SERRA NEGRA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749939 | | UNIDADE DE SAUDE BAIRRO DOS LEAIS SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 40 | 0 |
| 04/2026 | 355167 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749947 | | ESF SAO LUIZ SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 40 | 0 |
| 03/2026 | 355167 | SP | PEDREIRA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2078422 | 59036461000172 | FUNSEPE PEDREIRA | 1379 - FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 03/2026 | 355167 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7081393 | 71980728000120 | HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SERRA NEGRA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 116 | 48 |
| 04/2026 | 355167 | SP | SERRA NEGRA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749939 | | UNIDADE DE SAUDE SAUDO DOS LEAIS SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 7 | 0 |
| 04/2026 | 355167 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749947 | | ESF SAO LUIZ SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 40 | 0 |
| 03/2026 | 355167 | SP | PEDREIRA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2078422 | 59036461000172 | FUNSEPE PEDREIRA | 1379 - FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO MUNICIPAL | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 03/2026 | 355167 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7081393 | 71980728000136 | HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SERRA NEGRA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 04/2026 | 355167 | SP | SERRA NEGRA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749947 | | ESF SAO LUIZ SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 40 | 0 |
| 04/2026 | 355167 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2749947 | | ESF SAO LUIZ SERRA NEGRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | 0 | 40 | 0 |
| 04/2026 | 355167 | MT | NOVA MUTUM | 225125 - MEDICO CLINICO | 2093468 | | HOSPITAL MUNICIPAL DR RAIMUNDO DE MATOS MORAES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 4 | 12 | 0 |
| 03/2026 | 355167 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2686658 | | UBS 02 RURAL MARIA CANDIDA DA SILVA PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 4 | 40 | 0 |

| COMPETÊNCIA | IBGE | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | ATENDE PRESTADOR | VÍNCULO EMPREGADO | VÍNCULO PROFISSIONAL | ESFERA ADMINISTRATIVA | CH AMB | CH HOSP | CH TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | 510625 | MT | NOVA XAVANTINA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2385408 | | HOSPITAL MUNICIPAL DR DARCILIO OLIVEIRA MORAES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 8 |
| 11/2025 | 510625 | MT | | 225142 - MEDICO EM ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2689556 | | UBS 02 RURAL MARIA CUSTODIA DA SILVA PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 40 | 0 |
| 10/2025 | 510625 | MT | NOVA XAVANTINA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2385408 | | HOSPITAL MUNICIPAL DR DARCILIO OLIVEIRA MORAES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 8 |
| 09/2025 | 510625 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 08/2025 | 510625 | MT | ARAPUTANGA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 08/2025 | 510625 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 07/2025 | 510625 | MT | ARAPUTANGA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 06/2025 | 510625 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 05/2025 | 510625 | MT | ARAPUTANGA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 04/2025 | 510625 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 03/2025 | 510625 | MT | ARAPUTANGA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 02/2025 | 510625 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753611 | 14961971000191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 01/2025 | 510625 | MT | NOVA XAVANTINA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2385408 | | HOSPITAL MUNICIPAL DR DARCILIO OLIVEIRA MORAES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 8 |
| 02/2025 | 510625 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7218039 | 07682456000188 | PRONTO ATENDIMENTO CLARISSE MENEZES | 2999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |

| [illegible] | [illegible] | UF | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 510125 | MT | ARAPUTANGA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2752611 | 1496171002191 | HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ARAPUTANGA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 15 | 15 |
| 01/2025 | 510343 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2383808 | | UNIDADE SAUDE FAMILIA DE CURVELANDIA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 01/2025 | 510343 | MT | CURVELANDIA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 7957424 | | LUIS MARIA ISABEL ALVES FREDERICO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 5 | 0 |
| 01/2025 | 510382 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354629 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 30 | 0 |
| 01/2025 | 510710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7214609 | 07408459003180 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 12/2024 | 510343 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2383808 | | UNIDADE SAUDE FAMILIA DE CURVELANDIA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 12/2024 | 510343 | MT | CURVELANDIA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 7957424 | | LUIS MARIA ISABEL ALVES FREDERICO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 5 | 0 |
| 12/2024 | 510382 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354629 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 30 | 0 |
| 12/2024 | 510710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7214609 | 07408459003180 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 11/2024 | 510343 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2383808 | | UNIDADE SAUDE FAMILIA DE CURVELANDIA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 11/2024 | 510343 | MT | CURVELANDIA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 7957424 | | LUIS MARIA ISABEL ALVES FREDERICO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 5 | 0 |
| 11/2024 | 510382 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354629 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 30 | 0 |

| COMPETÊNCIA | CBO | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | UNIDADE | NATUREZA JURÍDICA | ATENDE | PRESTADOR | VÍNCULO EMPREGADOR | VÍNCULO EMPREGADO | ESFERA ADMINISTRATIVA | CH OUTRAS | CH AMB | CH HOSP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/2024 | 510710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7214828 | C7482458QC188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 3 | 12 | 0 |
| 10/2024 | 510743 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2563809 | | UNIDADE SAUDE FAMILIA DE CURVELANDIA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 10/2024 | 510743 | MT | CURVELANDIA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2563824 | | LUIS MARIA ISAURI ALVES FREDERICO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PUBLICO | 0 | 5 | 0 |
| 10/2024 | 516602 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254828 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |
| 10/2024 | 510710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7214828 | C7482458QC188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 10/2024 | 510743 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2563809 | | UNIDADE SAUDE FAMILIA DE CURVELANDIA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 10/2024 | 510743 | MT | CURVELANDIA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2563824 | | LUIS MARIA ISAURI ALVES FREDERICO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PUBLICO | 0 | 5 | 0 |
| 10/2024 | 516602 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254828 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |
| 10/2024 | 510710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7214828 | C7482458QC188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 10/2024 | 510743 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2563809 | | UNIDADE SAUDE FAMILIA DE CURVELANDIA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 10/2024 | 510743 | MT | CURVELANDIA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2563824 | | LUIS MARIA ISAURI ALVES FREDERICO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGADOR | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PUBLICO | 0 | 5 | 0 |
| 10/2024 | 516602 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254828 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |

| Competência | CBO | UF | Município | Estabelecimento | CNES | CNPJ | Nome Fantasia | Natureza Jurídica | Tipo Unidade | SUS | Vínculo Empregatício | Vínculo Empregado | Tipo Estabelecimento | Qtde Ouvidoria | Qtde Ativa | Qtde Inativa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | 515710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7315809 | 07455459000188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 07/2024 | 515349 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2353808 | | UNIDADE SAUDE FAMILIA DE CURVELANDIA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 07/2024 | 515349 | MT | CURVELANDIA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 7057424 | | UBS MARIA ISABEL ALVES FREIRE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 5 | 0 |
| 07/2024 | 515682 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254628 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |
| 07/2024 | 515710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7315809 | 07455459000188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 06/2024 | 515349 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2353808 | | UNIDADE SAUDE FAMILIA DE CURVELANDIA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 06/2024 | 515349 | MT | CURVELANDIA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 7057424 | | UBS MARIA ISABEL ALVES FREIRE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 5 | 0 |
| 06/2024 | 515682 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254628 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |
| 05/2024 | 515710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7315809 | 07455459000188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 04/2024 | 515682 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254628 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |

| [illegible] | [illegible] | UF | MUNICIPIO | CBO | CNES | CNPJ | [illegible] ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURIDICA | [illegible] | [illegible] | VINCULO EMPREGATICIO | VINCULO CONTRATADO | ATENDIMENTO PELO VINCULO | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2024 | 510712 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7218035 | 07468965000158 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 04/2024 | 510562 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354828 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |
| 04/2024 | 510712 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7218035 | 07468965000158 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 04/2024 | 510562 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354828 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |
| 04/2024 | 510712 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7218035 | 07468965000158 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 04/2024 | 510562 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354828 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 36 | 0 |

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

## Histórico Profissional

Data 12/08/2026

NOME: LUCAS RODRIGUES BARCELOS CNS: 730500748872755

| COMPETÊNCIA | IBGE | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADOR | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CH Outras | CH Amb | CH Hosp |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 510407 | RO | ARIQUEMES | 225125 MEDICO CLINICO | 2516998 | 07230781000101 | CLINICAS WATERPLASTICS MINAS Simil | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 0 | 5 |
| 03/2026 | 510600 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 02/2026 | 510600 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 01/2026 | 510600 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 12/2025 | 510600 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 11/2025 | 510600 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 10/2025 | 510600 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 09/2025 | 510600 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 22 |
| 08/2025 | 510600 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 22 |
| 07/2025 | 510600 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2298400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 22 |

Pag

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2025 | 5410800 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2268400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 22 |
| 08/2025 | 5410800 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2268400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 02/2025 | 5107110 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7216000 | 07469450000188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 02/2025 | 5107110 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2382853 | | EAS ADALTO RIBEIRO RESERVA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 40 | 0 |
| 02/2025 | 5107110 | MT | RESERVA DO CABACAL | 225125 - MEDICO CLINICO | 4363452 | | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE RESERVA DO CABACAL | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 2 | 0 |
| 01/2025 | 5107110 | MT | QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7216000 | 07469450000188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 01/2025 | 5107110 | MT | RESERVA DO CABACAL | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2382853 | | EAS ADALTO RIBEIRO RESERVA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 40 | 0 |
| 01/2025 | 5107110 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 4363452 | | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE RESERVA DO CABACAL | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 2 | 0 |
| 12/2024 | 5107110 | MT | MARZAGAO DO STE | 225125 - MEDICO CLINICO | 7754625 | | HOSPITAL SANTO ANTONIO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |
| 12/2024 | 5107110 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2758354 | 03336607000199 | HOSPITAL VALE DO GUARITAS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 1 | 18 | 18 |
| 12/2024 | 5107110 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7216000 | 07469450000188 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 12/2024 | 5107110 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2382853 | | EAS ADALTO RIBEIRO RESERVA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 40 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2024 | 515715 | MT | RESERVA DO CABACAL | 225125 - MEDICO CLINICO | 4983460 | | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE RESERVA DO CABACAL | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATACAO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 2 | 0 |
| 11/2024 | 5102587 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254628 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |
| 11/2021 | 5103675 | MT | PONTES E LACERDA | 225125 MEDICO CLINICO | 2702654 | 03396837000169 | HOSPITAL VALE DO GUAPORE | 3991 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 18 | 18 |
| 11/2024 | 5103710 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254628 | 07466850000189 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 10/2024 | 5103562 | MT | MIRASSOL D'OESTE | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254628 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |
| 10/2024 | 5103675 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2702654 | 03396837000169 | HOSPITAL VALE DO GUAPORE | 3991 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 18 | 18 |
| 10/2024 | 5103710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254628 | 07466850000189 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 09/2024 | 5103562 | MT | | 225125 MEDICO CLINICO | 7254628 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |
| 09/2024 | 5103675 | MT | PONTES E LACERDA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2702654 | 03396837000169 | HOSPITAL VALE DO GUAPORE | 3991 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 18 | 18 |
| 09/2024 | 5103710 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7254628 | 07466850000189 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 09/2024 | 5103562 | MT | MIRASSOL D'OESTE | 225125 MEDICO CLINICO | 7254628 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |



Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)

**CNES** | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle (DRAC)
Coordenação Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGGI)

## Histórico Profissional

Data 12/08/2026

NOME ADJANE PEREIRA JACO CNS 706203516131160

| COMPETÊNCIA | IBGE | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | CBSUS | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADOR | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CH Outras | CH Amb. | CH Hosp. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2025 | 230880 | CE | PACAJUS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2827178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 08/2025 | 250970 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2804430 | | HOSPITAL MUNICIPAL QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 08/2025 | 230480 | PB | CAMPINA GRANDE | 225125 - MEDICO CLINICO | 5672461 | 07178559001154 | SAS | 1081 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 12 |
| 08/2025 | 250750 | PB | | 225125 - MEDICO CLINICO | 6247668 | 39041810000184 | MEDTECH | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | N | NAO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 08/2025 | 251660 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6247270 | | EQUIPE ENILTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 08/2025 | 260540 | PE | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 3812553 | 12303935000171 | MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 24 |
| 08/2025 | 230880 | CE | PACAJUS | 225125 MEDICO CLINICO | 2827178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 08/2025 | 250810 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2804430 | | HOSPITAL MUNICIPAL QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 08/2025 | 250750 | PB | JOAO PESSOA | 225125 - MEDICO CLINICO | 6247668 | 39041810000184 | MEDTECH | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | N | NAO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 08/2025 | 251660 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6247270 | | EQUIPE ENILTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |

| [redacted] | [redacted] | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | [redacted] | NATUREZA JURÍDICA | [redacted] | [redacted] | [redacted] | VÍNCULO EMPREGADOR | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2020 | 280670 | PE | GOIANA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 3812963 | 10600918000171 | MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E | SIM | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 24 |
| 04/2020 | 280960 | GO | | 225124 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PINHEIRO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 04/2020 | 280010 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2606400 | | UNIDADE MISTA DE ATENCAO MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 0 |
| 04/2020 | 280760 | PB | | 225125 - MEDICO CLINICO | 6047886 | 09548186000194 | MEDITECH | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 04/2020 | 281563 | PB | SANTA LUZIA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0647342 | | POLICLINICA SEBASTIAO PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 11 | 8 | 11 |
| 04/2020 | 281660 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6743270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 9 | 20 | 0 |
| 04/2020 | 260420 | PE | GOIANA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 3812963 | 10600918000171 | MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E | SIM | AUTÔNOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 24 |
| 04/2020 | 280850 | PE | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2711858 | 10573045000100 | HOSPITAL ERNESTO GOUVEIA | 1021 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | AUTÔNOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 04/2020 | 29995 | GO | [redacted] | 225125 - MEDICO CLINICO | [redacted] | | HOSPITAL JOSE MARIA PINHEIRO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 04/2020 | 281010 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 7915490 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 04/2020 | 281563 | PB | SANTA LUZIA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0647342 | | POLICLINICA SEBASTIAO PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 11 | 8 | 11 |
| 04/2020 | 281660 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6743270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTÔNOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0530026 | 2606201 | DF | GOIANA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 9812553 | 12993605000171 | MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 24 |
| 0530034 | 2606260 | GE | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 0530069 | 2606510 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2005430 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1061 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 0 |
| 0530085 | 2606533 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0047542 | | POLICLINICA BERTAGNONENSE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 8 | 8 |
| 0530093 | 2606650 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0047570 | | EQUIPE EMULI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 0530107 | 2606634 | PE | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 9812553 | 12993605000171 | MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 24 |
| 0530115 | 2606650 | GE | PAULISTA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 0530131 | 2606790 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2005430 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 0 |
| 0530140 | 2606693 | PE | JOAQUIM NABUCO | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0047570 | | POLICLINICA SERTAO PERNAMBUCANO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 8 | 8 |
| 0530158 | 2606790 | PE | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0047570 | | EQUIPE EMULI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 0530166 | 2606634 | PE | GOIANA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 9812553 | 12993605000171 | MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 24 |
| 0530174 | 2606650 | GE | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |

| COMPETÊNCIA | CNES | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | ATENDE (SIM/NÃO) | TIPO UNIDADE | VÍNCULO EMPRESA | ESTABELECIMENTO DO SUS | CH Outras | CH Hosp. | CH Amb. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 2800110 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2805430 | | UNIDADE MISTA CUBERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERNADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 0 |
| 12/2025 | 2511660 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0547942 | | POLICLINICA SERTAOZINHENSE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERNADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 0 |
| 12/2025 | 2511660 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 12/2025 | 2800820 | PE | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 3842553 | 12903024000171 | MEMORIAL HOSPITAL DE OBRAS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 20 |
| 11/2025 | 2510460 | CE | PACAJUS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427170 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERNADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 11/2025 | 2460350 | RN | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 4307863 | 39503748000106 | EVERYBODY | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 3 | 3 |
| 11/2025 | 2510010 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2805430 | | UNIDADE MISTA CUBERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERNADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 0 |
| 11/2025 | 2511661 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0547942 | | POLICLINICA SERTAOZINHENSE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERNADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 0 |
| 11/2025 | 2511660 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 11/2025 | 2800820 | PE | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 3842553 | 12903024000171 | MEMORIAL HOSPITAL DE OBRAS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 20 |
| 10/2025 | 2510460 | CE | PACAJUS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427170 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERNADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 10/2025 | 2460350 | RN | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 4307863 | 39503748000106 | EVERYBODY | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 3 | 3 |

| COMPETÊNCIA | IBGE | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | ATENDE | ATENDE (SUS) | VÍNCULO PRESTADOR | VÍNCULO CONTRATADO | TERCEIRO/OUTRO | CH AMBULATORIAL | CH HOSPITALAR | CH OUTRAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 250970 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2555430 | | UNIDADE MISTA GAETERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 10/2025 | 251680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0047982 | | POLICLINICA SENTADORMENSF | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 8 | 0 |
| 10/2025 | 251680 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0742210 | | EQUIPE EMAT TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 10/2025 | 230640 | CE | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 10/2025 | 250970 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2555430 | | UNIDADE MISTA GAETERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 10/2025 | 251680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0047982 | | POLICLINICA SENTADORMENSF | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 8 | 0 |
| 10/2025 | 251680 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0742210 | | EQUIPE EMAT TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 10/2025 | 230640 | CE | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 10/2025 | 250970 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2555430 | | UNIDADE MISTA GAETERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 10/2025 | 251680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0047982 | | POLICLINICA SENTADORMENSF | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 8 | 0 |
| 10/2025 | 251680 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0742210 | | EQUIPE EMAT TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 10/2025 | 230640 | CE | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 10/2025 | 250970 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2555430 | | UNIDADE MISTA GAETERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 10/2025 | 251680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0047982 | | POLICLINICA SENTADORMENSF | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 8 | 0 |
| 10/2025 | 251680 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 0742210 | | EQUIPE EMAT TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 10/2025 | 230640 | CE | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERVENIDADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/2025 | 2503101 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2503450 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 6 | 6 |
| 07/2025 | 2513663 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6743270 | | POLICLINICA SENTADO SINHEZ | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 8 | 0 |
| 07/2025 | 2501660 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 07/2025 | 2502660 | PB | | 225125 - MEDICO CLINICO | 6427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 06/2025 | 2500110 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2503450 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 6 | 0 |
| 06/2025 | 2501660 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 05/2025 | 2502660 | CE | PACAJUS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 05/2025 | 2500110 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2503450 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 6 | 0 |
| 05/2025 | 2504710 | PB | IMACULADA | 225133 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2427178 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ANDRE | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO CELETISTA | SERVIDOR PUBLICO | 0 | 40 | 0 |
| 05/2025 | 2501660 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 04/2025 | 2502660 | CE | PACAJUS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2427178 | | HOSPITAL JOSE MARIA PHILOMENO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 04/2025 | 2503110 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2503450 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2025 | 293670 | PB | IMACULADA | 225142 - MEDICO(A) EM ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2021696 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 04/2025 | 2519680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6743270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 03/2025 | 2039W. | CE | PACAJUS | 225125 - MEDICO CLINICO | 3427176 | | HOSPITAL JOSE MARIA FIALDANTINO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 03/2025 | 2936070 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6806430 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 04/2025 | 2936070 | PB | IMACULADA | 225142 - MEDICO(A) EM ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2021696 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO - EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 04/2025 | 2519680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6743270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 03/2025 | 2039W. | CE | PACAJUS | 225125 - MEDICO CLINICO | 3427176 | | HOSPITAL JOSE MARIA FIALDANTINO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 03/2025 | 2936070 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6806430 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 04/2025 | 2519680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6743270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 04/2025 | 2936070 | PB | IMACULADA | 225142 - MEDICO(A) EM ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2021696 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 04/2025 | 2519680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6743270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 03/2025 | 2039W. | CE | PACAJUS | 225125 - MEDICO CLINICO | 3427176 | | HOSPITAL JOSE MARIA FIALDANTINO GOMES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 03/2025 | 2936070 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6806430 | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 04/2025 | 2519680 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6743270 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 04/2025 | 2936070 | PB | IMACULADA | 225142 - MEDICO(A) EM ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2021696 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2170025 | 2516852 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742273 | | EQUIPE EMULT TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 1297029 | 2500110 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2665430 | | UNIDADE MISTA OLITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 8 | 8 | 0 |
| 1297029 | 2500703 | PB | MACULADA | 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2321695 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 1297029 | 2516852 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742273 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 1170029 | 2500121 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2665430 | | UNIDADE MISTA OLITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 8 | 0 |
| 1170029 | 2500121 | PB | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2321695 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 1170029 | 2516852 | PB | TAVARES | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742273 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 1297029 | 2500121 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2665430 | | UNIDADE MISTA OLITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 8 | 8 | 0 |
| 1297029 | 2500703 | PB | MACULADA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2321695 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 1297029 | 2516852 | PB | | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 6742273 | | EQUIPE EMULTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 1297029 | 2500121 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2665430 | | UNIDADE MISTA OLITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 8 | 0 |
| 1297029 | 2500703 | PB | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2321695 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | 251660 | PB | TAVARES | 225125 - MEDICO PEDIATRA | 6745270 | | | EQUIPE EVOLUTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 08/2024 | 259010 | PB | | 225125 - MEDICO PEDIATRA | 2659401 | | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 6 | 0 |
| 08/2024 | 7560?0 | PB | IMACULADA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2321608 | | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 08/2024 | 251660 | PB | | 225125 - MEDICO PEDIATRA | 6745270 | | | EQUIPE EVOLUTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 07/2024 | 250730 | GL | LAJEDO DO SOUTO | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844052 | 21000980001661 | | CLINICA SERVIT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 07/2024 | 259010 | PB | | 225125 - MEDICO PEDIATRA | 2659401 | | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 6 | 0 |
| 07/2024 | 7560?0 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1223 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 07/2024 | 250610 | PB | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA | 2321699 | | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 07/2024 | 251660 | PB | TAVARES | 225125 - MEDICO PEDIATRA | 6745270 | | | EQUIPE EVOLUTI TAVARES | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 20 | 0 |
| 06/2024 | 250730 | GL | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844052 | 21000980001661 | | CLINICA SERVIT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2024 | 259010 | PB | MULUNGU | 225125 - MEDICO PEDIATRA | 2659401 | | | UNIDADE MISTA QUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 6 | 0 |
| 06/2024 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1223 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | 2[illegible]70 | PB | IMACULADA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2[illegible]698 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 08/2024 | 280720 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844252 | 2[illegible]0195 | CLINICA SISMIT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2024 | 2[illegible]10 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2665430 | | UNIDADE MISTA GUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 6 | 0 |
| 08/2024 | 280470 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CALDEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 08/2024 | 2[illegible]10 | PB | IMACULADA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2021698 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 08/2024 | 280720 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844252 | 2[illegible]0195 | CLINICA SISMIT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2024 | 2[illegible]10 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2665430 | | UNIDADE MISTA GUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 6 | 0 |
| 08/2024 | 2[illegible]70 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CALDEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 08/2024 | 2[illegible]10 | PB | IMACULADA | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2021698 | | ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEIXO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 08/2024 | 280720 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844252 | 2[illegible]0195 | CLINICA SISMIT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2024 | 2[illegible]10 | PB | AGUA BRANCA | 225124 - MEDICO PEDIATRA | 2665430 | | UNIDADE MISTA GUITERIA MARIA DE OLIVEIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 6 | 0 |
| 08/2024 | 2[illegible]70 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CALDEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2024 | 230670 | PR | BACABAL | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2327696 | | ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA SANTO ALEXO | 1044 - HOSPITAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 40 | 0 |
| 02/2024 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844253 | 21600536000106 | CLINICA SESAT CAPIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2024 | 2502170 | PR | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 09/2024 | 251680 | PR | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7794547 | | CLINICA ESPECIALIDADE | 1244 - ESTABELECIMENTO | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 24 | 0 |
| 01/2024 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844253 | 21600536000106 | CLINICA SESAT CAPIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 04/2024 | 2513476 | PR | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 12/2023 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844253 | 21600536000106 | CLINICA SESAT CAPIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2023 | 2513476 | PR | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 11/2023 | 2513476 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7777627 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 11/2023 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844253 | 21600536000106 | CLINICA SESAT CAPIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 11/2023 | 2502170 | PR | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 10/2023 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7777627 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | COLETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2023 | 223730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21805818000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 10/2023 | 223730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 10/2023 | 223730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0770572 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 08/2023 | 223730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21805818000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2023 | 223730 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 15 |
| 06/2023 | 223730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0770572 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 06/2023 | 223730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21805818000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2023 | 223730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 07/2023 | 223730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0770572 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 01/2023 | 223730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21805818000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 01/2023 | 223730 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 15 | 0 |
| 04/2023 | 223730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0770572 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/2023 | 280370 | PE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21600938000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | SELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2023 | 280370 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21600938000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | SELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2023 | 280370 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21600938000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | SELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2023 | 280370 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21600938000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | SELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2023 | 280370 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21600938000156 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 06/2023 | 280370 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | SELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| COMPETÊNCIA | CNES | UF | MUNICÍPIO | CBO | DATA | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | ATENDE SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | ESTABELECIMENTO OFERECIDO | CH AMB | CH HOSP | CH OUTRA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2022 | 2507[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21500038000166 | CLINICA GESANT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2022 | 2507[illegible] | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2022 | 2507[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 1 | 4 | 18 |
| 09/2022 | 2507[illegible] | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21500038000166 | CLINICA GESANT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2022 | 2507[illegible] | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 12/2022 | 2507[illegible] | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 18 |
| 12/2022 | 2507[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21500038000166 | CLINICA GESANT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2022 | 2565[illegible] | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| [illegible] | 2507[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | [illegible] | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | [illegible] | 4 | 18 |
| 12/2022 | 2507[illegible] | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21500038000166 | CLINICA GESANT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 12/2022 | 2507[illegible] | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 12/2022 | 2507[illegible] | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 18 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800938000186 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 10/2022 | 290370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6772527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIARIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2022 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800938000186 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 40 | 0 |
| 09/2022 | 290370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2022 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6772527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIARIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800938000186 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2022 | 290370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6772527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIARIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800938000186 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2022 | 290370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6772527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIARIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800938000186 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2022 | 290370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2022 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6772527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIARIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/2022 | 230730 | DF | LUZIENOPOLIS NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644053 | 21300012000106 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2022 | 250870 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2810476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 06/2022 | 230730 | CE | LUAZEIROPOLIS NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6770925 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2022 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644053 | 21300012000106 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2022 | 250870 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2810476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 04/2022 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6770925 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 04/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644053 | 21300012000106 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 04/2022 | 250870 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2810476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 03/2022 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6770925 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 03/2022 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644053 | 21300012000106 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 03/2022 | 250870 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2810476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 02/2022 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6770925 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/2022 | 2507... | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 21830380600166 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 29/2022 | 2507... | PB | | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2513475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 0.2022 | 2507... | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2778527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 0129/22 | 2507... | CE | | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 21830380600166 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 31/2022 | 2507... | PB | CAJAZEIRAS | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2513475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 29/2021 | 2507... | CE | | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2778527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 12/2021 | 2507... | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 21830380600166 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2021 | 2507... | PB | | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2513475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 29/2021 | 2507... | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2778527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 11/2021 | 2507... | CE | | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 21830380600166 | CLINICA SESMT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 31/2021 | 2507... | PB | CAJAZEIRAS | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2513475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 40/2021 | 2507... | CE | | 223565 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2778527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| COMPETÊNCIA | IBGE | UF | MUNICÍPIO | TIPO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | ATENDE (AMBULATORIAL) | VÍNCULO (AMBULATORIAL) | CLIENTELA (AMBULATORIAL) | ESFERA JURÍDICA DO VÍNCULO | CH AMBULATORIAL | CH HOSPITALAR | CH OUTRAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2021 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21809936000168 | CLINICA RESMIT CARIRI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 10/2021 | 230370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO E CLT | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 08/2021 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3779652 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 08/2021 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21809936000168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2021 | 230370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO E CLT | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 08/2021 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3779652 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 08/2021 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21809936000168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2021 | 230370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO E CLT | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 08/2021 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3779652 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 07/2021 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21809936000168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 07/2021 | 230370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO E CLT | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 07/2021 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3779652 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |



Este é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.saude.gov.br)

| COMPETÊNCIA | CNES | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNPJ | CNPJ | NOME FANTASIA | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | ATENDE PELO SUS? | VÍNCULO PROFISSIONAL | VÍNCULO EMPREGATÍCIO | NATUREZA DO VÍNCULO | CH AMBULATORIAL | CH HOSPITALAR | CH OUTRAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2021 | 2337730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7804357 | 21800343000185 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2021 | 2337370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 9813470 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1244 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2021 | 2337370 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 9779592 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2021 | 2337730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21800343000185 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2021 | 2337370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 9813470 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2021 | 2337370 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 9779639 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1063 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2021 | 2337730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21800343000185 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2021 | 2337370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2021 | 2337370 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 9779592 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2021 | 2337730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21800343000185 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2021 | 2337370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 9813470 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2021 | 2337730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 9779632 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1063 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

213

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2021 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844362 | 21600936000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 02/2021 | 230370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2014470 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 01/2021 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 6779522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 01/2021 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844362 | 21600936000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 01/2021 | 230370 | PB | SOUSA | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2013475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 12/2020 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 6779522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 12/2020 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844362 | 21600936000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2020 | 230370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2013475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 11/2020 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 6779522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 11/2020 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844362 | 21600936000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 11/2020 | 230370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2013475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 10/2020 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 6779522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/2000 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 2108000800198 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CEREST | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 10/2000 | 2906370 | PB | | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL DO DISTRITO FEDERAL | E | Sim | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 5 |
| 09/2000 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 0779822 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2000 | 230730 | CE | | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 2108000800198 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CEREST | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2000 | 2906370 | PB | CAJAZEIRAS | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERA | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 08/2000 | 230730 | CE | | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 0779822 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 08/2000 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 2108000800198 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CEREST | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2000 | 2906370 | PB | | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | Sim | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 5 |
| 07/2000 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 0779822 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 07/2000 | 230730 | CE | | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 2108000800198 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CEREST | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 07/2000 | 2906370 | PB | CAJAZEIRAS | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERA | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 06/2000 | 230730 | CE | | 223808 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 0779822 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2020 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21300838000185 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | H | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2020 | 260370 | PR | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7819474 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 35 | 0 |
| 08/2020 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6778522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |
| 08/2020 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21300838000185 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | H | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2020 | 260370 | PE | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7819474 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 0 | 0 |
| 08/2020 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6778522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |
| 08/2020 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21300838000185 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | H | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2020 | 260370 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7819474 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 08/2020 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6778522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |
| 08/2020 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21300838000185 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | H | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2020 | 260370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7819474 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 08/2020 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6778522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por Ministerio da Saude e Ministerio da Economia, Planejamento e Orcamento, liberado em 08/05/2020 as 11:11 .

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2020 | 230731 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21800308000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 02/2020 | 230845 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 36 | 0 |
| 01/2020 | 230731 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6775502 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 0 |
| 01/2020 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21800308000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 01/2020 | 230731 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6775502 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 0 |
| 12/2019 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21800308000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2019 | 230731 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6775502 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 0 |
| 12/2019 | 230735 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21800308000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2019 | 230870 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 11/2019 | 230739 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6775502 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |
| 11/2019 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21800308000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 11/2019 | 230870 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 10/2019 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6775502 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2019 | 223710 | DF | [illegible] NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7544352 | 21[illegible]0166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO GAMA CEREST | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 10/2019 | 223710 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE GAMA/ORAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2019 | 223710 | CE | LUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719372 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 0 |
| 08/2019 | 223710 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7544352 | 21[illegible]0166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CEREST | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2019 | 223710 | PE | CALDAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CALDAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 08/2019 | 223710 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719632 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 0 |
| 08/2019 | 223710 | CE | LUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7544352 | 21[illegible]0166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CEREST | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2019 | 223710 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CALDAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 07/2019 | 223710 | CE | [illegible] | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719372 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 0 |
| 07/2019 | 223710 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7544352 | 21[illegible]0166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CEREST | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 07/2019 | 223710 | PE | CALDAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CALDAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 06/2019 | 223710 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719632 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 0 |

| COMPETÊNCIA | MÊS | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | ATENDE SUS | VÍNCULO EMPREGATÍCIO | VÍNCULO EMPREGADO | DESCRIÇÃO DO VÍNCULO | CH OUTRAS | CH HOSP | CH AMB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2019 | 200730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7544352 | 21500038000166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2019 | 250970 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513496 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL DA DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2019 | 200730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2019 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21500038000166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2019 | 250970 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513496 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2019 | 200730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2019 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21500038000166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2019 | 250970 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513496 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2019 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2019 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21500038000166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2019 | 250970 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513496 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2019 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2018 | 23h/30 | GE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21600609000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 10/2018 | 35h/30 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CALDAS BRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 10/2018 | 30h/30 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 10/2018 | 30h/30 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21600609000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 10/2018 | 35h/30 | PE | CRATEÚS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CRATEÚS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 10/2018 | 30h/30 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 10/2018 | 24h/30 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6844357 | 21600609000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 10/2018 | 35h/30 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CRATEÚS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 10/2018 | 30h/30 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 10/2018 | 24h/30 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21600609000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 12 | 0 |
| 10/2018 | 35h/30 | PE | CRATEÚS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 3613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CRATEÚS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 10/2018 | 30h/30 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2018 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21302938000104 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2038 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 2 | 10 | 5 |
| 10/2018 | 230370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | O | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2018 | 230735 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6778523 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2018 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21302938000104 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2038 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2018 | 230170 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | O | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 2 | 30 | 0 |
| 09/2018 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6778523 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2018 | 230735 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21302938000104 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2038 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2018 | 230170 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | O | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2018 | 230735 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6778523 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | F | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2018 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21302938000104 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2038 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/2018 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 2100038000186 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 26/2018 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2613876 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 26/2018 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 6779527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 26/2018 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 2100038000186 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 26/2018 | 250370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2613876 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 26/2018 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 6779527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 26/2018 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 2100038000186 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 26/2018 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2613876 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 26/2018 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 6779527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 26/2018 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 7844352 | 2100038000186 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 26/2018 | 250370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 2613876 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 26/2018 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPIA TA GERAL | 6779527 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2018 | 225130 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 2108009800166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 5 |
| 02/2018 | 225370 | PB | | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | O | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 01/2018 | 225130 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 5778525 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | S | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |
| 01/2018 | 225130 | CE | [illegible] | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 2108009800166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 4 |
| 01/2018 | 225370 | PB | CAJAZEIRAS | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | O | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 12/2017 | 225130 | CE | | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 5778525 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | S | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |
| 12/2017 | 225130 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 2108009800166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2017 | 225370 | PB | | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | O | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 11/2017 | 225130 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 5778525 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | S | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |
| 11/2017 | 225130 | CE | | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 2108009800166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 11/2017 | 225370 | PB | CAJAZEIRAS | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | O | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 10/2017 | 225130 | CE | | 225605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 5778525 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | S | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 10 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2017 | 250730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21900938000168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 10/2017 | 250570 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTÁRIO EFETIVO | SERVIDOR PRÓPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2017 | 250730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719537 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NÃO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 09/2017 | 256750 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21900938000168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2017 | 250570 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTÁRIO EFETIVO | SERVIDOR PRÓPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2017 | 256750 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719537 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NÃO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 09/2017 | 250730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21900938000168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2017 | 250570 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTÁRIO EFETIVO | SERVIDOR PRÓPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2017 | 250730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719537 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NÃO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 09/2017 | 250730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844362 | 21900938000168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2017 | 250570 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTÁRIO EFETIVO | SERVIDOR PRÓPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2017 | 250730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719537 | | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NÃO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/2017 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 2123935000166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2017 | 230730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 05/2017 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719532 | 05196210000151 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 05/2017 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21893935000166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 05/2017 | 230730 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 04/2017 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719532 | 05196210000151 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2017 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21893935000166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 04/2017 | 230730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 04/2017 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719532 | 05196210000151 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 03/2017 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844352 | 21893935000166 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 03/2017 | 230730 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 02/2017 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6719532 | 05196210000151 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2017 | 230730 | CE | LAUZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800458000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 02/2017 | 260170 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 01/2017 | 230730 | CE | LAUZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 08258623000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZACAO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 01/2017 | 230730 | CE | LAUZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800458000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 01/2017 | 260170 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 12/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 08258623000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORÁRIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 12/2016 | 230730 | CE | LAUZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800458000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2016 | 260170 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 11/2016 | 230730 | CE | LAUZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 08258623000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 11/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844357 | 21800458000165 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 11/2016 | 260170 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 10/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 08258623000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844382 | 2[illegible]0168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 10/2016 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 0[illegible]0251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 09/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844382 | 2180936[illegible] | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 09/2016 | 250370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | SERVIDOR PROPRIO | 0 | 30 | 0 |
| 09/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 0[illegible]0251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 09/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844382 | 2180936[illegible] | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 08/2016 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 07/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844382 | 2180936[illegible]168 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 07/2016 | 250370 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 0[illegible]0251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1301 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |



Esta é uma cópia impressa do Documento Oficial. As informações oficiais e atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644852 | 2180079900195 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2016 | 260970 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2653478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779822 | 2826852000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZACAO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2644852 | 2180079900195 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2016 | 260970 | PE | CARUARU | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2653478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779822 | 2826852000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZACAO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644852 | 2180079900195 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2016 | 260970 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2653478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779822 | 2826852000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZACAO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644852 | 2180079900195 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2016 | 260970 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2653478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779822 | 2826852000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZACAO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644852 | 2180079900195 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2016 | 260970 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2653478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779822 | 2826852000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZACAO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2016 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7644852 | 2180079900195 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | N | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 06/2016 | 260970 | PE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2653478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2016 | 230730 | CE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779822 | 2826852000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZACAO SOCIAL (OS) | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2016 | 230730 | GE | ILHEUS DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844252 | 21800936000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 1 | 10 | 0 |
| 02/2016 | 230570 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 01/2016 | 230730 | GE | ILHEUS DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6770822 | 05285536000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3301 - ORGANIZACAO SOCIAL (OS) | F | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 01/2016 | 230730 | GE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844252 | 21800936000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 01/2016 | 230570 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 12/2015 | 230730 | GE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6770822 | 05285536000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 0 | 16 |
| 12/2015 | 230730 | GE | ILHEUS DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844252 | 21800936000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 12/2015 | 230570 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 11/2015 | 230730 | GE | ILHEUS DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6770822 | 05285536000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 11/2015 | 230730 | GE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 7844252 | 21800936000155 | CENTRO DE SAUDE OCUPACIONAL DO CARIRI CESOC | 2135 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 11/2015 | 230570 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 10/2015 | 230730 | GE | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6770822 | 05285536000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |



Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações ora se atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2015 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813467 | 21888638000166 | CENTRO DE SAUDE COMUNITARIO DO CARIRI CESSU | 2131 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | M | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 10 | 0 |
| 10/2015 | 260870 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813470 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 02/2015 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6779522 | 05268558000150 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2015 | 260870 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813470 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2015 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6779522 | 05268558000150 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2015 | 260870 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2015 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6779522 | 05268558000150 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2015 | 260870 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2015 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6779522 | 05268558000150 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2015 | 260870 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2015 | 2307[illegible] | [illegible] | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6179502 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 04/2015 | 2307[illegible] | PB | [illegible] | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 03/2015 | 2307[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6179502 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 03/2015 | 2307[illegible] | PB | [illegible] | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 02/2015 | 2307[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6179502 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 02/2015 | 2307[illegible] | PB | [illegible] | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 01/2015 | 2307[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6179502 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 01/2015 | 2307[illegible] | PB | [illegible] | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 12/2014 | 2307[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6179502 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 12/2014 | 2307[illegible] | PB | [illegible] | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 11/2014 | 2307[illegible] | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6179502 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 11/2014 | 2307[illegible] | PB | [illegible] | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | [illegible] | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| [illegible] | [illegible] | UF | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2014 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 0779502 | 2369526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 10/2014 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 2813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2014 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 0779502 | 2369526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2014 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 2813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2014 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 0779502 | 2369526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 08/2014 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 2813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 08/2014 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 0779502 | 2369526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 08/2014 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 2813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 07/2014 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 0779502 | 2369526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 07/2014 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 2813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2014 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 0779502 | 2369526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2014 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 2813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 05/2014 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 0779502 | 2369526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 05/2014 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA EM TERAPIA GERAL | 2813475 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |



272

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2014 | 239736 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779622 | 06255526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 2062 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 15 |
| 04/2014 | 260575 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2013 | 23C730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6775622 | 2926052000000751 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 10/2013 | 23C371 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2013 | 23C730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6775622 | 2926052000000751 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2013 | 23C370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2013 | 23C730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6775622 | 2926052000000751 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2013 | 23C370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2013 | 23C730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6775622 | 2926052000000751 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2013 | 23C370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2013 | 23C730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6775622 | 2926052000000751 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3069 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2013 | 23C370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | D | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2013 | 292730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6719552 | 0508852000225 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 04/2013 | 292730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 03/2013 | 292730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6719552 | 0508852000225 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 03/2013 | 292730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 03/2013 | 292730 | PB | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6719552 | 0508852000225 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 03/2013 | 292730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 01/2013 | 292730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6719552 | 0508852000225 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 01/2013 | 292730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 12/2012 | 292730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6719552 | 0508852000225 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 12/2012 | 292730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 11/2012 | 292730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 6719552 | 0508852000225 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 11/2012 | 292730 | PB | | 223605 - FISIOTERAPIA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2012 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 05268526800251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 10/2012 | 5901370 | PR | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | Sim | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2012 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 05268526800251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 09/2012 | 2502370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 08/2012 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 05268526800251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 08/2012 | 2502370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 07/2012 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 05268526800251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 07/2012 | 2502370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2012 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 05268526800251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2012 | 2502370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 05/2012 | 230730 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 6779522 | 05268526800251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1031 - ADMINISTRACAO PUBLICA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 05/2012 | 2502370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1031 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2012 | 230791 | CE | LAZARO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0779527 | 02684500000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 04/2012 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 03/2012 | 230791 | CE | LAZARO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0779527 | 02684500000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 03/2012 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 02/2012 | 230791 | CE | LAZARO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0779527 | 02684500000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 02/2012 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 01/2012 | 230791 | CE | LAZARO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0779527 | 02684500000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | - | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 01/2012 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 12/2011 | 230791 | CE | LAZARO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0779527 | 02684500000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | - | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 12/2011 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 11/2011 | 230791 | CE | LAZARO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 0779527 | 02684500000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | C | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 11/2011 | 250370 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

727

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2011 | 2307X | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 4279572 | 05268526000251 | HOSPITAL RENAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 10/2011 | 2503T0 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2011 | 2507T0 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 4279572 | 05268526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 08/2011 | 2503T0 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 07/2011 | 2507T0 | CE | JUAZEIRO DO NORTE | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 4279572 | 05268526000251 | HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | E | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 16 |
| 06/2011 | 2503T0 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 05/2011 | 2503T0 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2011 | 2503T0 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 03/2011 | 2503T0 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 02/2011 | 2503T0 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2613476 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| COMPETÊNCIA | CBOS | UF | MUNICÍPIO | OCUPAÇÃO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | QUANTIDADE | SUS | VÍNCULO EMPREGATÍCIO | TIPO VÍNCULO | SUBTIPO VÍNCULO | CH AMBULATORIAL | CH HOSPITALAR | CH OUTRAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2017 | 223710 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 12/2016 | 223710 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 11/2016 | 223710 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 10/2016 | 223710 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2016 | 223710 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 08/2016 | 223710 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 07/2016 | 223710 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2016 | 223710 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | 08778268002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 05/2016 | 223710 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | 08778268002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2016 | 223710 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | 08778268002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 03/2016 | 223710 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | 08778268002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 02/2016 | 223710 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | 08778268002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | 1 | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2406111 | 2560XC | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 13/2009 | 260976 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 11/2009 | 260976 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 10/2009 | 260976 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 09/2009 | 260976 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 08/2009 | 260976 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 07/2009 | 260976 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2009 | 260976 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 05/2009 | 260976 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2009 | 260976 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 03/2009 | 260976 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 02/2009 | 260976 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2813476 | 08778269002023 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | M | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |

| [illegible] | [illegible] | UF | [illegible] | CBO | CNES | CNPJ | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/2009 | 250375 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | 08775838000122 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 12/2009 | 250375 | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | 08775838000122 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 1/2009 | 250375 | PB | CAJAZEIRAS | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | 2513478 | 08775838000122 | HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO EFETIVO | NAO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| [illegible] | [illegible] | PB | | 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | [illegible] | [illegible] | CENTRO DE ATENCAO A PESSOA IDOSA | 1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA | N | SIM | AUTONOMO | NAO SE APLICA | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |

2/2

**CAGEPA**

**COMPANHIA DE AGUAS E ESGOTOS DA PARAIBA**
AVENIDA FELICIANO CIRNE - KM - JAGUARIBE JOAO PESSOA PB
Insc. Est. 16.001.854/001-81 - CNPJ 24.865.[illegible]
Informações e/ou Reclamações - Ligue 115

**SEGUNDA VIA**

Nº Documento: 20260410R[illegible]  ESCRITORIO  JOAO [illegible]

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO
0010301[illegible]

| | CLIENTE | CPF/CNPJ | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|
| [illegible] | JEQUIMACK PERVICOS LTDA | 11.XXX.XXX/XXXX-XX | 12/04/2026 |

| DESCRIÇÃO | ENDEREÇO DO IMÓVEL | TARIFA |
|---|---|---|
| 001.041.040.0196.000 | RUA SEVERINO E BORGES, 74 - TAPOIM DEFANTA - JOAO PESSOA PI 58[illegible] | 04/2026 |

| RESPONSÁVEL | ENDEREÇO PARA ENTREGA | VIA | PERÍODO |
|---|---|---|---|
| | | [illegible] | DIGADA |

**ULTIMOS CONSUMOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 03/2026 - | 17 | 02/2026 | 11 |
| 01/2026 | 13 | 12/2025 - | 16 |
| 11/2025 | 16 | 10/2025 | 16 |

OCORRENCIAS  CONS. POR ECONOMIA  MED. AUXILIAR
1  15  9  332.5

| | LEITURA: ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO MED | DIAS | CONSUMO/DIA MED |
|---|---|---|---|---|---|
| ÁGUA | 647 | 697 | 15 | 42 | 0.47 |

Proxima Leitura: 12/04/2026

15/03/26 | 12/04/26

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS | CONSUMO POR FAIXA | VALOR R$ |
|---|---|---|
| AGUA | | 142.51 |
| RESIDENCIAL 001 ANTERIOR | | |
| ATE 10 M3 [illegible] (POR UNIDADE) | 1.72 | 17.81 |
| ACIMA DE 10 M3 - R$ 16,46 POR M3 | 5.43 | 89.40 |
| ESGOTO | | 112.72 |
| RESIDENCIAL 001 ANTERIOR | | |
| ATE 10 M3 - R$ [illegible] (POR UNIDADE) | 1.72 | 11.57 |
| ACIMA DE 10 M3 - R$ 16,34 POR M3 | 5.43 | 88.74 |

[illegible]

**TOTAL** R$ 355,24

PARA SUA COMODIDADE PAGUE SUA CONTA COM PIX. UTILIZANDO O QR CODE ABAIXO

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA AGUA PARA CONSUMO HUMANO - 03/2026
Anexo XX, da Portaria de Consolidação nº 5/2017, alterada pela Portaria nº 888/2021

| Parâmetro | VI.Médio | Parâmetro | VI. Médio | Parâmetro | VI. Médio | Parâmetro | VI. Médio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Turbidez | 0.90 | Cor Aparente | 5,40 | Bact. Heterotróficas | | Colif.Totais | 90,00 |
| Cloro(mg/L) | 1.30 | Coliformes Fecais | 180.00 | Colif.Termotolerantes | | | |

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET  Emitido em: 14/04/2026

CAGEPA

| MATRICULA | INSCRIÇÃO |
|---|---|
| 0010301[illegible] | 001.041.040.0196.000 |

| FATURA | NÃO RECEBER APÓS |
|---|---|
| 04/2026 | 30/06/2026 |

VENCIMENTO 12/04/2026

pix

VALOR R$ 355,24

GRUPO: 120

826400000003-8 55240010001-2 00103015601-0 04202650303 5

VIA CAGEPA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

# Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 17/08/2026 11:39:28

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA**
CNPJ: **59.648.160/0001-94**

**Resultados da Consulta Eletrônica:**

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

## MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

**ANA PAULA LEAO ANSEL**, BRASILEIRA , SOLTEIRA, EMPRESARIA, nascido(a) em 07/06/1983, nº do CPF 014.905.221-90, residente e domiciliado na cidade de Parnamirim - RN, na AVENIDA Eliza Branco Pereira dos Santos, nº 7000 Parque das Nações CEP: 59158-160;

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

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**
A sociedade adotará como nome empresarial:**MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA**, e usará a expressão MEDITECH como nome fantasia

**CLÁUSULA II - DA SEDE**
A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA Severino Linhares Pordeus, nº 79, EXPST 105., Jardim Oceania, João Pessoa - PB. CEP: 58037209.

**CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL**
A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE. MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS ÓPTICOS; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS, TAIS COMO: (MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE NÃO-ELETRÔNICOS, UTENSÍLIOS E MOBILIÁRIOS ESPECÍFICOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO); COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS; REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES; REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MERCADORIAS EM GERAL; DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS. CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO; SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS À SEGURANÇA DO TRABALHO; OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS. TAIS COMO: (ASSESSORIA E CONSULTORIA TÉCNICA EM ÁREAS PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS LIGADAS A ÁREA DA SAÚDE INCLUSIVE AS REALIZADAS POR PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS OU CONSTITUÍDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS); ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR. SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO-DE-OBRA; UTI MÓVEL; SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES. ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL, TAIS COMO: (ATIVIDADES PRESTADAS POR MÉDICOS AUTÔNOMOS OU CONSTITUÍDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS E QUE EXERCEM A PROFISSÃO EM CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS OU EM UNIDADES HOSPITALARES, INCLUSIVE OS ANESTESISTAS, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL); SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS EXPOSIÇÕES E FESTAS, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAÚDE, TAIS COMO (ATIVIDADES RELACIONADAS COM A SAÚDE REALIZADAS POR PROFISSIONAIS LEGALMENTE HABILITADOS, COMO MÉDICOS E DENTISTAS, EXERCIDAS DE FORMA INDEPENDENTE, ATIVIDADES DE OPTOMETRISTAS, ATIVIDADES DE INSTRUMENTADORES CIRÚRGICOS)

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE. MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS ÓPTICOS; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS, TAIS COMO: (MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE NÃO-ELETRÔNICOS, UTENSÍLIOS E MOBILIÁRIOS ESPECÍFICOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO); COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS; REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES; REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MERCADORIAS EM GERAL; DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS. CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO; SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS À

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

## MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA

SEGURANÇA DO TRABALHO; OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS, TAIS COMO: (ASSESSORIA E CONSULTORIA TÉCNICA EM ÁREAS PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TECNICAS LIGADAS A ÁREA DA SAÚDE , INCLUSIVE AS REALIZADAS POR PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS OU CONSTITUÍDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS);; ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR, SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO-DE-OBRA, UTI MÓVEL; SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADE ODONTOLÓGICA, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL, TAIS COMO: (ATIVIDADES PRESTADAS POR MÉDICOS AUTÔNOMOS OU CONSTITUÍDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS E QUE EXERCEM A PROFISSÃO EM CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS OU EM UNIDADES HOSPITALARES, INCLUSIVE OS ANESTESISTAS, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL); SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO, ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSIÇÕES E FESTAS, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE, TAIS COMO: (ATIVIDADES RELACIONADAS COM A SAÚDE REALIZADAS POR PROFISSIONAIS LEGALMENTE HABILITADOS, COMO MÉDICOS E DENTISTAS, EXERCIDAS DE FORMA INDEPENDENTE, ATIVIDADES DE OPTOMETRISTAS, ATIVIDADES DE INSTRUMENTADORES CIRÚRGICOS) .

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
CNAE Nº 8630-5/04 - Atividade odontológica
CNAE Nº 3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
CNAE Nº 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
CNAE Nº 3312-1/04 - Manutenção e reparação de equipamentos e instrumentos ópticos
CNAE Nº 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
CNAE Nº 3811-4/00 - Coleta de resíduos não-perigosos
CNAE Nº 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
CNAE Nº 4619-2/00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado
CNAE Nº 6202-3/00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
CNAE Nº 6204-0/00 - Consultoria em tecnologia da informação
CNAE Nº 6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
CNAE Nº 7119-7/04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
CNAE Nº 7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
CNAE Nº 7729-2/03 - Aluguel de material médico
CNAE Nº 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
CNAE Nº 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
CNAE Nº 8230-0/01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas
CNAE Nº 8621-6/01 - UTI móvel
CNAE Nº 8621-6/02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
CNAE Nº 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
CNAE Nº 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição
CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
CNAE Nº 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional
CNAE Nº 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

**CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**
A sociedade iniciará suas atividades em 14/02/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA V - DO CAPITAL**
O capital será de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200 quotas, no valor nominal de R$ 1.000,00 (um mil reais) cada uma, formado por R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) em moeda corrente no País.

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

## MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

| Nome do Sócio | Qtd Quotas | Valor Em R$ | % |
|---|---|---|---|
| ANA PAULA LEAO ANSEL | 200 | 200.000,00 | 100,00 |
| **TOTAL** | 200 | 200.000,00 | 100,00 |

**CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO**
A administração da sociedade será exercida pelo sócio**ANA PAULA LEAO ANSEL** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social

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

**CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL**
Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apurados.

**CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**
O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE**
O sócio poderá, fixar uma retirada mensal a título de pró labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS**
A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

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

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

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

**CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE**
A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

## CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

## MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA

**CLAUSULA XIV - DO FORO**

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

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

João Pessoa - PB, 14 de fevereiro de 2025

ANA PAULA LEAO ANSEL
Socio Administrador

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 01490522190 | ANA PAULA LEAO ANSEL |

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/03/2025 14:03 SOB Nº 35201309549.
PROTOCOLO: 251436199 DE 25/03/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12513460142. CNPJ DA SEDE: 59648160000194.
NIRE: 25201309549. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/07/2065.
MEDITECH SERVICOS DE SAUDE LTDA

JUCEP

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

A autenticidade deste documento foi verificada pela Internet e corresponde ao seu original nº [illegible]
[illegible]

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

| Inscrito sob CRM nº. | CNPJ | Inscrição | Validade |
|---|---|---|---|
| 2257 | 58.648.160/0001-94 | 02/04/2025 | 02/04/2027 |

**Razão Social**
MEDITECH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

**Nome Fantasia**
MEDITECH SAUDE

**Endereço**
RUA SEVERINO LINHARES PORDEUS 79 - JARDIM OCEANIA

**Município / UF**
JOÃO PESSOA/PB

**CEP**
58037-208

**Diretor Técnico**
16629 - ADJANE PEREIRA JACÓ

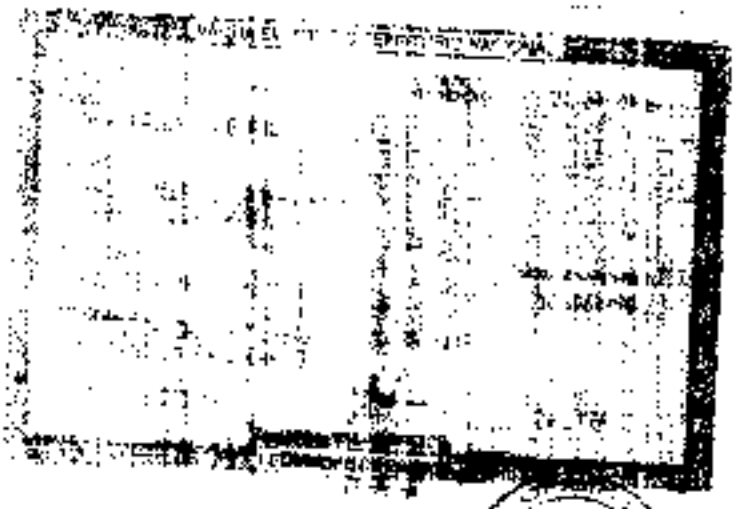
**Classificação**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS TERCEIRIZADOS - GERAL -

Este certificado atesta a REGULARIDADE de inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é valido até 02/04/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº: **ce121e61e31e77c27f3c4bb5edbe2595652b97d**
Emitido eletronicamente via internet em **25/05/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PB**:
https://sistemas.cremepb.org.br/validacao/





CERTIFICO que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi exibido. Cartório Pernambuco/RN, 23/05/2026 às 11:54:54
Em testemunho ( ) da verdade. R$ 8,42
PEDRO ERASMO DE PAIVA NUNES - Escrevente
Operador(a): MARCIO SOCORRO
Confira a autenticidade em: https://selogeral.tjrn.jus.br
Selo: RN26060105440060275VO

VISAJP

Prefeitura Municipal de João Pessoa
Secretaria de Saúde
Gerência de Vigilância Sanitaria

# TERMO DE ENQUADRAMENTO EM DOMICILIO FISCAL

Numero do protocolo: 4438/26-JP-EDF
(Cód. verificador: hajayay)

**A GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS QUE O ESTABELECIMENTO:**

RAZÃO SOCIAL
**MEDITECH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**

CNPJ/CPF
**59.648.160/0001-94**

Proprietário
**ANA PAULA LEÃO ANSEL**

SITUADA A
**Rua Severino Linhares Pordeus, 79, Caixa Postal - CXPST 105**

BAIRRO
**Jardim Oceania, João Pessoa, PB**

**ATIVIDADES:**

**8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**
**8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

Conforme **"Declaração para Atividades Econômicas em Domicílio Fiscal exarada pelo Proprietário Responsável Legal"** protocolada junto à Gerência de Vigilância Sanitária municipal, o estabelecimento, nestes termos, não se enquadra nas condições passíveis de licenciamento sanitário e é considerado **"domicílio fiscal"**, pois as atividades econômicas **não são exercidas no endereço do imóvel informado** no registro do estabelecimento.

De igual modo, **declarou-se ciente** de que, em caso de constatação, pelos fiscais sanitários, que o estabelecimento exerce atividades passíveis de licenciamento, contrariando o disposto nesta declaração emitida pela empresa, o estabelecimento será autuado e estará sujeito às penalidades previstas na legislação sanitária vigente, inclusive interdição.

Imperioso ressaltar que a Lei **Municipal nº 11.178/2007** traz de forma clara em seu **artigo 2º**, parágrafo 1º que **"a autoridade sanitária municipal somente expedirá a Licença Sanitária se o estabelecimento estiver em condições higiênico-sanitárias adequadas conforme as legislações vigente e normas técnicas previstas"**.

**Ressaltamos ainda que, caso haja a constatação de exercício de atividade passível de licenciamento sanitário no referido endereço, a empresa será autuada e devidamente penalizada nos moldes da Lei Municipal nº 10.430/2005.**

ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO COMO LICENÇA SANITÁRIA

**VALIDADE DE 120 DIAS**

João Pessoa/Paraíba, 30 de março de 2026.

O presente objeto pode ser acessado por meio do QR CODE mediante leitura com câmera de celular.

193

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL

## MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

PÁGINA 1/3

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social

**BRUNO MORLA CRUZ**, BRASILEIRO , SOLTEIRO, EMPRESARIO, nascido(a) em 08/09/1986, nº do CPF 057.587.414-77, residente e domiciliado na cidade de Natal - RN, na AVENIDA Estrela do Mar, nº 2163, Ponta Negra CEP: 59090-400;

Resolve, constituir uma sociedade limitada unipessoal, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL** (art. 997, II, CC)
A sociedade adotará como nome empresarial, **MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA** , e usará a expressão Moderna Serviços Especializados como nome fantasia.

**CLÁUSULA II - DA SEDE** (art. 997, II, CC)
A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA ENGENHEIRO ROBERTO FREIRE, nº 1962, LOJA 26; COND SEAWAY SHOPPING; Capim Macio, Natal - RN CEP: 59082095

**CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL** (art. 997, II, CC)
A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica:ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADE HOSPITALARES PARA ATENDIMENTOS A URGENCIAS, COLETA DE RESIDUOS NAO PERIGOSOS, UTI MOVEL, SERVIÇO MOVEL DE ATENDIMENTO A URGENCIA EXCETO POR UTI MOVEL. ATIVIDADS DE ATENÇAO A SAUDE HUMANA. ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECUSRSOS PARA REALIZAÇAO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADE ODONTOLOGICA, SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇAO IONIZANTE EXCETO TOMOGRAFIA, ATIVIDADE DE ENFERMAGEM, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇAO, ATIVIDADE DE PSICANALISE, ATIVIDADE DE FISIOTERAPIA, ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONALATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE. SERVÇOS DE PERICIA TECNICA RELACIONADA A SEGURANÇA DO TRABALHO. ATIVIDADES PROFISSIONAIS CIENTIFICAS E TECNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, SELEAÇAO E AGENCIAMENTO DE MAO DE OBRA LOCAÇAO DE MÃO DE OBRA TEMPORRIA. ATIVIDADES DE ATENÇAO AMBULATORIAL

**Parágrafo único.** Em estabelecimento aberto como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de SELEÇAO E AGENCIAMENTO DE MAO DE OBRA.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
CNAE Nº 8630-5/04 - Atividade odontológica
CNAE Nº 3811-4/00 - Coleta de resíduos não-perigosos
CNAE Nº 7119-7/04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
CNAE Nº 7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
CNAE Nº 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
CNAE Nº 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária
CNAE Nº 8621-6/01 - UTI móvel
CNAE Nº 8621-6/02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
CNAE Nº 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
CNAE Nº 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição

194

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA UNIPESSOAL

## MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
CNAE Nº 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional.
CNAE Nº 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saude
CNAE Nº 8690-9/99 - Outras atividades de atenção a saude humana não especificadas anteriormente

**CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)**
A sociedade iniciará suas atividades em 17/03/2022 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)**
O capital será de R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais), dividido em 48000 quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais) em moeda corrente no País

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

| Nome do Sócio | Qtd Quotas | Valor Em R$ | % |
|---|---|---|---|
| BRUNO MORLA CRUZ | 48000 | 48.000,00 | 100,00 |
| TOTAL | 48000 | 48.000,00 | 100,00 |

**CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)**
A administração da sociedade será exercida pelo sócio **BRUNO MORLA CRUZ** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

**Parágrafo único.** Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imoveis depende de autorização da maioria

**CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)**
Ao termino de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas

**CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994 )**
O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE**
O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS**
A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos

**CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO**

195

# CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA UNIPESSOAL

## MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Página 3/4

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

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

**CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS**

As quotas são indivisiveis e não poderao 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 contratua. pertinente

**CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE**

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

**CLÁUSULA XIV - DO FORO**

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

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

Natal - RN, 17 de março de 2022

BRUNO VIEIRA CRUZ
Sócio/Administrador

# TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, MARIA AUDINEIDE GOMES DA SILVA MACEDO, com inscrição ativa no CRC/RN, sob o nº 012690, inscrito no CPF nº 70173443400, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nº do Registro | Nome |
| 70173443400 | 012690 | MARIA AUDINEIDE GOMES DA SILVA MACEDO |

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/01/2022 14:37 SOB Nº 24200953133.
PROTOCOLO: 220014192 DE 10/01/2022
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12214013533. CNPJ DA FILIAL 45844120000154.
FILIAL 24200953133. COM EFEITOS DO REGISTRO EM 10/01/2022.
NOVARMA RAIMA E ARRUTCHA ESPECIALIZADAS LTDA

JUCERN

DENYS DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO-GERAL
www.rodoiar.rn.gov.br

A validade deste documento, de autoria, [illegible]

197

INSTRUMENTO DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA EMPRESA
MODERNA SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA.
CNPJ: 45.844.530/0001-54

ADITIVO Nº 01

BRUNO MORLA CRUZ, brasileiro, solteiro, nascido em 08 de Setembro de 1986, empresario Inscrito no RG sob o nº 1991677/SSP-RN e CPF nº 057.587.414-77, CNH nº 06304319124 – DETRAN – RN, residente e domiciliado na Avenida Estrela do Mar, 2163, Ponta Negra – Natal/RN, CEP: 59090-400:

Único componente da sociedade empresária limitada – UNIPESSOAL: MODERNA SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA - ME, detentora do CNPJ nº 45.844.530/0001-54, devidamente registrada na JUCERN sob o nº 24200959133 com seu contrato social arquivado em 30 de Março de 2022, estabelecida na Avenida Engenheiro Roberto Freire, 1952 Loja 26, Cond Seaway Shopping, Campim Macio, Natal/RN,CEP: 59.082-095: Resolve alterar o seu contrato social nos termos da Lei nº 10.406, de 10/01/2002 e o fazem mediante as cláusulas e condições seguintes:

1ª) – DO OBJETIVO SOCIAL A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADE HOSPITALARES PARA ATENDIMENTOS A URGÊNCIAS, COLETA DE RESIDUOS NÃO PERIGOSOS. UTI MÓVEL, SERVIÇO MÓVEL DE ATENDIMENTO A URGÊNCIA EXCETO POR UTI MOVEL, ATIVIDADES DE ATENÇÃO A SAÚDE HUMANA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADE ODONTOLÓGICA, SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE EXCETO TOMOGRAFIA, ATIVIDADE DE ENFERMAGEM, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇAO, ATIVIDADE DE PSICANALISE, ATIVIDADE DE FISIOTERAPIA, ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE, SERVIÇOS DE PERICIA TÉCNICA RELACIONADA A SEGURANÇA DO TRABALHO, ATIVIDADES PROFISSIONAIS CIENTIFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA, LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL, REPRESENTANTE COMERCIAL E AGENTE DO COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR, COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR

2ª) DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO: A empresa altera seu endereço para a Rua Leônicas de Paula, 115, Sala 02, Centro, Ares/RN, CEP 59.170-000.

3ª) - Das Ratificações – Que ratificam as demais cláusulas do Contrato Social e aditivos, não expressamente modificada pelo presente instrumento de alteração contratual nº 01, o qual passa a fazer parte integrante daquele documento arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Norte.

Natal/RN, 18 de Agosto de 2022.

Nesses termos, o Socio firma a presente alteração contratual em 01( uma) via

BRUNO MORLA CRUZ

RESERVADO PARA O USO DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - JUCERN

# TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, **MARIA AUDINEIDE GOMES DA SILVA MACEDO**, com inscrição ativa no CRC/RN, sob o nº 012690, registrado em 30/06/2016, inscrito no CPF nº 70173443400, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e civeis, que este documento é autêntico e condiz com o origina .

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nº do Registro | Nome |
| 70173443400 | 012690 | MAR A AUDINEIDE GOMES DA SILVA MACEDO |

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/09/2022 11:30 SOB Nº 20220615870.
PROTOCOLO: 220615870 DE 09/09/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12211940760. CNPJ DA SEDE: 45844531000154
NIRE: 24100903133. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 19/08/2022.
MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

JUCERN

DEBORA DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO GERAL
www.redesim.rn.gov.br

A validade deste documento, bem como a autenticidade, poderá ser verificada no site indicado, mediante informação do código de verificação.

189

# MODERNA SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA
## CNPJ: 45.844.530/0001-54
## Nire: 24200953133

## ADITIVO Nº 02

---

**BRUNO MORLA CRUZ,** brasileiro, solteiro, nascido no dia **08/09/1986,** empresário, natural de Ladário/MS - portador da CNH nº 06304319124 DETRAN/RN e CPF nº 057.587.414-77, residente e domiciliado na Avenida Estrela do Mar, nº 2163, Ponta Negra, Natal/RN, Cep: 59090-400, único sócio integrante da sociedade **MODERNA SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA,** com sede na Rua Leônidas de Paula, nº 115, sala 02, Centro, Arês/RN, CEP: 59170-000, Inscrita no CNPJ sob o **nº 45.844.530/0001-54,** com seu contrato social registrado na JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, sob o nº **24200953133,** neste ato resolvem, de comum acordo, para atender o que dispõe o **art. 2.031, do Código Civil**, proceder alteração do seu contrato social e aditivo, mediantes as seguintes clausulas:

**Cláusula 1ª: DA ABERTURA DA FILIAL:**

O sócio, resolve neste ato, abrir sua filial 01, situada na Rua Maria Cecilia Dela Costa, nº 1894, Fundos casa, Centro, Glória D'Oeste/MT, Cep: 78293-000.

**Cláusula 2ª: DO OBJETIVO DA FILIAL:**

Que neste ato, objetivo da Filial será: ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADE HOSPITALARES PARA ATENDIMENTOS A URGENCIAS, COLETA DE RESIDUOS NAO PERIGOSOS, UTI MOVEL, SERVICO MOVEL DE ATENDIMENTO A URGENCIA EXCETO POR UTI MOVEL, ATIVIDADS DE ATENCAO A SAUDE HUMANA, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECUSRSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADE ODONTOLOGICA, SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE EXCETO TOMOGRAFIA, ATIVIDADE DE ENFERMAGEM, ATIVIDADES DEPROFISSIONAIS DA NUTRICAO, ATIVIDADE DE PSICANALISE, ATIVIDADE DE FISIOTERAPIA, ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONALATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE, SERVCOS DE PERICIA TECNICA RELACIONADA A SEGURANCA DO TRABALHO, ATIVIDADES ROFISSIONAIS CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, SELEACAO E AGENCIAMENTO DE MAO DE OBRA, LOCACAO DE MAO DE OBRA TEMPORRIA, ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL, REPRESENTANTE COMERCIAL E

190

AGENTE DO COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR. COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR.

**Cláusula 3ª: DO CAPITAL DA FILIAL:**

O capital da Filial será de R$ 40.000,00 (quarenta mil reais), é totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país neste ato pelo seu sócio titular.

**Cláusula 4ª: DA RATIFICAÇÃO:**

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no Contrato Social e aditivo, não alcançadas pelo presente instrumento.

E por estar assim justo e contratado, assina o presente instrumento em 01 (uma) via, de igual forma e teor, que é assinado pela parte.

Arés/RN, 04 de Novembro de 2025.

g .%b

BRUNO MORLA CRUZ

SÓCIO-TITULAR

# TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA, com inscrição ativa no CRC/RN, sob o nº 012962, registrado em 03/09/2018, inscrito no CPF nº 06016306452, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nº do Registro | Nome |
| 06016306452 | 012962 | WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA |

CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 06/11/2025 14:15:58 SOB Nº 20250744742.
PROTOCOLO: 250744743 DE 05/11/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12511599598 - CNPJ DA SEDE: 45844510000154.
NIRE: 24200633331. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 06/11/2025.
NEGOCIA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

JUCERN

CESTE DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO-GERAL
www.redesim.gov.br

A validade deste documento, de acordo [illegible]

# ALTERAÇAO CONTRATUAL 192

## CNPJ: 45.844.530 0001-54

## MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

**BRUNO MORLA CRUZ**, Brasileiro, Solteiro, natural de cidade de Cuiabá - MT, nascido em 06/10/1987, Empresário, portador do CPF 062.507.414-72, residente e domiciliado(a) em AVENIDA Estrela do Mar 2183, Porto Novo, Cuiabá - MT, CEP 78043-900, 907 A, CC)

Sócio da sociedade limitada **MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA** estabelecida à RUA FLORIDAS DE PAULA, nº 115, SALA 02, CENTRO, CEP 78193-000, Avenida SN com registro nesta Junta Comercial sob o NIRE 51204307101-94 resolve alterar seu contrato sob as seguintes cláusulas

### CLÁUSULA I: ALTERAÇÃO DO OBJETO DA FILIAL

Fica alterado o objeto da filial localizada na(o) RUA MARIA CECILIA DE LUCCA, nº 100, FUNDOS, CASA 01, CENTRO, Cidade Cáceres - MT, CEP 78200-000, inscrita no CNPJ sob o nº 45.844.530/0002-15, que passa a vigorar com as seguintes atividades: ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADE HOSPITALARES PARA ATENDIMENTOS A URGÊNCIAS COM ATENDIMENTO RESIDENCIAL PERMANENTO ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM PROCEDIMENTOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS EM CONSULTORIOS, ATIVIDADE DE ATENDIMENTO A URGENCIA PROVIDO POR OUTROS MEIOS, ATIVIDADES ODONTOLOGICAS, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO, ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE, ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL, ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE, ATIVIDADES PROFISSIONAIS CIENTIFICAS E TECNICAS, LOCACAO DE MAO DE OBRA, LOCACAO DE MAO DE OBRA TEMPORARIA, ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL, REPRESENTANTE COMERCIAL E AGENTE DO COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR, COMERCIO ATACADISTA DE [illegible]

### CLAUSULA II: DEMAIS CLAUSULAS

As demais cláusulas constantes no contrato social e alterações [illegible] não modificadas.

E por estar assim justo e acordado, assina a presente alteração [illegible]

Arts - RN, Sexta-feira, 27 de

gov.br

Documento assinado digitalmente
BRUNO MORLA CRUZ
Data: 27/12/2024 11:26:06-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

BRUNO MORLA CRUZ
Sócio Administrador

# TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA, com inscrição ativa no CRC/RN, sob o nº 012962, registrado em 03/09/2018, inscrito no CPF nº 06016306452, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e civis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | | |
|---|---|---|
| CPF | Nº do Registro | Nome |
| 06016306452 | 012962 | WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA |

DEFERIDO O REGISTRO EM 11/01/2019 12:22 SOB Nº 20195013893
PROTOCOLO: 195011993 DE 08/01/2019.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12600618209. CNPJ DA SEDE: 41844510000154.
NIRE: 24100953135. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 08/01/2019.
MEDICINA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA.

JUCERN

DENYS DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO-GERAL
www.ordemle.rn.gov.br

A autenticidade deste documento, bem como a integridade de seu conteúdo, podem ser verificadas no site da Junta Comercial do Rio Grande do Norte.

(84) 98[illegible]
contatomoderna[illegible]@gmail.com



PLANO OPERATIVO

# Empresa Prestadora de Serviços de Terceirização de Mão de Obra Médica

Adaptado para Licitações Públicas - SUS / Prefeituras

## 1. APRESENTAÇÃO

O presente Plano Operativo descreve a organização, os processos, os recursos e os mecanismos de controle adotados por empresa especializada na terceirização de mão de obra médica, com atuação voltada ao atendimento de demandas do Sistema Único de Saúde (SUS), em conformidade com a legislação vigente, normas do Ministério da Saúde, Conselhos Profissionais e exigências aplicáveis a licitações públicas e contratos administrativos firmados com Prefeituras e demais entes públicos.

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

- **Razão Social:** Moderna Saúde e Serviços Especializaens Ltda.
- **CNPJ:** 45.844.530/0001-54
- **Endereço:** Rua Leônidas de Paula, 115, Centro, Arez/RN
- **Responsável Legal:** Bruno Mória Cruz
- **Responsável Técnico:** Eduardo Cesar Rodrigues Meireles
- **Área de Atuação:** Terceirização de serviços médicos e assistenciais

## 3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A execução dos serviços observará, entre outras normas:

- Constituição Federal de 1988 (art. 196 – Direito à Saúde);
- Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde);
- Lei nº 8.142/1990;
- Lei nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos);
- Normas e resoluções do Conselho Federal de Medicina (CFM);
- Legislação trabalhista e civil aplicável;
- Lei nº 13.709/2018 (LGPD);
- Normas do Ministério da Saúde e diretrizes do SUS.

# 4. JUSTIFICATIVA



A contratação de empresa especializada para fornecimento de mão de obra médica permite à Administração Pública assegurar a continuidade dos serviços de saúde, reduzir desassistência, otimizar a gestão de recursos humanos, garantir cumprimento de escalas e assegurar atendimento qualificado, regular e humanizado à população usuária do SUS.

# 5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo Geral

Executar serviços médicos terceirizados com eficiência, qualidade técnica e responsabilidade ética, atendendo integralmente às demandas do SUS e às condições estabelecidas nos instrumentos convocatórios e contratos administrativos.

5.2 Objetivos Específicos

- Disponibilizar profissionais médicos habilitados conforme exigências do edital;
- Garantir cobertura integral das escalas pactuadas;
- Cumprir protocolos assistenciais do SUS e da unidade contratante;
- Assegurar atendimento humanizado e resolutivo;
- Monitorar continuamente a qualidade dos serviços prestados.

# 6. ESCOPO DOS SERVIÇOS

Os serviços poderão abranger, conforme edital e contrato:

- Atendimento médico ambulatorial;
- Atendimento médico hospitalar;
- Atendimento em Unidades Básicas de Saúde (UBS);
- Atendimento em Unidades de Pronto Atendimento (UPA);
- Plantões médicos (diurnos, noturnos e 24h);
- Atendimento em programas e ações de saúde pública;
- Coordenação e responsabilidade técnica médica.

# 7. PÚBLICO ATENDIDO

- Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS);
- População adscrita às unidades de saúde contratantes;
- Comunidade em geral atendida pela rede pública municipal.

# 8. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

196

8.1 Estrutura Administrativa

- Diretoria Administrativa;
- Setor de Recursos Humanos;
- Setor Financeiro;
- Setor Jurídico;
- Setor de Contratos Públicos e Licitações.

8.2 Estrutura Técnica

- Responsável Técnico Médico (CRM ativo);
- Coordenação Médica;
- Supervisão de Escalas;
- Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente.

# 9. METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

9.1 Recrutamento e Habilitação Profissional

- Seleção de médicos com CRM ativo;
- Comprovação de especialidade quando exigida;
- Verificação de regularidade ética e documental;
- Formalização contratual conforme legislação

9.2 Dimensionamento e Alocação

- Dimensionamento conforme edital e necessidade da unidade;
- Alocação de profissionais compatível com a complexidade do serviço;
- Manutenção de banco de reserva técnica para substituições.

9.3 Gestão de Escalas

- Elaboração mensal das escalas;
- Aprovação prévia pela contratante, quando exigido;
- Controle rigoroso de frequência;
- Substituição imediata em caso de ausência, sem prejuízo ao serviço

9.4 Integração Institucional

- Integração dos profissionais às rotinas da unidade;
- Cumprimento de protocolos clínicos e assistenciais do SUS;
- Observância das normas internas da Secretaria Municipal de Saúde.

# 10. CONTROLE, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

197

- Disponibilização de relatórios mensais de produção;
- Controle de frequência e cumprimento de carga horária;
- Acompanhamento pela fiscalização do contrato;
- Atendimento às solicitações da Administração Pública;
- Correção imediata de não conformidades apontadas.

# 11. INDICADORES DE DESEMPENHO

- Percentual de cobertura das escalas contratadas;
- Índice de absenteísmo;
- Tempo de reposição de profissionais;
- Grau de satisfação da contratante;
- Conformidade com normas do SUS e do edital.

# 12. GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

- Adoção de boas práticas assistenciais;
- Observância dos princípios da Política Nacional de Humanização;
- Monitoramento de eventos adversos;
- Capacitação contínua dos profissionais;
- Implementação de ações corretivas e preventivas.

# 13. ASPECTOS TRABALHISTAS E CONTRATUAIS

- Profissionais contratados sob regime de prestação de serviços;
- Responsabilidade integral da empresa pelos encargos;
- Ausência de vínculo empregatício com a Administração Pública;
- Cumprimento das obrigações fiscais, previdenciárias e trabalhistas.

# 14. GESTÃO FINANCEIRA E FATURAMENTO

- Faturamento conforme medições e regras contratuais;
- Emissão de notas fiscais de acordo com a legislação;
- Prestação de contas quando exigida;
- Transparência na execução financeira do contrato.

# 15. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

198

- Início imediato após assinatura do contrato e ordem de serviço;
- Execução contínua durante a vigência contratual;
- Avaliações periódicas conforme definido pela contratante.

# 16. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este Plano Operativo atende às exigências legais e técnicas aplicáveis às licitações públicas na área da saúde, demonstrando a capacidade operacional, técnica e administrativa da empresa para execução eficiente, regular e contínua dos serviços médicos contratados pelo SUS e pelas Prefeituras.

**Responsável pela Elaboração:**

Nome: Bruno Mórla Cruz

Arez/RN, 19 de dezembro de 2025.

Assinado de forma digital por BRUNO MÓRLA CRUZ 05758741477
Dados: 2025.12.19 17:53:20 -05'00'

BRUNO MÓRLA CRUZ
REPRESENTANTE LEGAL
CPF. 057.587 414-77

199

# Balanço Patrimonial

Abertura em 01 de Janeiro de 2024
Encerrado em 31 de Dezembro de 2024

MODERNA SAUDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA

CNPJ: 45.844.530/0001-54
Rua Leonidas de Paula, nº 115, sala 02
Centro, ARES/RN
NIRE: 24200953133 - DATA: 30/03/2022

## Balanço Patrimonial

Pag 1 de 1

Empresa: MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - ONDU 45.041.530/0001-94 Fortes Contabil
Endereço: R LEONIDAS DE PAULA, Complemento: , N.º: 115, Bairro: CENTRO, Cidade: Arês, Estado: RN, CEP: 59170000, Telefone: (84) 87183311
NIRE: 24200563133 -

| Conta | Descrição | 31/12/2024 |
|---|---|---|
| 1 | *** Ativo *** | 1.430.563,72 D |
| 1.01 | Ativo Circulante | 1.430.563,72 D |
| 1.01.01 | Disponibilidades | 1.430.563,72 D |
| 1.01.01.01 | Numerários em Espécie | 2.500,00 D |
| 1.01.01.01.01 | Conta Geral | 2.500,00 D |
| 1.01.01.01.01.0001 | Caixa | 2.500,00 D |
| 1.01.01.02 | Bancos | 1.428.063,72 D |
| 1.01.01.02.01 | Contas Correntes | 1.428.063,72 D |
| 1.01.01.02.01.0001 | Nubank | 1.428.063,72 D |
| 2 | *** Passivo *** | 1.430.563,72 C |
| 2.01 | Passivo Circulante | 6.306,75 C |
| 2.01.01 | Obrigações de Curto Prazo | 6.306,75 C |
| 2.01.01.03 | Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais | 6.306,75 C |
| 2.01.01.03.03 | Obrigações Fiscais | 6.306,75 C |
| 2.01.01.03.03.0004 | PIS a Recolher | 871,34 C |
| 2.01.01.03.03.0005 | COFINS a Recolher | 4.021,53 C |
| 2.01.01.03.03.0006 | IRPJ a Recolher | 43,88 D |
| 2.01.01.03.03.0007 | CSLL a Recolher | 1.457,75 C |
| 2.07 | Patrimônio Líquido | 1.424.256,96 C |
| 2.07.01 | Capital Realizado | 48.000,00 C |
| 2.07.01.01 | Capital Social | 48.000,00 C |
| 2.07.01.01.01 | Capital Social Domiciliados e Residentes no País | 48.000,00 C |
| 2.07.01.01.01.0001 | Capital Social Integralizado | 48.000,00 C |
| 2.07.07 | Outras Contas | 1.376.256,96 C |
| 2.07.07.01 | Outras Contas | 1.376.256,96 C |
| 2.07.07.01.01 | Lucros Acumulados | 1.389.686,96 C |
| 2.07.07.01.01.0001 | Lucros Acumulados e/ou Saldo à Deliberação da Assembléia | 1.389.686,96 C |
| 2.07.07.01.02 | (-) Prejuízos Acumulados | 13.430,00 D |
| 2.07.07.01.02.0001 | (-) Prejuízos Acumulados | 13.430,00 D |

Data de Encerramento: 31/12/2024
Valor de Ativo e Passivo: R$ 1.430.563,72 (Hum Milhão Quatrocentos e Trinta Mil Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Setenta e Dois Centavos)

Arês RN, 31 de Dezembro de 2024

BRUNO MORLA CRUZ
EMPRESARIO
CPF: 057.567.414-77

WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA
CONTADOR
CPF: 050.153.004-52
CRC: 012967-O/RN

Sob pena da lei, declaramos que as informações aqui são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas das folhas de Nº 01 a 11 do Livro Diário Nº 02 registrado na junta comercial do estado do Rio Grande do Norte Sob Nº 12503724803 em 28/02/2025

201

## Demonstração do Resultado do Exercício

Pag 1 de 1

**Empresa** MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ 45.044.510/0001-54 — Fonte Contábil

**Estabelecimentos** Todos; **Centros de Resultado** Todos

**Endereço** R LEONIDAS DE PAULA, Complemento , N.º 115, Bairro CENTRO, Cidade Açu, Estado RN, CEP 59170000, Telefone (84) 87182333

| Conta | | Descrição | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
|---|---|---|---|
| (+) | 010 | Receita Bruta Operacional | 1.804.741,32 |
| | 010.01 | Faturamento Prod. Merc. e Serviços | 1.804.741,32 |
| | 010.01.03 | Vendas de Serviços | 1.804.741,32 |
| (-) | 020 | Deduções da Receita | 50.615,76 |
| | 020.01 | Impostos Faturados | 50.615,76 |
| | 020.01.03 | COFINS | 41.636,44 |
| | 020.01.04 | PIS | 8.979,32 |
| (=) | 030 | Receita Líquida | 1.754.125,56 |
| (=) | 060 | Lucro Bruto | 1.754.125,56 |
| (-) | 070 | Despesas Operacionais | 682.815,97 |
| | 070.01 | Despesas Administrativas | 667.493,28 |
| | 070.03 | Despesas Tributárias | 15.322,69 |
| | 110 | Res. Antes das Participações e Contrib | 1.071.309,59 |
| | 150 | Res. Antes Imp. Renda e Contrib. Social | 1.071.309,59 |
| (=) | 200 | Resultado Líquido do Exercício | 1.071.309,59 |

Açu-RN, 31 de Dezembro de 2024

BRUNO MORAIS CRUZ
EMPRESARIO
CPF 057.567.414-77

WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA
CONTADOR
CPF 060.162.084-52
CRC 0/2969-0/RN

Sob pena de lei declaramos que as informações aqui são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas e as informações foram extraídas das folhas de Nº 01 a 10 do Livro Diario Nº 02 registrado na junta comercial do estado do Rio Grande do Norte sob Nº 12363734805 em 28/02/2025

Fim

# DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido

Fortes Contábil

Empresa: MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ 46.544.530/0001-54
NIRE: 24200953133
Visualizando DMPL no Período: 01/01/2024 à 31/12/2024
Endereço: R LEONIDAS DE PAULA, Complemento: , Nº: 115, Bairro: CENTRO, Cidade: Ares, Estado: RN, CEP: 59170000, Telefone: (84) 87163331

| | Capital Social Integralizado | Reserva de Capital, Opções outorgadas e Ações c Tesouraria | Reserva de Lucros | Lucros ou Prejuízos Acumulados | Outros Resultados Abrangentes | Patrimônio Líquido dos Sócios da Controladora | Participação dos Não Controladores no Patrimônio das Controladas | Totais |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Saldos Iniciais** | **48.000,00** | **0,00** | **0,00** | **318.377,27** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **366.377,27** |
| Ajustes de Exercícios Anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aumento de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Gasto com Emissão de Ações | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Opções Outorgadas Reconhecidas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ações em Tesouraria Adquiridas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ações em Tesouraria Vendidas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Dividendos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Transações de Capital com os Sócios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ajustes Instrumentos Financeiros | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Tributos s/ Ajustes Instrumentos Financeiros | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Equiv. Patrim. s/ Ganhos Abrang. de Coligadas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ajuste de Conversão de Período | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Tributos s/ Ajuste de Conversão no Período | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Resultados Abrangentes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ajustes de Instr. Financ. Reclassificação de Resultado | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Realização da Reserva de Reavaliação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Reclassificação de Resultados Abrangentes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Lucro Líquido do Período | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.071.309,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.071.309,69 |
| Constituição de Reservas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Saldos Finais** | **48.000,00** | **0,00** | **0,00** | **1.389.686,96** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.437.686,96** |

Ares-RN, 31 de Dezembro de 2024

BRUNO MORI ACHUZ
EMPRESARIO
CPF: 057.581.414-77

WAGNER FELIPE NACIO DA LUZ SILVA
CONTADOR
CPF: 060.163.054-52
CRC: 012962-O-RN

Sob pena da lei declaramos que as informações aqui são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas das folhas de Nº 01 a 13 do Livro Diário Nº 02 registrado na junta comercial do estado do Rio Grande do Norte sob Nº 12403734883 em 26/02/2025.

203

## Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto

Pag 1 de 1

Empresa MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ 45.644.530/0001-54
NIRF 24230850130

Fontes Contabil

Endereço: R LEONIDAS DE PAULA, Complemento , N° 116, Bairro CENTRO, Cidade Ares, Estado RN, CEP 59160000, Telefone (84) 87183331

| | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
|---|---|
| **Atividades Operacionais** | |
| Lucro Líquido | 1.071.265,83 |
| **Caixa Líquido das Atividades Operacionais** | **1.071.265,83** |
| **Variação Líquida de Caixa e Equivalente de Caixa** | **1.071.265,83** |
| **Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período** | **352.947,27** |
| **Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período** | **1.424.213,10** |

Arês-RN, 31 de Dezembro de 2024

BRUNO MORLA CRUZ
EMPRESARIO
CPF: 087.587.414-77

WAGNER FELIPE NASCIMENTO DA CRUZ SILVA
CONTADOR
CPF (REV 10) 064 52
CRC 012982-O/RN

Sob pena da lei declaramos que as informações equ
são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas e as As
informações foram extraídas das folhas
de Nº 01 a 15 do livro Diario Nº 02 registrado na junta
comercial do estado do Rio Grande do Norte Sob Nº
20508734808 em 28/02/2025

Fim

## Análise pelos Índices do Balanço



Empresa: MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ: 46.844.510/0001-54

Fontes: Contábil

Mês/Ano: 12/2024

Endereço: R. FONDADOR DE PAULA, Complemento: , Nº: 115, Bairro: CENTRO, Cidade: Arês, Estado: RN, CEP: 59170000, Telefone: (84) 8718933

| Código | Nome / Valores | Expressão | Resultado |
|---|---|---|---|
| GA | Grau de Ativo | g650*g1 | |
| | 1.754.125,56 / 1.430.563,72 | | 1,23 |
| | Quanto a empresa vendeu para cada R$1,00 de investimento total. Quanto maior, melhor | | |
| LC | Liquidez Corrente | c1/c2 | |
| | 1.430.563,72 / 6.306,76 | | 226,83 |
| | Quanto a empresa possui de Ativo Circulante para cada R$ 1,00 de Passivo Circulante. Quanto maior, melhor | | |
| LI | Liquidez Imediata | c1-d1/c2-d1 | |
| | 1.430.563,72 / 6.306,76 | | 226,83 |
| | Quanto dispomos imediatamente para saldar nossas dívidas de Curto Prazo. Quanto maior, melhor | | |
| ML | Margem Líquida | g220*100/g100 | |
| | ( 1.071.309,69 ) / 1.754.125,56 * 100 | | -61,07 |
| | Quanto a empresa obtem de lucro para cada R$100,00 vendidos. Quanto maior, melhor. | | |
| RA | Rentabilidade do Ativo | d220/c1)* 00 | |
| | ( 1.071.309,69 ) / 1.430.563,72 )* 100 | | -74,89 |
| | Quanto a empresa obtem de lucro para cada R$ 100,00 de investimento total. Quanto maior, melhor | | |

Arês-RN, 31 de Dezembro de 2024

BRUNO MORLA CRUZ
EMPRESARIO
CPF: 057.587.414-77

WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA
CONTADOR
CPF: 000.162.064-62
CRC: 015962-O/RN

Sob pena da lei declaramos que as informações aqui
são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As
informações foram extraídas das folhas
Nº 01 a 13 do Livro Diário Nº 02 registrado na junta
comercial do estado do Rio Grande do Norte Sob Nº
12503734803 em 28/02/2025.

Em

## Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2024



Empresa: MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ: 45.844.503/0001-54 Fonte: Contasul
Endereço: R JEONIDAS DE PAULA, Complemento: , Nº: 115, Bairro: CENTRO, Cidade: Arês, Estado: RN, CEP: 59170000, Telefone: (84) 87183331
NIRE: 24200853103

**Nota 1 - Contexto Operacional**

A MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, fundada em 30.01.2021, composta por sócios no estado de Rio Grande do Norte, tem como objeto social a prestação de serviços de atendimento em geral, serviços de médicos especialistas por credenciamento, prestação de

**Nota 2 - Base de Preparação e Apresentação das Demonstrações Financeiras**

As demonstrações contábeis estão apresentadas conforme as práticas contábeis emanadas da legislação societária e comercial, observando as disposições da Lei 6.404/76, alterada pela Lei 11.638/2007, e pronunciamentos do Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC). As principais práticas contábeis estão descritas na nota explicativa nº 3. Conforme previsto no artigo 176 da referida Lei, as Demonstrações Contábeis devem ser apresentadas de forma comparativa, exceto quando não houver a exercício anterior.

**Nota 3 - Práticas Contábeis**

**3.1 - Disponibilidades**

Caixa e Equivalentes de Caixa estão apropriados pelo método de competência. Bens e direitos estão demonstrados pelo custo histórico de aquisição, incluindo os rendimentos auferidos até a data do balanço. Clientes demonstrados pelos valores de realização, ou seja, os valores a receber de 30 a 180 dias.

**3.2 - Estoques**

Estoques avaliados pelo custo médio, que não excede o preço de mercado.

**3.3 - Créditos de Longo Prazo**

Fornecedores em moeda de fornecimento para exportações e valor natural dos investimentos de 60 a 90 dias em moeda nacional e importações a receber, demonstrados ao valores presente do período de 30 dias.

**3.4 - Depreciação**

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição, líquido de depreciações calculadas pelo método linear, que levam em consideração o prazo de vida útil econômica dos bens, conforme taxas anuais abaixo:
Veículos...20%
Maquinas e equipamentos... ...10%

**Nota 4 - Patrimônio Líquido**

**4.1 - Divisão do Capital Social**

O Capital Social é composto de R$ [illegible] dividido em [illegible] quotas no valor de R$ 10.000,00 (quinze e cinco mil reais).

Arês RN, 31 de Dezembro de 2024

BRUNO MORLA CRUZ
EMPRESÁRIO
CPF: 057.587.814-77

WAGNER DELFINACIO DA LUZ SILVA
CONTADOR
CPF: 061.165.064-62
CRC: 012992/O-RN

Sob pena da lei, declaramos que as informações aqui são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas das folhas de Nº 01 a 13 do livro Diário Nº 02 registrado na Junta comercial do estado do Rio Grande do Norte sob Nº 12503734803 em 28/02/2025

Fim

206

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA consta assinado digitalmente por.

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 05758741477 | BRUNO MORLA CRUZ |
| 06016306452 | WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA |

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/04/2025 15:10 SOB Nº 20253211744
PROTOCOLO: 253211744 DE 11/04/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12504521199. CNPJ DA SEDE: 45944531000154
NIRE: 24201951113 COM EFEITO DO REGISTRO EM: 10/07/2025.
MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

JUCERN

KARLA DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO GERAL
www.redesim.rn.gov.br

A validade deste documento, bem como a autenticidade dos dados nele contidos, poderá ser verificada no site da Junta Comercial, Industrial, Agrícola e Anexos do Estado do Rio Grande do Norte.

207

## Balanço Patrimonial

Pag.: 1 de 1

Empresa: MODERNA [illegible] Folha Controle
Endereço: R LEONIDAS DE PAULA Complemento: [illegible] Nire: 24200[illegible]
12/2022

| Conta | Descrição | 31/12/2025 | |
|---|---|---|---|
| 1 | *** Ativo *** | 4.103.022,68 | D |
| 1.01 | Ativo Circulante | 4.103.022,68 | D |
| 1.01.01 | Disponibilidades | 4.103.022,68 | D |
| 1.01.01.01 | Numerários em Espécie | 2.500,00 | D |
| 1.01.01.01.01 | Caixa Geral | 2.500,00 | D |
| 1.01.01.01.0001 | Caixa | 2.500,00 | D |
| 1.01.01.02 | Bancos | 4.100.522,68 | D |
| 1.01.01.02.01 | Contas Correntes | 4.100.522,68 | D |
| 1.01.01.02.01.0001 | Itaú Unibanco | 4.100.522,68 | D |
| 2 | *** Passivo *** | 4.103.022,68 | C |
| 2.01 | Passivo Circulante | 6.344,70 | C |
| 2.01.01 | Obrigações Tributárias | 6.344,70 | C |
| 2.01.01.03 | Obrigações Tributárias Municipais | 6.344,70 | C |
| 2.01.01.03.02 | Obrigações Fiscais | 6.344,70 | C |
| 2.01.01.03.02.0004 | PIS a Recolher | 1.144,92 | C |
| 2.01.01.03.02.0005 | COFINS a Recolher | 5.264,21 | C |
| 2.01.01.03.03.0007 | ISS a Recolher | 1.915,57 | C |
| 2.07 | Patrimônio Líquido | 4.096.677,98 | C |
| 2.07.01 | Capital Realizado | 40.000,00 | C |
| 2.07.01.01 | Capital Social | 40.000,00 | C |
| 2.07.01.01.01 | Capital Social de Domiciliados no País | 40.000,00 | C |
| 2.07.01.01.01.0001 | Capital Social Integralizado | 40.000,00 | C |
| 2.07.07 | Outras Contas | 4.056.677,98 | C |
| 2.07.07.01 | Outras Contas | 4.056.677,98 | C |
| 2.07.07.01.01 | Lucros Acumulados | 4.056.677,98 | C |
| 2.07.07.01.01.0001 | Lucros Acumulados de Exercícios Anteriores | 4.056.677,98 | C |
| 2.07.07.01.02 | (-) Prejuízos Acumulados | (3.434,00) | D |
| 2.07.07.01.02.0001 | (-) Prejuízos Acumulados | (3.434,00) | D |

Data de Encerramento: 31/12/2025
Valor do Ativo e Passivo: R$ 4.103.022,68 (Quatro Milhões [illegible])

[illegible], 04 de Maio de 2026

Sob pena de lei, declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e completas. [illegible] Artigo 1.011 da Lei nº 10.406/02 (Código Civil) e Artigo [illegible] da Lei nº 6.404/76.

BRUNA MORLA CRUZ
ADMINISTRADOR
CPF: 057.587.414-77

[illegible]
CPF: [illegible]
CR: [illegible]

## Demonstração do Resultado do Exercício

Pag. 1 de 1

Empresa: [illegible]
Estabelecimento: 0001 - MATRIZ NA SEDE, DF
Endereço: [illegible]

| Conta | Descrição | 01/01/2025 a 31/12/2025 |
|---|---|---|
| (+) 010 | Receita Bruta Operacional | 3.510.341,59 |
| 010.03 | [illegible] | 3.510.341,59 |
| 010.03.03 | [illegible] | 3.510.341,59 |
| (-) 020 | Deduções da Receita | 133.221,86 |
| 020.03 | [illegible] | 133.221,86 |
| 020.03.03 | COFINS | 101.492,74 |
| 020.03.04 | PIS | 31.729,12 |
| (=) 030 | Receita Líquida | 3.377.119,73 |
| (-) 060 | Custo Bens | 1.307.119,90 |
| (=) 070 | [illegible] | 2.070.000,83 |
| 070.01 | Despesas Administrativas | 667.412,08 |
| 070.03 | Despesas Tributárias | 39.705,43 |
| (=) 110 | Res. Antes dos Fenômenos [illegible] | 2.070.421,02 |
| (=) 190 | Res. Antes Imp. Renda e Contr. Social | 2.070.421,02 |
| (=) 200 | Resultado Líquido do Exercício | 2.070.421,02 |

[illegible] 01/01/2025

[illegible] informações aqui [illegible] apresentadas por todas [illegible] de Pessoas de NF-e A [illegible] NFS-e Nacional, SCERA sob N° [illegible]

BRUNO MORELA CRUZ
Diretor(a)
CPF: 051.530.414-77

[illegible] DA SILVA
[illegible]
CPF: [illegible]
CRC [illegible]

Fim

## DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido



Empresa: MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ: 45.844.530/0001-54

NIRE: 24200953135 - Data: 12/09/2007

Visualizando DMPL no Período: 01/01/2025 a 31/12/2025

Endereço: RUA UNICAS DE PAULA Complemento: Nº: 115 Bairro: CENTRO Cidade: ARAS, palacio RN CEP: 59170000

| | Capital Social Integralizado | Reservas de Capital, Opções de Ações e Ações em Tesouraria | Reservas de Lucros | Lucros/Prejuízos Acumulados | Outros Resultados Abrangentes | Participação dos Não Controladores | Participação dos Acionistas Controladores no Patrimônio Líquido Consolidado | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saldos Iniciais | 40.000,00 | 0,00 | 0,00 | 1.389.686,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.437.686,96 |
| Ajustes de Exercícios Anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Aumento de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ações com Pagamento de Ativos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Opções Outorgadas Reconhecidas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| Realização de Capital com Reservas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ajustes Patrimoniais Diversos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| Saldos Finais | 40.000,00 | 0,00 | 0,00 | 4.069.107,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.109.107,96 |

Nota gerada automaticamente pelo sistema. As informações acima são verdadeiras e foram reconhecidas em todos os [illegible]. As informações contidas nas Notas Explicativas [illegible] Data: 15/04/2026

BRUNO MORIA CRUZ
[illegible]
CPF: 037.587.414-77

WAGNER HELBER BARBOSA DA SILVA
[illegible]
CPF: 060.193.084-62
CRC: 0-2962-O-RN

210

## Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto

Pag: 1 de 1

Empresa: MODERNA [illegible]

NIRE: 24200550109 Data: 12/04/2022

Endereço: R [illegible]

| | 01/01/2025 a 31/12/2025 |
|---|---|
| **Atividades Operacionais** | |
| Lucro Líquido | 2.572.421,02 |
| Aumento em Obrigações de Curto Prazo | 2.037,04 |
| **Caixa Líquido das Atividades Operacionais** | **2.572.458,06** |
| Variação Líquida de Caixa e Equivalente de Caixa | 2.572.458,06 |
| Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período | 1.430.563,72 |
| Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período | 4.103.022,88 |

Avaré-[illegible]

Sob pena da Lei declaramos que as informações [illegible] constantes [illegible] conferem com as constantes das folhas do Nº 01 A [illegible] do Livro Diário Nº 3 Registrado na JUCESP [illegible]

PAULO MORAES CRUZ
[illegible]
CPF [illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible]

## Análise pelos Indices do Balanço

Pag. 1 de 1

Empresa: MODERNA AQUA E AVIAMENTOS EXPRESS [illegible]

Período (Anual)

Mês/Ano: 12/2015

Endereço: R [illegible]

| Código | Nome | Resultado |
|---|---|---|
| | Valores | |
| GE | [illegible] | |
| | 1.377.615,63 / 1.103.022,63 | 1,62 |
| | [illegible] | |
| LC | [illegible] | |
| | 1.377.615,63 / 314,70 | 4377,6 |
| | [illegible] | |
| LI | [illegible] | |
| | 1.377.615,63 / 314,70 | 4377,69 |
| | [illegible] | |
| MI | [illegible] | |
| | 12.070.421,02 / 5.377.615,63 | 75,0 |
| | [illegible] | |
| RA | Rentabilidade do Ativo | |
| | 1.377.615,63 / 4.103.022,45 | 0,34 |
| | [illegible] | |

[illegible], 24 de Maio de 2025

Sob pena de [illegible] que as informações [illegible] das linhas de Nº 01 A 11 [illegible] Nº 9 [illegible]

BRUNO MORAIS RUIZ
[illegible]
CPF: 057.530.414-77

[illegible]
[illegible]
CPF: [illegible]
[illegible]

## Notas Explicativas das Demonstrações Contabeis em 31/12/2025

Pag: 1 de 1

Empresa: [illegible] Exercício: [illegible]
Endereço: [illegible] Complemento: [illegible] Nire: [illegible]
Data: 12/09/2026

### Nota 1 - Contexto Operacional

[illegible]

### Nota 2 - Base de Preparação e Apresentação das Demonstrações Contabeis

[illegible]

### Nota 3 - Praticas Contabeis

#### 3.1 - Disponibilidades

[illegible]

#### 3.2 - Estoques

[illegible]

#### 3.3 - Creditos de Longo Prazo

[illegible]

#### 3.4 - Depreciação

[illegible]

### Nota 4 - Patrimonio Liquido

#### 4.1 - Divisão do Capital Social

[illegible]

[illegible], 01 de Maio de 2025

[illegible]

GRUPO MORLA CRUZ
EMPRESARIO
CPF: [illegible]

[illegible]
CONTADOR
CRC: [illegible]
CPF: [illegible]

Fls

**MINISTERIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

Secretaria Nacional de [illegible]

Diretoria [illegible]

## DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE

*(Art. 30, [illegible] e Art. 4º, [illegible])*

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo [illegible]

I – BRUNO MOREIRA CRUZ BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRÔNOMO, [illegible] portador da Cédula de Identidade [illegible] representante legal da sociedade ADUBERNA SAÚDE E SERVIÇOS [illegible] inscrita no CNPJ sob o nº [illegible], com sede na Rua [illegible], [illegible], [illegible], [illegible], [illegible] poderes atribuídos pelo contrato ou estatuto social;

II – WAGNER FELIPE INÁCIO DA LUZ SILVA, [illegible] portador da Cédula de Identidade [illegible] inscrito no CPF sob o nº 060.163.064-52, CRC sob o nº 012962, responsável pela escrituração [illegible] [illegible];

APRESENTAM à [illegible] para [illegible] o balanço [illegible] encerrado em [illegible] aprovado em assembleia/reunião de sócios/acionistas realizada em 01/03/2017, [illegible] e declaram que o respectivo livro Diário encontra-se autenticado nessa Junta Comercial sob o nº [illegible].

DECLARAM, sob as penas da lei, que:

1. As informações [illegible] estão [illegible] na Junta Comercial do RN;

2. Foram observados os dispositivos [illegible] da [illegible] 08 [illegible] e 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 52/2021;

3. O conteúdo [illegible] do balanço [illegible] [illegible].

Reconhecem que a falsidade de qualquer [illegible] sujeitará [illegible] administrativa e penal [illegible] assinantes, nos termos da legislação pertinente, [illegible] de Junta Comercial [illegible] sanções previstas nas normas societárias, cadastrais e tributárias.

Esta Declaração será assinada eletronicamente [illegible] por meio de certificado digital de Assinatura eletrônica legalmente reconhecida no Brasil, emitido [illegible] que [illegible] validação e garantida pelo governo federal [illegible] sob as normas [illegible] pela ICP-Brasil, [illegible] certificados digitais emitidos conforme os [illegible] da Medida [illegible] 2.200-2/2001, do Decreto nº 10.543/2020 [illegible] 14.063/2020 [illegible].

E, por estarem de plena [illegible] com as cláusulas [illegible], [illegible] a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

Areia/RN, 06/03/2026.

WAGNER FELIPE INÁCIO DA LUZ SILVA
PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE
CPF 060.163.064-52
CRC 012962

[illegible]
[illegible]
[illegible]

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 05758741477 | BRUNO MORLA CRUZ |
| 060 6306452 | WAGNER FELIPE INACIO DA LUZ SILVA |

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/05/2020 12:08 SOB Nº 20201355331.
PROTOCOLO: 201355331 DE 05/05/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12068560910. CNPJ DA SEDE: 45814531000154.
NIRE: 24200953433. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/05/2020.
MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

JUCERN

DENYS DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO-GERAL
www.redesim.gov.br

**033/2026 - SS**

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ** inscrita no CNPJ sob o nº 46.694.139/0001-83, com sede na Praça dos Três Poderes, nº 73, cidade de Jacarei estado de São Paulo, atesta, para os devidos fins, que a empresa **MODERNA SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA,** com sede na Rua Leonidas de Paula, nº 115 - sala 02, Centro, Ares/RN, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.844.530/0001-54, é contratada deste Municipio e vem executando de forma satisfatória, os serviços descritos a seguir

**CONTRATO:** nº 89693/2024

**VIGÊNCIA:** Inicio: 21/01/2025 até a presente data.

**OBJETO:** Credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços médicos plantonistas nas Unidades de Saúde do Municipio de Jacarei.

| Especificação | Unidade | Quantidade |
|---|---|---|
| Serviço médico Plantonista | Ano | 1.056 |

**DESCRIÇÃO:**

Prestação de serviços médicos destinados ao atendimento ambulatorial de urgência nas Unidades Básicas de Saúde com funcionamento em regime de 12 (doze) horas, vinculadas à Diretoria de Atenção Básica da Secretaria Municipal de Saúde de Jacarei.

Os serviços são executados nas seguintes unidades:

- Unidade Básica de Saúde Parque Santo Antônio;
- Unidade Básica de Saúde Cidade Salvador;
- Unidade Básica de Saúde Santa Cruz dos Lázaros
- Unidade Básica de Saúde Jardim das Indústrias.

Os atendimentos são realizados em conformidade com os protocolos clinicos e assistenciais estabelecidos pelo Municipio de Jacarei e em observância às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Jacareí
Todo dia, um novo avanço

**Prefeitura de Jacareí**
Secretaria de Saúde
Unidade de Suprimentos, Contratos e Licitações

Atestamos, ainda, que, até a presente data, a empresa vem cumprindo satisfatoriamente as obrigações assumidas, executando os serviços em conformidade com as especificações contratuais dentro dos padrões técnicos e de qualidade exigidos, não havendo registros de fatos que desabonem sua capacidade técnica ou sua idoneidade na execução do objeto contratado.

Jacareí data da assinatura eletrônica.

AGUIDA ELENA
BERGAMO FERNANDES
CAMBAUVA 0252

**MUNICÍPIO DE JACAREÍ**
**ÁGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAÚVA**
Secretária de Saúde

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação - 217 Data 19/12/2025

CNES: 4795685 Nome Fantasia: MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS CNPJ: 45.844.530/0001-64

Nome Empresarial: MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS Natureza Jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA LEONIDAS DE PAULA Número: 115 Complemento: --

Bairro: CENTRO Município: 240120 - ARES UF: RN

CEP: 59170-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: COOPERATIVA OU EMPRESA DE Subtipo: Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: EDUARDO CESAR RODRIGUES MORELLI

Cadastrado em: 28/08/2024 Atualização na base local: 27/08/2024 Última atualização Nacional: 29/11/2025

Horário de Funcionamento

| Dia Inicial | Horário |
|---|---|
| SEGUNDA-FEIRA | 07:00 às 17:00 |
| TERÇA-FEIRA | 07:00 às 17:00 |
| QUARTA-FEIRA | 07:00 às 17:00 |
| QUINTA-FEIRA | 07:00 às 17:00 |
| SEXTA-FEIRA | 07:00 às 17:00 |

Data desativação: -- Motivo desativação: --

**CNES** | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

## Histórico Profissional

Data: 12/08/2025

NOME: EDUARDO CESAR RODRIGUES MEIRELES CNS: 700001545170104

| COMPETÊNCIA | CBO | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CH AMB | CH HOSP | CH OUT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2025 | 340125 | RN | SANTA | 151215 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4795999 | 15844530000154 | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| **08/2025** | **225142** | **SP** | | **225170 - MÉDICO GENERALISTA** | **0006262** | **46374500012524** | **HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO** | **1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL** | **E** | **SIM** | **INTERMEDIADO** | **AUTÔNOMO** | **PESSOA JURÍDICA** | **0** | **0** | **36** |
| 08/2025 | 340125 | RN | SANTA | 151215 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4795999 | 15844530000154 | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 08/2025 | 225142 | SP | | 225170 - MÉDICO GENERALISTA | 0006262 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 07/2025 | 340125 | RN | SANTA | 151215 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4795999 | 15844530000154 | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 07/2025 | 225142 | SP | | 225170 - MÉDICO GENERALISTA | 0006262 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 06/2025 | 340125 | RN | SANTA | 151215 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4795999 | 15844530000154 | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 06/2025 | 225142 | SP | | 225170 - MÉDICO GENERALISTA | 0006262 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 05/2025 | 340125 | RN | SANTA | 151215 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4795999 | 15844530000154 | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 05/2025 | 225142 | SP | | 225170 - MÉDICO GENERALISTA | 0006262 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 04/2025 | 340125 | RN | SANTA | 151215 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4795999 | 15844530000154 | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 04/2025 | 225142 | SP | | 225170 - MÉDICO GENERALISTA | 0006262 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 03/2025 | 340125 | RN | SANTA | 151215 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4795999 | 15844530000154 | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| 03/2025 | 225142 | SP | | 225170 - MÉDICO GENERALISTA | 0006262 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 02/2025 | 340125 | RN | SANTA | 151215 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4795999 | 15844530000154 | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 30 | 0 |
| **02/2025** | **225142** | **SP** | | **225170 - MÉDICO EM MEDICINA INTENSIVA** | **0006262** | **46374500012524** | **HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO** | **1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL** | **E** | **SIM** | **INTERMEDIADO** | **AUTÔNOMO** | **PESSOA JURÍDICA** | **0** | **0** | **36** |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0120025 | 240120 | RN | AREZ | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4735869 | 45844530000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 0120028 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0038052 | 46374500012534 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0120025 | 240120 | RN | AREZ | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4735869 | 45844530000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 0120028 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0038052 | 46374500012534 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0120025 | 240120 | RN | AREZ | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4735869 | 45844530000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 0120028 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0038052 | 46374500012534 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0120025 | 240120 | RN | AREZ | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4735869 | 45844530000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 0120028 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0038052 | 46374500012534 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0120025 | 240120 | RN | AREZ | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4735869 | 45844530000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 0120028 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0038052 | 46374500012534 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0120025 | 240120 | RN | AREZ | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4735869 | 45844530000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 0120028 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0038052 | 46374500012534 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |

719

| [illegible] | [illegible] | UF | [illegible] | CBO | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0[illegible] | 2[illegible] | RN | ANEZ | 122110 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4[illegible] | 4[illegible] | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 22 | 0 |
| 0[illegible] | 3[illegible] | SP | | 225150 - MÉDICO EM MEDICINA INTERNISTA | [illegible] | 4[illegible] | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIN | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0[illegible] | 2[illegible] | RN | aRE2 | 122110 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4[illegible] | 4[illegible] | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 22 | 0 |
| 0[illegible] | 3[illegible] | SP | | 225150 - MÉDICO EM MEDICINA INTERNISTA | [illegible] | 4[illegible] | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0[illegible] | 2[illegible] | RN | aRE2 | 122110 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4[illegible] | 4[illegible] | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 22 | 0 |
| 0[illegible] | 3[illegible] | SP | | 225150 - MÉDICO EM MEDICINA INTERNISTA | [illegible] | 4[illegible] | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0[illegible] | 2[illegible] | RN | ARE2 | 122110 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4[illegible] | 4[illegible] | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 22 | 0 |
| 0[illegible] | 3[illegible] | SP | | 225150 - MÉDICO EM MEDICINA INTERNISTA | [illegible] | 4[illegible] | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0[illegible] | 2[illegible] | RN | ARE2 | 122110 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4[illegible] | 4[illegible] | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 22 | 0 |
| 0[illegible] | 3[illegible] | SP | | 225150 - MÉDICO EM MEDICINA INTERNISTA | [illegible] | 4[illegible] | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |
| 0[illegible] | 2[illegible] | RN | ARE2 | 122110 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE | 4[illegible] | 4[illegible] | MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NÃO SE APLICA | 0 | 22 | 0 |
| 0[illegible] | 3[illegible] | SP | | 225150 - MÉDICO EM MEDICINA INTERNISTA | [illegible] | 4[illegible] | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMÕES OSASCO | 1023 - ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 36 |

| COMPETÊNCIA | CBO | NP | NUMERO | DESCRIÇÃO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURIDICA | ATENDE | SUS | VINCULO ESTABELECIMENTO | VINCULO EMPREGADO | ESTABELECIMENTO CONTRATADO | CH Outras | CH Amb | CH Hosp |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 112025 | 2401 23 | RN | AREA | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4736989 | 46544010000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 112025 | 223405 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006062 | 46374500013594 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 12 2024 | 2401 23 | RN | AREA | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4736989 | 46544010000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 122024 | 225405 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006028 | 46523117000300 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 12 2024 | 225405 | SP | OSASCO | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006062 | 46374500013594 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 122024 | 225405 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0653433 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 12 2024 | 2401 23 | RN | AREA | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4736989 | 46544010000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 112024 | 225405 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006028 | 46523117000300 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 112024 | 225150 | SP | OSASCO | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006062 | 46374500013594 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 112024 | 225405 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0653433 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 112024 | 2401 23 | RN | AREA | 131210 - GERENTE DE SERVIÇOS DE SAUDE | 4736989 | 46544010000154 | MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | COOPERADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 102024 | 225405 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006028 | 46523117000300 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |

| COMPETÊNCIA | SUS | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | ATENDE PELO SUS | TIPO DE PRESTADOR | VÍNCULO CONTRATUAL | CONTRATUALIZAÇÃO DO SERVIÇO | QTD. EXIST. | QTD. SUS | QTD. HOSP. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225130 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0009052 | 46314500012024 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0956433 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2024 | 353440 | SP | ARES | 225142 - CIRURGIAO DENTISTA - SAUDE COLETIVA | 4791998 | 45844530001058 | NOVIDENS SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERCEDIDO | CONVENIADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225135 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46523171000395 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225130 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0018067 | 46314500012024 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0956433 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2024 | 353440 | SP | ARES | 225142 - CIRURGIAO DENTISTA - SAUDE COLETIVA | 4791998 | 45844530001058 | NOVIDENS SERVICOS ESPECIALIZADOS | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M | SIM | INTERMEDIADO | CONVENIADO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 0 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225135 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46523171000395 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225130 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0018067 | 46314500012024 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0956433 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225135 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46523171000395 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225130 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0009052 | 46314500012024 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/2024 | 356030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006420 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 07/2024 | 357440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006029 | 46971710005984 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 04/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006057 | 46374500613624 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 04/2024 | 350030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006453 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 04/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006453 | 46374500613624 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 05/2024 | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006453 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 04/2024 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46523171000368 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 04/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006057 | 46374500613624 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 04/2024 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006453 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 04/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46523171000368 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 04/2024 | 353440 | SP | | 225130 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006052 | 46374500613624 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |



Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)

| Competência | IBGE | UF | Município | CBO | CNES | INE | Estabelecimento | Natureza Jurídica | Gestão | Ativo | Tipo Estabelecimento | Vínculo Empregador | Atendimento Prestado | Qtde Consultas | Qtde Aval. | Qtde Vagas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2024 | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0058483 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0004979 | 4652317000388 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 16 | 16 |
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225142 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0005053 | 4653450001262A | HOSPITAL REGIONAL DR OSVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2024 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0058483 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0004979 | 4652317000388 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 16 | 16 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225142 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0005053 | 4653450001262A | HOSPITAL REGIONAL DR OSVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0004979 | 4652317000388 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 16 | 16 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225142 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0005053 | 4653450001262A | HOSPITAL REGIONAL DR OSVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2024 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0058483 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0004979 | 4652317000388 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 16 | 16 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225142 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0005053 | 4653450001262A | HOSPITAL REGIONAL DR OSVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2024 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0004979 | 4652317000388 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 16 | 16 |
| 09/2024 | 353440 | SP | | 225142 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0005053 | 4653450001262A | HOSPITAL REGIONAL DR OSVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2024 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0058483 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |

| COMPETÊNCIA | CBO | UF | LOGRADOURO | CBO | CNES | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | VÍNCULO | SUS | TIPO PRESTADOR | ATIVIDADE PRESTADOR | DESCRIÇÃO PRESTADOR | CH AMBULATORIAL | CH HOSPITALAR | CH OUTRAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2023 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46526171000368 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 11/2023 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006092 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS BRITES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 11/2023 | 356091 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0756911 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 10/2023 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46526171000368 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 10/2023 | 353440 | SP | OSASCO | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006092 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS BRITES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 10/2023 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46526171000368 | HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO GIGLIO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 10 | 10 |
| 10/2023 | 353440 | SP | OSASCO | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006092 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS BRITES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 10/2023 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0006025 | 46526171000368 | PS PENELON GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 10/2023 | 356091 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0756911 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2023 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006092 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS BRITES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 36 |
| 09/2023 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0553095 | | PS PENELON GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2023 | 355091 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0756911 | | UPA VERGUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 08/2023 | 353440 | SP | OSASCO | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006092 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR WALDO MARTINS BRITES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 12 |
| 08/2023 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0553095 | | PS PENELON GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2023 | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0958431 | | UPA VERGUEIRO | 1021 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMITENTE | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 07/2023 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006052 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERVENIDO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 12 |
| 07/2023 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0932095 | | PS TENENTE BENEDITO PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 07/2023 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0958431 | | UPA VERGUEIRO | 1021 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 07/2023 | 355030 | SP | OSASCO | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006052 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERVENIDO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 12 |
| 06/2023 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0932095 | | PS TENENTE BENEDITO PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 06/2023 | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0958431 | | UPA VERGUEIRO | 1021 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 05/2023 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006052 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 12 |
| 05/2023 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0932095 | | PS TENENTE BENEDITO PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 05/2023 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 0932095 | | PS JOSE GRAHIN | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 05/2023 | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 0958431 | | UPA VERGUEIRO | 1021 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 04/2023 | 353440 | SP | | 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0006052 | 46374500012524 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 12 |

| COMPETÊNCIA | CBO | UF | MUNICÍPIO | CNES | CNPJ | CNPJ | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | ATENDE (AMBULATORIAL) | TERCEIRO VINCULADO | TIPO DE UNIDADE | TIPO DE ESTABELECIMENTO | CH AMBULATORIAL | CH HOSPITALAR | CH OUTRAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/2022 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 2902696 | | PS FERNELON GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 04/2022 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2892561 | | PS JOSE BRAHIN | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 04/2022 | 353440 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 6558423 | | UPA VENG JEPIC | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 05/2022 | 353440 | SP | | 225130 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA | 0020532 | 46374000016104 | HOSPITAL REGIONAL DR VIVALDO MARTINS SIMOES OSASCO | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 12 |
| 05/2022 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 2892561 | | PS FERNELON GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 05/2022 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7882561 | | PS JOSE BRAHIN | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 05/2022 | 353440 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 6558423 | | UPA VENG JEPIC | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 05/2022 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2892561 | | PS FERNELON GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 06/2022 | 353440 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 2892561 | | PS JOSE BRAHIN | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 06/2022 | 353440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2892561 | | PS FERNELON GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |

| [illegible] | [illegible] | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | ORG. | [illegible] | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | [illegible] | VÍNCULO EMPREGADO | VÍNCULO EMPREGADO | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2023 | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | LPA VEROUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 12/2022 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | PS PENHA DE GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 11/2022 | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | LPA VEROUEIRO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 11/2022 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | PS PENHA DE GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 10/2022 | 355030 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | PS PENHA DE GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 09/2022 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | PS PENHA DE GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 08/2022 | 355030 | SP | OSASCO | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | PS PENHA DE GUEDES PEREIRA | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 08/2022 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | AMA JAGUARE 24 HORAS | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 03/2022 | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO | 5958433 | | AMA CAMPO REDONDO | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 01/2022 | 355030 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 5971041 | | UPA TATUAPE | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 3 | 0 |

**CNES** | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

## Histórico Profissional

Data: 12/06/2026

NOME: LUCAS RODRIGUES BARCELOS CNS 700503486872755

| COMPETÊNCIA | CBO | UF | MUNICÍPIO | OCUPAÇÃO | CNES | INEP | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO PROFISSIONAL | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CH Outras | CH Amb. | CH Hosp. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/2026 | 225125 | RO | ARIQUEMES | MEDICO CLINICO | 2512598 | 07/2018102019 | CLINICAS MASTERMASTIA VIDENTE SPAI | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | D | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | PRIVADO | 0 | 5 | 5 |
| 05/2026 | 515105 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 03/2026 | 515105 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 22 | 20 |
| 01/2026 | 515105 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 12/2025 | 515105 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 11/2025 | 515105 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 10/2025 | 515105 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 09/2025 | 515105 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 08/2025 | 515105 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 07/2025 | 515105 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2348400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | VINCULO CREDENCIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |



779

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2025 | 510550 | MT | TAPURAH | 225125 - MEDICO CLINICO | 7084400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 05/2025 | 510400 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2864400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE TAPURAH | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | CONTRATADO TEMPORARIO | NAO SE APLICA | 0 | 20 | 20 |
| 02/2025 | 510710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7076400 | 07498540001881 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 2081 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 09/2025 | 510710 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2863913 | | ESF AGUATO RESERVA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 40 | 0 |
| 03/2025 | 510710 | MT | RESERVA DO CABACAL | 225125 - MEDICO CLINICO | 4863460 | | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE RESERVA DO CABACAL | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 7 | 0 |
| 01/2025 | 510710 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7084400 | 07498540001881 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 2081 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 01/2025 | 510710 | MT | RESERVA DO CABACAL | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2863913 | | EAB AGUATO RESERVA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 40 | 0 |
| 01/2025 | 510710 | MT | RESERVA DO CABACAL | 225125 - MEDICO CLINICO | 4863460 | | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE RESERVA DO CABACAL | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 7 | 7 | 0 |
| 12/2024 | 510550 | MT | VILA RICA | 225125 - MEDICO CLINICO | 7084400 | | HOSPITAL MUNICIPAL DE VILA RICA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 7 | 28 | 0 |
| 12/2024 | 510675 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2752654 | 03398807000169 | HOSPITAL VALE DO GUARITA | 2081 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 3 | 16 | 16 |
| 12/2024 | 510710 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7076400 | 07498540001881 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 2081 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 3 | 24 | 0 |
| 12/2024 | 510710 | MT | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2863913 | | EAB AGUATO RESERVA | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 40 | 0 |

| Competência | CBO | UF | Município | CNS | CNES | CPF | Estabelecimento | Natureza Jurídica | Atende | SUS | Vínculo Empregatício | Vínculo Empregador | Tipo de Prestador | CH Ambul | CH Hosp | CH Outra |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2024 | 515715 | MT | RESERVA DO CABACAL | 225125 - MEDICO CLINICO | 4783430 | | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE RESERVA DO CABACAL | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATADO TEMPORARIO | PUBLICO | 0 | 2 | 0 |
| 11/2024 | 515682 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354634 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |
| 11/2024 | 515670 | MT | PONTES E LACERDA | 225125 - MEDICO CLINICO | 7753764 | 07491450000169 | HOSPITAL SANTO ANTONIO | 2091 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 11/2024 | 515715 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7214603 | 07491450000169 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 2091 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 11/2024 | 515682 | MT | MIRASSOL D'OESTE | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354634 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |
| 11/2024 | 515670 | MT | - | 225125 - MEDICO CLINICO | 7753764 | 03853601000109 | HOSPITAL VALE DO PARAISO | 2091 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 12/2024 | 515715 | MT | SAO JOSE DOS QUATRO MARCOS | 225125 - MEDICO CLINICO | 7214603 | 07491450000169 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 2091 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| 09/2024 | 515682 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354634 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |
| 03/2024 | 515670 | MT | PONTES E LACERDA | 225125 - MEDICO CLINICO | 7753764 | 03853601000169 | HOSPITAL VALE DO PARAISO | 2091 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 12 |
| 08/2024 | 515715 | MT | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7214603 | 07491450000169 | PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS | 2091 - ASSOCIACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 0 | 24 | 0 |
| fev/2024 | 515682 | MT | MIRASSOL D'OESTE | 225125 - MEDICO CLINICO | 7354634 | | HOSPITAL SAMUEL GREVE | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 24 | 0 |

**CNES** | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

## Histórico Profissional

Data: 17/08/2016

NOME: RAMON JOAO TRENTIM CNS: 706000868758475

| COMPETÊNCIA | SIGLA | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | CARGA | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CH Outras | CH Amb. | CH Hosp. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2020 | 350612 | SP | BEBEDOURO | 225125 - MEDICO CLINICO | 7697422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 08/2020 | 350440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084958 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | INTERNEIRADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 6 | 0 |
| 04/2020 | 350440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084958 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 4 | 40 | 0 |
| 11/2020 | 350610 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7697422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 07/2020 | 350440 | SP | JACAREI | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084958 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | INTERNEIRADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 6 | 0 |
| 09/2020 | 350440 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084958 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 4 | 40 | 0 |
| 04/2020 | 350610 | SP | BEBEDOURO | 225125 - MEDICO CLINICO | 7697422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 06/2020 | 350440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084958 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | INTERNEIRADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 6 | 0 |
| 04/2020 | 350440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084958 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 4 | 40 | 0 |
| 03/2020 | 350610 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7697422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | M | S N | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2026 | 352442 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 4 | 40 | C |
| 03/2026 | 352442 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 03/2026 | 352442 | SP | JACAREI | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 03/2026 | 352442 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 03/2026 | 352442 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 4 | 40 | C |
| 01/2026 | 352442 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7897422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 01/2026 | 352442 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 4 | 40 | C |
| 01/2026 | 352442 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 12/2025 | 352442 | SP | SUMARE | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 4 | 0 |
| 12/2025 | 352442 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 12/2025 | 352442 | SP | JACAREI | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UNISF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 11/2025 | 352442 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7897422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | UBSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSTITUIDO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 1/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084989 | | UBSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 1/2025 | 352440 | SP | ISABEL DUARTE | 225125 - MEDICO CLINICO | 7687422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 1/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084989 | | UBSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 1/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | UBSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSTITUIDO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 1/2025 | 350610 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7687422 | | UPA DR MANUEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 1/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225125 - MEDICO CLINICO | 2001905 | | UBSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 1/2025 | 352440 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | UBSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSTITUIDO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 1/2025 | 350610 | SP | ISABEL DUARTE | 225125 - MEDICO CLINICO | 7687422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 1/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084989 | | UBSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 1/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | UBSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSTITUIDO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 1/2025 | 350610 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7687422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | 2084988 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICÍPIO | N | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 07/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MÉDICO CLÍNICO | 2084988 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICÍPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 0 |
| 06/2025 | 350610 | SP | BEBEDOURO | 225125 - MEDICO CLINICO | 7557422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 06/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 0 |
| 06/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084988 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 05/2025 | 350610 | SP | | 225125 - MÉDICO CLÍNICO | 7557422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 05/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084988 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 05/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 0 |
| 04/2025 | 350610 | SP | BEBEDOURO | 225125 - MEDICO CLINICO | 7557422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 04/2025 | 352440 | SP | | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084988 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 04/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084988 | | UMSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTÔNOMO | PESSOA JURÍDICA | 0 | 0 | 0 |
| 03/2025 | 350610 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7557422 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084989 | | JMSP SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 03/2025 | 352440 | SP | | 226112 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | JMSP SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 14 | 0 |
| 03/2025 | 352440 | SP | BEBEDOURO | 225125 - MEDICO CLINICO | 7687402 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 03/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084989 | | JMSP SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 8 | 0 |
| 03/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 226112 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | JMSP SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 03/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 7687402 | | UPA DR MANOEL JOAQUIM DOS REIS | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | 0 | 12 | 0 |
| 03/2025 | 352440 | SP | JACAREI | 226112 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | JMSP SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 03/2025 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2084989 | | JMSP CENTRAL DR CARLOS FREDERICO CARDERELLI | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 12/2024 | 352440 | SP | JACAREI | 226112 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | JMSP SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 12/2024 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2082102 | | JMSP CENTRAL DR CARLOS FREDERICO CARDERELLI | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 12 | 0 |
| 12/2024 | 352440 | SP | JACAREI | 226112 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084989 | | JMSP SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | M | SIM | BOLSA | BOLSISTA | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 12/2024 | 356960 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2004756 | 50453703000143 | HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA | 3069 - FUNDACAO PRIVADA | M | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 4 | 4 | 4 |

| COMPETÊNCIA | IBGE | UF | MUNICÍPIO | CBO | CNES | EQUIPE | ESTABELECIMENTO | NATUREZA JURÍDICA | RESIDE | [illegible] | VÍNCULO EMPREGADOR | VÍNCULO EMPREGADOR | CONHECIMENTO DO VÍNCULO | CH Outra | CH Amb. | CH Hosp. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/2024 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084951 | | UNSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | ROSSA | ESTATUTO | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 09/2024 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2024750 | 0045370300001 43 | HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA | 3069 - FUNDACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 4 | 4 | 4 |
| 08/2024 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084958 | | UNSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | ROSSA | ESTATUTO | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 08/2024 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO CLINICO | 2024750 | 0045370300001 43 | HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA | 3069 - FUNDACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 4 | 4 | 4 |
| 08/2024 | 352440 | SP | JACAREI | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2084958 | | UNSF SANTA CRUZ DOS LAZAROS ANA LUISA PINHEIRO | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | ROSSA | ESTATUTO | SUBSIDIADO POR OUTRO | 0 | 44 | 0 |
| 04/2024 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO GENERALISTA | 2882530 | | UBSF CENTRAL DR CARLOS FREDERICO DARDERELLI | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 40 | 0 |
| 07/2024 | 352440 | SP | CACAPAVA | 225125 MEDICO CLINICO | 2021756 | 0045370300214 | HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA | 3069 - FUNDACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 4 | 4 | 4 |
| 06/2024 | 352440 | SP | | 225125 - MEDICO GENERALISTA | 2882530 | | UBSF CENTRAL DR CARLOS FREDERICO DARDERELLI | 1244 - MUNICIPIO | N | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | 0 | 32 | 0 |
| 05/2024 | 352440 | SP | CACAPAVA | 225125 - MEDICO CLINICO | 2024750 | 0045370300001 43 | HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA | 3069 - FUNDACAO PRIVADA | N | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | 4 | 4 | 4 |

(84) 9[illegible]
contatomoderna.se@gmail.com

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 238

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviços, celebrado por um lado pela Empresa Moderna Saúde e Serviços Especializado LTDA, CNPJ 45.844.530/0001-54, estabelecida com atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Leônidas de Paula, 115, sala 02, Centro, Arês/RN, CEP: 59.170-000 neste ato representada pelo seu proprietário, Sr. Bruno Mórla Cruz, Solteiro, portador do CPF nº 057.587.414-77, RG nº 1.991677, de agora em diante denominada CONTRATANTE e, de outro lado o Sr. Lucas Rodrigues Barcelos, Médico, portador do CPF nº 701.329.572-80, devidamente inscrito no CRM/MT sob o nº 15768, cognominado CONTRATADO, estabelecem, de comum acordo, as seguintes disposições:

**Cláusula Primeira:** O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços técnicos da CONTRATADA à CONTRATANTE, na qualidade de Médico Clínico geral, sem vínculo empregatício, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidos neste instrumento e legislação correspondente. Art 594 da Lei nº 10.406 de janeiro de 2002.
A atuação do profissional se dará dentro dos limites estabelecidos pelas normas que regem a responsabilidade técnica junto ao conselho de classe (vide RESOLUÇÃO CFM nº 2.147/2016), representando a empresa, quando e se solicitado, para prestar esclarecimentos acerca deeventuais questionamentos.

**Cláusula Segunda:** Caberá ao CONTRATADO no exercício da atividade aplicar seus conhecimentos técnico-científicos com completa autonomia, atendendo e/ou recomendando as normas e a legislação em vigor (vide RESOLUÇÃO CFM nº 2.147/2016), própria da atividade da CONTRATANTE, sem intervenção da mesma ou de terceiros.

**Cláusula Terceira:** A CONTRATANTE garantirá as condições necessárias ao adequado desempenho das atividades do profissional CONTRATADO.

**Cláusula Quarta:** Fica estabelecido que a Responsabilidade do CONTRATADO pela atividade ora acordada, compreenderá por todo período de vigência do contrato.

**Cláusula Quinta:** O pagamento será efetuado a partir do trigésimo dia de prestaçao do serviço, podendo variar do primeiro ao trigésimo dia de cada mês subsequente.

**Cláusula Sexta:** O presente contrato terá vigência pelo período de 12 meses, sendo renovado automaticamente, por igual período, quando não houver notificação de rescisão, podendo ser rescindindo a qualquer momento pela CONTRATANTE.

**Cláusula Sétima:** O presente contrato poderá ser rescindido pelo CONTRATADO, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 dias, anteriores ao pedido de rescisão.

**Cláusula Oitava:** A CONTRATANTE obriga-se a observar fielmente as disposições legais e contratuais, submetendo às penas da Lei.

**Cláusula Nona:** As partes elegem o Foro da Comarca de Natal para dirimir eventuais litígios acerca do presente contrato.

E por estarem justos e acordados, subscrevem o presente em duas vias de igual teor.

Arês/RN, 02 de abril de 2026

Bruno Mórla Cruz
CONTRATANTE

Lucas Rodrigues Barcelos
CONTRATADO

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO** 240

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviços, celebrado por um lado pela Empresa Moderna Saúde e Serviços Especializado LTDA, CNPJ 45.844.530/0001-54, estabelecida com atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Leônidas de Paula, 115, sala 02, Centro, Arês/RN, CEP: 59.170-000 neste ato representada pelo seu proprietário, Sr. Bruno Mórla Cruz, Solteiro, portador do CPF nº 057.587.414-77, RG nº 1.991677, de agora em diante denominada CONTRATANTE e, de outro lado o Sr. Ramon João Trentim, médico, portador do CPF nº 485.569.858-07, devidamente inscrito no CRM/SP sob o nº 258415, rognominado CONTRATADO, estabelecem, de comum acordo, as seguintes disposições:

**Cláusula Primeira:** O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços técnicos da CONTRATADA à CONTRATANTE, na qualidade de Médica Clinico geral, sem vínculo empregaticio, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidos neste instrumento e legislação correspondente, Art 594 da Lei nº 10.406 de janeiro de 2002.
A atuação do profissional se dará dentro dos limites estabelecidos pelas normas que regem a responsabilidade técnica junto ao conselho de classe (vide RESOLUÇÃO CFM nº 2.147/2016), representando a empresa, quando e se solicitado, para prestar esclarecimentos acerca deeventuais questionamentos.

**Cláusula Segunda:** Caberá ao CONTRATADO no exercício da atividade aplicar seus conhecimentos técnico-científicos com completa autonomia, atendendo e/ou recomendando as normas e a legislação em vigor (vide RESOLUÇÃO CFM nº 2.147/2016), própria da atividade da CONTRATANTE, sem intervenção da mesma ou de terceiros.

**Cláusula Terceira:** A CONTRATANTE garantirá as condições necessárias ao adequado desempenho das atividades do profissional CONTRATADO.

**Cláusula Quarta:** Fica estabelecido que a Responsabilidade do CONTRATADO pela atividade ora acordada, compreenderá por todo período de vigência do contrato.

**Cláusula Quinta:** O pagamento será efetuado a partir do trigésimo dia de prestação do serviço, podendo variar do primeiro ao trigésimo dia de cada mês subsequente.

**Cláusula Sexta:** O presente contrato terá vigência pelo período de 12 meses, sendo renovado automaticamente, por igual período, quando não houver notificação de rescisão, podendo ser rescindindo a qualquer momento pela CONTRATANTE.

**Cláusula Sétima:** O presente contrato poderá ser rescindido pelo CONTRATADO, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 dias, anteriores ao pedido de rescisão.

(84) 8[illegible]-1031
contatomoderna.rn@gmail.com

**Cláusula Oitava:** A CONTRATANTE obriga-se a observar fielmente as disposições legais e contratuais, submetendo ás penas da Lei.

241

**Cláusula Nona:** As partes elegem o Foro da Comarca de Natal para dirimir eventuais litígios acerca do presente contrato.

E por estarem justos e acordados, subscrevem o presente em duas vias de igual teor.

Arês/RN, 25 de fevereiro de 2025

gov.br

ICP Brasil

Bruno Mórla Cruz
CONTRATANTE

Ramon João Trentim
CONTRATADO

MODERNA

(84) 8718-3370
contatomoderna@gmail.com

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 242

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviços, celebrado por um lado pela Empresa Moderna Saúde e Serviços Especializado LTDA, CNPJ 45.844.530/0001-54, estabelecida com atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Leônidas de Paula, 115, sala 02, Centro, Arês/RN, CEP: 59.170-000 neste ato representada pelo seu proprietário, Sr. Bruno Mórla Cruz, Solteiro, portador do CPF nº 057.587.414-77, RG nº 1.991677, de agora em diante denominada CONTRATANTE e, de outro lado o Sra. Adjane Pereira Jacó, Médica, portadora do CPF nº 854.521.403-68, devidamente inscrito no CRM/PB sob o nº 16629, cognominado CONTRATADO, estabelecem, de comum acordo, as seguintes disposições:

**Cláusula Primeira:** O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços técnicos da CONTRATADA à CONTRATANTE, na qualidade de Médica Pediatra, sem vínculo empregatício, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidos neste instrumento e legislação correspondente, Art 594 da Lei nº 10.406 de janeiro de 2002.
A atuação do profissional se dará dentro dos limites estabelecidos pelas normas que regem a responsabilidade técnica junto ao conselho de classe (vide RESOLUÇÃO CFM nº 2.147/2016), representando a empresa, quando e se solicitado, para prestar esclarecimentos acerca deeventuais questionamentos.

**Cláusula Segunda:** Caberá ao CONTRATADO no exercício da atividade aplicar seus conhecimentos técnico-científicos com completa autonomia, atendendo e/ou recomendando as normas e a legislação em vigor (vide RESOLUÇÃO CFM nº 2.147/2016), própria da atividade da CONTRATANTE, sem intervenção da mesma ou de terceiros.

**Cláusula Terceira:** A CONTRATANTE garantirá as condições necessárias ao adequado desempenho das atividades do profissional CONTRATADO.

**Cláusula Quarta:** Fica estabelecido que a Responsabilidade do CONTRATADO pela atividade ora acordada, compreenderá por todo período de vigência do contrato.

**Cláusula Quinta:** O pagamento será efetuado a partir do trigésimo dia de prestação do serviço, podendo variar do primeiro ao trigésimo dia de cada mês subsequente.

**Cláusula Sexta:** O presente contrato terá vigência pelo período de 12 meses, sendo renovado automaticamente, por igual período, quando não houver notificação de rescisão, podendo ser rescindindo a qualquer momento pela CONTRATANTE.

**Cláusula Sétima:** O presente contrato poderá ser rescindido pelo CONTRATADO, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 dias, anteriores ao pedido de rescisão.

(84) 9[illegible]
contatomodernase@gmail.com

**Cláusula Oitava:** A CONTRATANTE obriga-se a observar fielmente as disposições legais e contratuais, submetendo ás penas da Lei.

243

**Cláusula Nona:** As partes elegem o Foro da Comarca de Natal para dirimir eventuais litígios acerca do presente contrato.

E por estarem justos e acordados, subscrevem o presente em duas vias de igual teor.

Arês/RN, 10 de junho de 2024

Bruno Mórla Cruz
CONTRATANTE

Adjane Pereira Jacó
CONTRATADA

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

244

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviços, celebrado por um lado pela Empresa Moderna Saúde e Serviços Especializado LTDA, CNPJ 45.844.530/0001-54, estabelecida com atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Leônidas de Paula, 115, sala 02, Centro, Arês/RN, CEP: 59.170-000 neste ato representada pelo seu proprietário. Sr. Bruno Mórla Cruz, Solteiro, portador do CPF nº 057.587.414-77, RG nº 1.991677, de agora em diante denominada CONTRATANTE e, de outro lado a Sra. Raquel Japiassú Carvalho, médica, portadora do CPF nº 043.566.343-73, devidamente inscrita no CRM/PI sob o nº 10698, cognominada CONTRATADO, estabelecem, de comum acordo, as seguintes disposições:

**Cláusula Primeira:** O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços técnicos da CONTRATADA à CONTRATANTE, na qualidade de Médica Clinico geral, sem vínculo empregatício, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidos neste instrumento e legislação correspondente, Art 594 da Lei nº 10.406 de janeiro de 2002.
A atuação do profissional se dará dentro dos limites estabelecidos pelas normas que regem a responsabilidade técnica junto ao conselho de classe (vide RESOLUÇÃO CFM nº 2.147/2016), representando a empresa, quando e se solicitado, para prestar esclarecimentos acerca deeventuais questionamentos.

**Cláusula Segunda:** Caberá ao CONTRATADO no exercício da atividade aplicar seus conhecimentos técnico-científicos com completa autonomia, atendendo e/ou recomendando as normas e a legislação em vigor (vide RESOLUÇÃO CFM nº 2.147/2016), própria da atividade da CONTRATANTE, sem intervenção da mesma ou de terceiros.

**Cláusula Terceira:** A CONTRATANTE garantirá as condições necessárias ao adequado desempenho das atividades do profissional CONTRATADO.

**Cláusula Quarta:** Fica estabelecido que a Responsabilidade do CONTRATADO pela atividade ora acordada, compreenderá por todo periodo de vigência do contrato.

**Cláusula Quinta:** O pagamento será efetuado a partir do trigésimo dia de prestaçao do serviço, podendo variar do primeiro ao trigésimo dia de cada mês subsequente.

**Cláusula Sexta:** O presente contrato terá vigência pelo período de 01 mês, sendo renovado automaticamente, por igual período, quando não houver notificação de rescisão, podendo ser rescindindo a qualquer momento pela CONTRATANTE.

**Cláusula Sétima:** O presente contrato poderá ser rescindido pelo CONTRATADO, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 dias, anteriores ao pedido de rescisão.

**Cláusula Oitava:** A CONTRATANTE obriga-se a observar fielmente as disposições legais e contratuais, submetendo ás penas da Lei.

**Cláusula Nona:** As partes elegem o Foro da Comarca de Natal para dirimir eventuais litígios acerca do presente contrato.

E por estarem justos e acordados, subscrevem o presente em duas vias de igual teor.

Arês/RN, 11 de julho de 2025

Assinado de forma digital por BRUNO MORLA
Dados: [illegible]

Bruno Mórla Cruz
CONTRATANTE

Raquel Japiassú Carvalho
CONTRATADA

ICP Brasil
RAQUEL JAPIASSU CARVALHO

**PODER JUDICIÁRIO DO RIO DO GRANDE DO NORTE**
**CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA**
**CERTIDÃO PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÃO PÚBLICA**

245

**CERTIDÃO**

CERTIDÃO Nº: 8572026

CERTIFICO, a pedido da MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA , com endereço à R LEONIDAS DE PAULA, Nº 115, CENTRO, ARÊS - 59.170-000, inscrita no CNPJ nº 45.844.530/0001-54, que de acordo com o anexo Anexo XIII da Lei de Organização Judiciana Nº 643, de 21 de dezembro de 2018, a competência para processar e julgar as ações relativas à Recuperação Judicial e Falência de empresas sediadas no referido município é da Vara Única Anexo XIII, por distribuição, da Comarca de ARÊS/RN, cabendo à Secretaria do respectivo Juízo expedir certidões relativas aos mencionados feitos, sendo possível sua emissão e autenticação digital, também, pelo Portal do Judiciário (www.corregedoria.tjrn.jus.br).

**CERTIFICO**, ainda, que na referida Comarca de ARÊS/RN, a competência para o protesto de títulos é do Ofício conforme o , da Lei de Organização Judiciária.

Data solicitação: 14 de September de 2026 às 19:08:52.

Válida por 90 dias.



Certidão Número: 8572026
Código: d51404fa2d0e19C55009d006e18b35ff
Consulte: https://certidaolicitacao.tjrn.jus.br/f/publ c/validacao.xhtml

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AREZ**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO - SMT**
Pça.Getúlio Vargas, nº 270, Centro, Arez/RN, CEP-59.170-000
CNPJ - 08.161.234/0001-22
Email: sec.tributacao@arez.rn.gov.br

947

# ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO - 2026

| ***Validade do alvará*** | ***Concedido a*** | ***Início de atividade*** |
|---|---|---|
| 31/12/2026 | MODERNA SAUDE E SERV ESPEC LTDA | 30/03/2022 |

| ***Natureza Jurídica / Porte*** | ***CNPJ*** |
|---|---|
| PJ/ME | 45.844.530/0001-54 |

***Endereço***

R.Leônidas de Paula, Nº 115, Centro. Cep - 59.170-000, Arez/RN.

| ***Nome Fantasia*** | | ***Vigilância Sanitária*** |
|---|---|---|
| MODERNA SERVICOS ESPECIALIZADOS | | Não Incide |
| ***Regime de ISS*** | ***TLF Regime Situação*** | ***Categoria*** |
| Tributável. | ********** Regular | Serviços |
| ***Horário de Funcionamento:*** | | ***Grau de risco*** |
| ********** | | Baixo |

***Cód./Atividade Principal***

86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

***Cód./Atividades Secundárias***

58.11-5-00 - Edição de livros não-periódicos
86.10-6-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de higiene pessoal
95.45-1-01 - Lavanderias, tinturarias e tapeçarias com atendimento ao público
71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento
86.30-5-02 - Atividades de atenção ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividades de atenção ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-04 - Atividades ambulatoriais da terapia renal substitutiva
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-03 - Serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificados anteriormente
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
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

***Data da emissão:*** 14/05/2026

***Observações:*** A empresa/entidade sem fins lucrativos deve seguir as regras federais, municipais e as impostas pelo CB - Corpo de Bombeiros do RN.

**Prof.Dr°.KLEYTON BASÍLIO CHACON**
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO**

KLEYTON BASILIO CHACON:01194326412

Assinado de forma digital por KLEYTON BASILIO CHACON:01194326412
Dados: 2026.05.14 09:09:22 -03'00'

# PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CERTIDÃO ESTADUAL

248 Data Emissão 08/09/2026

## Falência e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial

**CERTIDÃO** 9530394/2026 **FOLHA** 1/1

Certifico que, pesquisando os registros de distribuições de feitos do Estado do Rio Grande do Norte, no período de 20 anos, verifiquei **NADA CONSTAR** em nome de:

**Nome:** MODERNA SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 45.644.530/0001-54

**Endereço:** Rua Leônidas de Paula, 115 sala 02 Centro, Areia/RN, 59170-000

Na hipótese de haver processos com Segredo de Justiça e Sigilo Externo, não serão informados nessa Certidão.

CERTIFICO, outrossim, que os dados pessoais, constantes nesta certidão, foram informados pelo solicitante, devendo sua titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.

Esta certidão abrange a 1ª Instância da Justiça Estadual do RN.

O TJRN CERTIFICA AINDA, que a pesquisa dos registros de distribuições de feitos cíveis, envolvendo as Ações de Falência e Recuperação Judicial e Extrajudicial, inclui também os procedimentos do Decreto Le. n. 7.661, de 21 de junho de 1945

CERTIFICA finalmente, que esta certidão pode ter sua autenticidade confirmada no endereço eletrônico www.tjrn.jus.br, no campo Consultas / Emissão e autenticação de certidão, informando-se o seu número, por um prazo máximo de 30 (trinta) dias de validade.

Esta certidão está sendo emitida com base na busca processual realizada na base de dados unificada do GPS-JUS, em 08/09/2026 11:14. Esta é uma base consolidada do TJRN que contempla os seguintes sistemas: PJE (1º e 2º Grau), SAJ (1º e 2º Grau) e SEEU

Esta certidão terá validade de 30 dias corridos, contados a partir da data de expedição do documento.

Código autenticador: c502b52cd95fcf6cf0e5548f341dca57

A autenticidade dessas informações pode ser verificada por meio do endereço eletrônico: https://certidoes.tjrn.jus.br/f/public/index.xhtml

Estado do Rio Grande do Norte, 08 de Setembro de 2026 às 11:14

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

# CERTIDÃO

**EMPREGADOR:** MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
**CNPJ:** 45.844.530/0001-54
**CERTIDÃO EMITIDA** em 02/09/2026, às 11.07.07

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), certifica-se que o empregador acima identificado estava, em *30/08/2026*, **DESOBRIGADO** a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991.

1. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/pcdreab/verificar com o código de verificação **Uh3roFBTGDfMpEz**.
2. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
3. Os dados das certidões são atualizados diariamente. A presente certidão reflete a situação do empregador em *30/08/2026*. Em regra, o intervalo entre a data da situação do empregador e a data da emissão da certidão é de 3 (três) dias, podendo este prazo aumentar em razão de atraso no processamento dos dados.
4. Eventuais retificações nos dados enviadas após *30/08/2026* podem não se refletir nesta certidão.
5. Esta certidão não abrange autos de infração, termos de compromisso e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.
6. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
7. O cálculo da cota e aferição de seu preenchimento são realizados conforme definido no Art. 36 da Portaria Consolidada MTE nº 1 de 17 de dezembro de 2025. Para o cálculo da cota são excluídos da base de cálculo os aprendizes contratados e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez). O resultado fracionado terá seu arredondamento para o número inteiro superior. Não são contabilizados para o preenchimento da cota aqueles empregados com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social contratados na modalidade de aprendiz, de contrato intermitente e os afastados por aposentadoria por incapacidade permanente (aposentadoria por invalidez).
8. Nos termos do art. 34, § 2º, da Portaria Consolidada MTE nº 1, de 17 de dezembro de 2025, a prestação de informações indevidas, incorretas, inexatas, falsas ou a omissão de dados pelo empregador poderá ensejar o cancelamento

da emissão desta certidão, a qualquer tempo, mediante apuração administrativa realizada pela Inspeção do Trabalho, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

9. Esta certidão foi emitida em 02/09/2026 e tem prazo de validade de 30 dias.

**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**
**Secretaria de Estado da Tributação**
**Procuradoria Geral do Estado**

251

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA Nº 13044098**
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS ESTADUAIS E À DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

Contribuinte: **MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**
CNPJ: **45.844.530/0001-54** Inscrição Estadual: **20.516.414-9**

Certificamos que, até a presente data, não constam pendências em nome do sujeito passivo acima especificado, referente a tributos estaduais ou débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual, ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria de Estado de Tributação e da Procuradoria Geral do Estado, não abrangendo as taxas e contribuições devidas aos demais órgãos do Estado, exceto se inscritas na Dívida Ativa.

ASPECTOS DE VALIDADE

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na Internet, no endereço https://uvt.sefaz.rn.gov.br/#/services/autenticidade/certidao-conjunta.

Certidão emitida com base na Resolução Interadministrativa Nº 001, de 09/02/2012 - PGE/SET.

Emitida em **08/09/2026** às **15:57:40** <Horario de Natal/RN>.

Endereço IP: **191.241.191.94.**

Validade até **07/10/2026**.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção. Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

**Nome: MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**
**CNPJ: 45.844.530/0001-54**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:56 do dia 08/04/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2026.
Código de controle da certidão: **DA02.7081.014D.B86A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

253

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 45.544.xxx/0001-54

**Razão social:** MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

**Endereço:** RUA LEONIDAS DE PAULA 113 SALA 02/ CENTRO / ARES / RN / 59160-000

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:** 19/08/2026 a 17/09/2026

**Certificação Número:** 2026081905505778530650

Informação obtida em 08/09/2026 16:00:39

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE LICITANTES INIDÔNEOS

O Tribunal de Contas da União certifica, em 01/09/2026, que **MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**, CNPJ. **45.844.530/0001-54, NÃO CONSTA** no cadastro de responsáveis declarados inidôneos para participar de licitação na Administração Pública.

**O que significa não constar nesse cadastro?**

Significa que não há decisões do TCU que impeçam a pessoa de participar de licitações no âmbito da Administração Pública.

**O cadastro não inclui:**

- Responsáveis ainda não notificados sobre a decisão;
- Decisões ainda não transitadas em julgado; e
- Decisões anuladas ou suspensas pelo TCU ou pela Justiça.

**Base legal:**

Artigo 46 da Lei 8.443/1992 (Lei Orgânica do TCU)

- O trânsito em julgado marca uma decisão como não mais sujeita a recursos com efeitos suspensivos.

Certidão valida até **01/10/2026**
Quer confirmar os dados? Acesse https://certidoes.apps.tcu.gov.br
com o código CQQR20260901151128
https://portal.tcu.gov.br/carta-de-servicos/certidoes

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.844.530/0001-54
Certidão nº: 53414806/2026
Expedição: 09/06/2026, às 11:34:21
Validade: 06/12/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.844.530/0001-54**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis nºs 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.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

# Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 17/08/2026 11:37:36

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**
CNPJ: **45.844.530/0001-54**

**Resultados da Consulta Eletrônica:**

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

SECRETARIA DA FAZENDA DO RIO GRANDE DO NORTE
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

257

# COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUINTE

Relatório Emitido em: 31/03/2026 10:44:08

| Inscrição Estadual<br>20.516.414-9 | CNPJ/CPF<br>45.811.530/0001-94 |
|---|---|
| Razão Social<br>MODERNA SAUDE E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA | |
| Nome Fantasia<br>MODERNA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | |
| Tipo Contribuinte<br>NORMAL | Regional<br>2 URT |
| Produtor Rural de Pequeno Porte<br>NÃO | |
| Detalhe da Inscrição<br>Sem Informação | |
| CNAE Principal<br>8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências | |
| CNAE Secundário<br>3811-4/00 - Coleta de resíduos não-perigosos<br>4618-4/02 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO MEDICO HOSPITALARES<br>4645-1/01 - Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios<br>7119-7/04 - Serviços de pericia tecnica relacionados a segurança do trabalho<br>7490-1/99 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especificadas anteriormente<br>7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra<br>7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporaria<br>8621-6/01 - UTI movel<br>8621-6/02 - Serviços moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movel<br>8630-5/02 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares<br>8630-5/03 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas<br>8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA<br>8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente<br>8640-2/05 - Serviços de diagnostico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia<br>8650-0/01 - Atividades de enfermagem<br>8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição<br>8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanalise<br>8650-0/04 - Atividades de fisioterapia<br>8650-0/05 - Atividades de terapias ocupacionais<br>8660-7/00 - Atividades de apoio a gestão de saude<br>8690-9/99 - Outras atividades de atenção a saude humana não especificadas anteriormente | |
| Natureza Jurídica<br>206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | |
| Regime Pagamento<br>NORMAL | Início de Atividade Comercial<br>12/09/2022 |
| | Situação Cadastral<br>ATIVO |
| Endereço<br>R LEONIDAS DE PAULA 118 CENTRO SALA 02 CEP: 59172000 ARÊS/RN | Telefone<br>(84) 87103331 |
| Credenciado<br>Emissão de NF-e (12/09/2022)Habilitação para NFC-e - mod. 65 | Obrigado ao Envio de Arquivos de EFD<br>SIM |

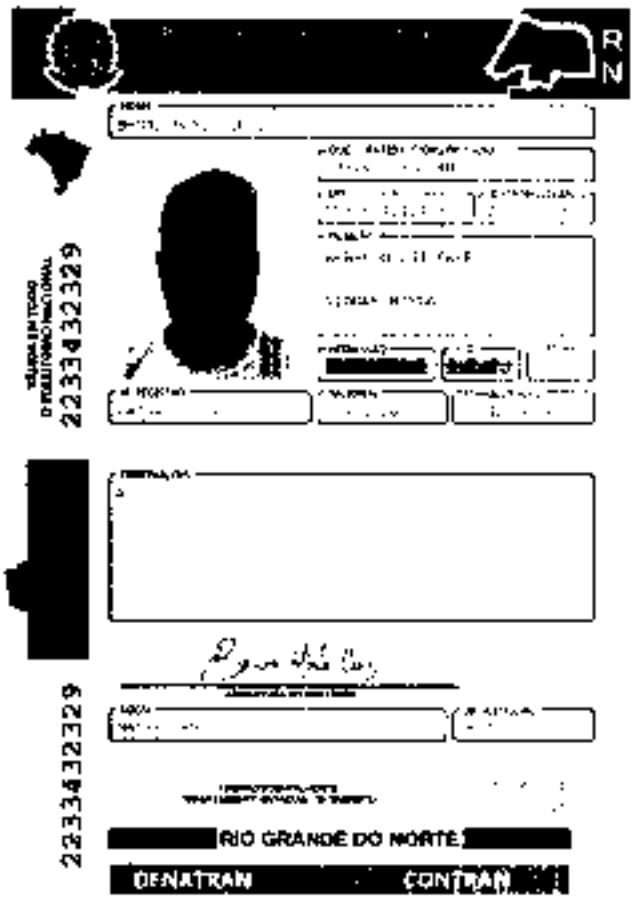


Impresso em: 31/03/2026 10:44:08

## CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

253




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 > opção Validar Assinatura

**SERPRO / DENATRAN**

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTUOSO GOMES**
Rua José Carlos, 136 - Centro
Cep: 59.890-000 - Centro - Frutuoso Gomes/RN
CNPJ/MF: 24.769.431/0001-80
Tele fax: (84) 3591-8225 - E-mail: pmfrutuosogomes@gmail.com

# ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

**NOME:**
**POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**

**ENDEREÇO**
**RUA JOSÉ CARLOS, 136 -CENTRO - FRUTUOSO GOMES-RN.**

**ATIVIDADE:**
**ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.**

**INSCRIÇÃO:**
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 54.447/19**
**C.N.P.J/C.P.F. Nº. 26.915.633/0001-13**

**RESTRIÇÕES:**
**O CONTRIBUINTE FICARÁ SUJEITO ÀS NORMAS LEGAIS DO MUNICÍPIO.**

**DATA: 02/01/2026**
**VÁLIDO ATÉ: 31/12/2026**

João Marcos de Assis Carlos
**João Marcos de Assis Carlos**
**Subcoordenador de Fisc. De Tributos.**

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTUOSO GOMES
RUA JOSÉ CARLOS Nº 95 - CEP 598090-000- CENTRO FRUTUOSO GOMES/RN
CNPJ- 08349052/0001-80 – E-mail: pmfrutuosogomes@gmail.com- FONE : (84)9-9648-8479

# ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**Declaramos** para os fins de direito que a empresa **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Juridica (CNPJ) sob o nº **26.915.633/0001-13** sediada na **R JOSE CARLOS**, 136, Centro, Frutuoso Gomes RN. Cep Nº 59.890-000, onde prestou serviços de consultas médicas, plantões médicos, serviços de exames e outros serviços do gênero à Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes RN, e que cumpriu de forma satisfatória e rigorosamente os devidos prazos de entrega, bem como a qualidade dos itens fornecidos pelo objeto contratado, não tendo até o momento, nada que desabone a sua capacidade técnica.

Frutuoso Gomes – RN. 30 de Setembro de 2026

**Paula Alexsandra de Andrade**
**Chefe de Gabinete**

Paula Alexsandra de Andrade
Secretária-Chefe de Gabinete
CPF: 072.279.626-25

# Balanço Patrimonial

Encerrado em 31 de dezembro de 2024

POLICLINICA SANTA MARIA LTDA

CNPJ: 26.915.633/0001-13
RUA JOSE CARLOS, 136 - CENTRO. 59890-000
Frutuoso Gomes - RN

NIRE 24200739654 - Data: 20/01/2017

# Balanço Patrimonial



Empresa: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA - CNPJ: 25.915.833/0001-13
NIRE: 24200736654 - Data: 2/01/2017

Fortes Contabil

Endereço: RUA JOSE CARLOS, Complemento: , Nº 136,
Bairro: CENTRO, Cidade: Frutuoso Gomes, Estado: RN, CEP: 59950000, Telefone: (84) 98832211

| Conta | Descrição | 31/12/2023 | | 31/12/2024 | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | *** Ativo *** | 1.521.022,61 | D | 1.790.213,63 | D |
| 1.01 | Ativo Circulante | 1.521.022,61 | D | 1.790.213,63 | D |
| 1.01.01 | Disponibilidades | 716.422,61 | D | 1.790.213,63 | D |
| 1.01.01.01 | Numerários em Espécie | 606.660,02 | D | 1.790.213,63 | D |
| 1.01.01.01.0001 | Caixa Geral | 606.660,02 | D | 1.790.213,63 | D |
| 1.01.01.01.0001 | Caixa | 606.660,02 | D | 1.790.213,63 | D |
| 1.01.01.02 | Bancos | 109.762,59 | D | 0,00 | |
| 1.01.01.02.01 | Contas Correntes | 109.762,59 | D | 0,00 | |
| 1.01.01.02.01.0001 | Banco do Brasil - Ag. 5272-5 CC. 19437 | 109.762,59 | D | 0,00 | |
| 1.01.05 | Créditos | 804.600,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01 | Créditos com Terceiros | 804.600,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10 | Creditos Sócios | 804.600,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0003 | FELIPE AURELIO PEREIRA DE PAIVA | 327.000,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0004 | HALLYSON LAZARO BATISTA | 3.000,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0005 | LUCIDIO JACOME FERREIRA | 138.600,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0006 | SERVULO AUGUSTO REGALADO FERREIRA | 39.000,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0007 | THIAGO FRANCIMAR JACOME DE SOUZA | 102.000,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0008 | EMANUEL PAIVA | 2.250,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0009 | ANTONIO ITHONI | 51.000,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0010 | CARLOS ALEXANDRE | 33.750,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0011 | NALYGIA PAULA PAIVA | 70.500,00 | D | 0,00 | |
| 1.01.05.01.10.0012 | AYAKONIS RODRIGUES | 37.500,00 | D | 0,00 | |
| 2 | *** Passivo *** | 1.521.022,61 | C | 1.790.213,63 | C |
| 2.01 | Passivo Circulante | 165.388,87 | C | 192.912,67 | C |
| 2.01.01 | Obrigações de Curto Prazo | 165.388,87 | C | 192.912,67 | C |
| 2.01.01.03 | Obrigações Trabalhistas, Previdenciarias e Fiscais | 165.388,87 | C | 192.912,67 | C |
| 2.01.01.03.01 | Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias | 835,85 | C | 523,38 | C |
| 2.01.01.03.01.0001 | INSS a Recolher | 535,85 | C | 523,38 | C |
| 2.01.01.03.03 | Obrigações Fiscais | 164.752,82 | C | 192.389,29 | C |

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram entregues do Livro Diário nº 4, registrado eletronicamente na base da Receita Federal com recibo de entrega nº
DU.38.A1.29.DD.E0.86.AC.AC.5D.31.51.C3.D5.B2.F7.93.1D.07.2B-0
A [redacted]edade não possui Conselho Fiscal instalado,
A [redacted]edade não possui Auditoria Independente

Frutuoso Gomes-RN, 25 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
Sócio-Administrador
CNH: 03533796107 - DNT/RN

ALUÍSIO DANTAS VIEIRA
Contador
CPF: 020.649.014-80
RG: 3818092 SSP PB
CRC/RN 013489/O-7

Continua

# Balanço Patrimonial

Empresa: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA - CNPJ: 26.315.633/0001-13 [illegible] 529
NIRC: 24200739654 - Data: 23/01/2017

Fortes Contábil

Endereço: RUA JOSE CARLOS, Complemento: , N.º: 136
Bairro: CENTRO, Cidade: Pau dos Ferros, Estado: RN, CEP: 59900000, Telefone: (84) 9833221[illegible]

| Conta | Descrição | 31/12/2023 | 31/12/2024 |
|---|---|---|---|
| 2.01.01.03.03.0004 | PIS a Recolher | 8.355,40 C | 10.865,1[illegible] C |
| 2.01.01.03.03.0005 | COFINS a Recolher | 58.784,69 C | 89.092,55 C |
| 2.01.01.03.03.0006 | IRPJ a Recolher | 27.952,11 C | 42.025,38 C |
| 2.01.01.03.03.0007 | CSLL a Recolher | 20.936,29 C | 28.473,51 C |
| 2.01.01.03.03.0010 | Simples a Recolher | 2.196,73 C | 2.196,73 C |
| 2.01.01.03.03.0021 | Parcelamento IRPJ | 228,63 C | 228,63 C |
| 2.01.01.03.03.0022 | Parcelamento CSLL | 1.682,80 C | 1.682,80 C |
| 2.01.01.03.03.0023 | Parcelamento P.I.S | 342,55 C | 342,55 C |
| 2.01.01.03.03.0024 | Parcelamento COFINS | 956,43 C | 956,43 C |
| 2.01.01.03.03.0025 | Parcelamento Simples Nacional | 3.600,00 C | 127,95 C |
| 2.01.01.03.03.0026 | Parcelamento Parametrizado | 59.704,29 C | 37.507,04 C |
| 2.03 | Passivo não Circulante | 69.464,16 C | 64.008,48 C |
| 2.03.01 | Obrigações de Longo Prazo | 69.464,16 C | 64.008,48 C |
| 2.03.01.03 | Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais | 69.464,16 C | 64.008,48 C |
| 2.03.01.03.03 | Obrigações Fiscais | 69.464,16 C | 64.008,48 C |
| 2.03.01.03.03.0004 | Parcelamento IRPJ | 3.031,79 C | 3.031,79 C |
| 2.03.01.03.03.0005 | Parcelamento COFINS | 53,92 C | 53,92 C |
| 2.03.01.03.03.0006 | Parcelamento Simples Nacional | 100,00 C | 100,00 C |
| 2.03.01.03.03.0007 | Parcelamento Parametrizado | 66.190,44 C | 60.734,74 C |
| 2.07 | Patrimônio Líquido | 1.200.199,56 C | 1.533.292,48 C |
| 2.07.01 | Capital Realizado | 100.000,00 C | 100.000,00 C |
| 2.07.01.01 | Capital Social | 100.000,00 C | 100.000,00 C |
| 2.07.01.01.01 | Capital Social de Domiciliados e Residentes no País | 100.000,00 C | 100.000,00 C |
| 2.07.01.01.01.0001 | Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País | 100.000,00 C | 100.000,00 C |
| 2.07.04 | Reservas | 20.000,00 C | 20.000,00 C |
| 2.07.04.01 | Reservas | 20.000,00 C | 20.000,00 C |
| 2.07.04.01.03 | Reservas de Lucros | 20.000,00 C | 20.000,00 C |
| 2.07.04.01.03.0001 | Reserva Legal | 20.000,00 C | 20.000,00 C |
| 2.07.07 | Outras Contas | 1.100.199,56 C | 1.413.292,48 C |

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas do Livro Diário nº 4, registrado eletronicamente na base da Receita Federal com recibo de entrega nº
0D 38.A1.20.CD.D0.48.AC.AC.5D.31.51.03.D5.82.E7.93.1E.07.26.0
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado,
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Pau dos Ferros-RN, 25 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
Sócio-Administrador
CNH: 03833795107 - DNT/RN

ALUÍSIO DANTAS VIEIRA
Contador
CPF: 320.548.014-60
RG: 1390992 SSP PB
CRC/RN 012486/O-7

Continua

# Balanço Patrimonial



Empresa: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA - CNPJ: 26.[illegible].633/0001-13 — 593
NIRE: 24200709684 Data: 26/01/2017



Endereço: RUA JOSE CARLOS, Complemento: N.º 136
Bairro: CENTRO, Cidade: Frutuoso Gomes, Estado: RN, CEP: 59980000, Telefone: (84) 98332211

| Conta | Descrição | 31/12/2023 | 31/12/2024 |
|---|---|---|---|
| 2.07.07.01 | Outras Contas | 1.166.169,56 C | 1.413.292,48 C |
| 2.07.07.01.01 | Lucros Acumulados | 1.166.169,56 C | 1.413.292,48 C |
| 2.07.07.01.01.0001 | Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assembléia | 1.166.169,56 C | 1.413.292,48 C |

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todos os atos. As informações foram extraídas do Livro Diário nº 4, registrado eletronicamente na base da Receita Federal com recibo de entrega nº:
0D 38.A1 20 CD D9 86.AC.AC.5D 31 51.03 D5.B2 E7 95 1B 07 28-::
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Frutuoso Gomes/RN, 26 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
Sócio-Administrador
CNH: 06633785137 - DNT/RN

ALUISIO DANTAS VIEIRA
Contador
CPF: 020.648.014-60
RG: 18[illegible]52 SSP PB
CRC/RN: 010486/O-7

Fim

# Demonstração do Resultado do Exercício

591



Empresa: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA - CNPJ: 28.815.833/0001-10
NIRE: 24200726654 - Data: 26/01/2017
(1) Estabelecimentos: 0001 - POLICLINICA SANTA MARIA LTDA; Centros de Resultado: 001 - Geral
(2) Estabelecimentos: Todos; Centros de Resultado: Todos
Endereço: RUA JOSE CARLOS, Complemento: , Nº: 136,
Bairro: CENTRO, Cidade: Frutuoso Gomes, Estado: RN, CEP: 59850000, Telefone: (84) 98832211

Fortes Contábil

| Conta | Descrição | 01/01/2023 a 31/12/2023(1) | 01/01/2024 a 31/12/2024(2) |
|---|---|---|---|
| (+) 010 | Receita Bruta Operacional | 1.574.620,00 | 947.760,00 |
| 010.01 | Faturamento Prod. Merc. e Serviços | 1.574.620,00 | 947.760,00 |
| 010.01.03 | Vendas de Serviços | 1.574.620,00 | 947.760,00 |
| (-) 020 | Deduções da Receita | 57.473,68 | 63.329,46 |
| 020.01 | Impostos Faturados | 57.473,68 | 53.329,46 |
| 020.01.02 | ISS | 0,00 | 18.727,20 |
| 020.01.03 | COFINS | 47.239,60 | 28.432,80 |
| 020.01.04 | PIS | 10.235,08 | 6.169,46 |
| (=) 030 | Receita Líquida | 1.517.146,34 | 884.430,54 |
| (-) 040 | Custo Mercad./Serv./Produtos Vendidos | 7.200,61 | 6.264,81 |
| 040.03 | Custo dos Serviços Prestados | 7.200,61 | 6.264,81 |
| (=) 060 | Lucro Bruto | 1.509.945,55 | 888.195,73 |
| (-) 070 | Despesas Operacionais | 43.778,73 | 28.545,71 |
| 070.01 | Despesas Administrativas | 1.724,23 | 302,45 |
| 070.03 | Despesas Tributárias | 35.801,33 | 21.608,93 |
| 070.04 | Resultado Financeiro | 6.153,17 | 6.634,33 |
| 070.04.02 | Despesas Financeiras | 6.153,17 | 6.634,33 |
| (=) 110 | Res. Antes das Participações e Contrib. | 1.466.166,82 | 859.649,02 |
| (=) 150 | Res. Antes Imp.Renda e Contrib. Social | 1.466.166,82 | 859.649,02 |
| (=) 200 | Resultado Líquido do Exercício | 1.466.166,82 | 859.649,02 |

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram entradas do Livro Diário nº 4, registrado eletronicamente na base da Receita Federal com recibo de entrega nº:
0D.39.A1.20.CD.D0.86.AC.AC.5D.31.51.00.D5.B2.E7.93.1B.07.25-0
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Frutuoso Gomes-RN, 25 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
Sócio-Administrador
CNH: 06303795107 - DNT/RN

ALUÍSIO DANTAS VIEIRA
Contador
CPF: 020.648.014-80
RG: 1838592 SSP PB
CRC/RN 013488/O-7

Fls

## Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados - DLPA

| | |
|---|---|
| Saldo em 31 de dezembro de 2023 | 1 166.169,56 |
| Lucro/Prejuízo Líquido do Exercício | 859 620 02 |
| Proposta da Administração de Destinação do Lucro | (612.497,10) |
| Dividendos a Distribuir | (612.497,10) |
| Saldo em 31 de dezembro de 2024 | 1.413 292.48 |

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas do Livro Diário nº 4, registrado eletronicamente na base da Receita Federal com recibo de entrega nº
38 A1 20 CD D0 B5 AC AC 50 31 51 03 D5 B2 E7 93 1B 7 2B-0
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado
A sociedade não possui Auditoria Independente

Frutuoso Gomes-RN, 25 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
Sócio-Administrador
CNH: 03833795107 - DETRN

ALOISIO DANTAS VIEIRA
Contador
CPF 020.648.014-60
RG 1898992 SSP PB
CRC/RN 015485/O-7

Fim

# DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido

Empresa: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA - CNPJ: 26.915.833/0001-13
NIRE: 24200739654 - Data: 20/01/2017
Visualizando DMPL no Período: 01/01/2024 à 31/12/2024
Endereço: RUA JOSÉ CARLOS, Complemento: , Nº: 136, Bairro: CENTRO, Cidade: Fruloso Gomes, Estado: RN, CEP: 59880000, Telefone: (84) 98332211

| | Capital Social Integralizado | Reserva de Capital, Opções Outorgadas e Ações e Tesouraria | Reserva de Lucros | Lucros ou Prejuízos Acumulados | Outros Resultados Abrangentes | Patrimônio Líquido dos Sócios da Controladora | Totais |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Saldos Iniciais** | **100.000,00** | **0,00** | **20.000,00** | **1.156.169,56** | **0,00** | **0,00** | **1.286.169,56** |
| Aumento de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Gasto com Emissão de Ações | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Opções Outorgadas Reconhecidas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ações em Tesouraria Adquiridas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ações em Tesouraria Vendidas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Dividendos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | (612.497,10) | 0,00 | 0,00 | (612.497,10) |
| Transações de Capital com os Sócios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ajustes Instrumentos Financeiros | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Tributos s/ Ajustes Instrumentos Financeiros | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Equiv. Patrim. s/ Ganhos Abrang. de Coligadas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ajuste de Conversão do Período | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Tributos s/ Ajuste de Conversão do Período | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Resultados Abrangentes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Realização da Reserva de Reavaliação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Reclassificação de Resultados Abrangentes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Lucro Líquido do Período | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 858.620,02 | 0,00 | 0,00 | 858.620,02 |
| Constituição de Reservas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Saldos Finais** | **100.000,00** | **0,00** | **20.000,00** | **1.413.292,48** | **0,00** | **0,00** | **1.533.292,48** |

Sob as penas da lei declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas do Livro Diário nº 4, registrado eletronicamente na base da Receita Federal com recibo de entrega nº 00 38 A1 23 CD 00 95 AC AC 5D 31 51 05 D5 B2 F7 93 16 37 2B-0
A sociedade não possui Conselho Fiscal Instalado.
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Fruloso Gomes RN, 25 de Junho de 2025

# DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido

Empresa: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA - CNPJ: 26.915.833/0001-13
NIRE: 24200739654 - Data: 20/01/2017
Visualizando DMPL no Período: 01/01/2024 à 31/12/2024
Endereço: RUA JOSE CARLOS, Complemento: , N.º: 138, Bairro: CENTRO, Cidade: Frutuoso Gomes, Estado: RN, CEP: 59880000, Telefone: (84) 98332711

| Capital Social Integralizado | Reserva de Capital, Opções Outorgadas e Ações em Tesouraria | Reserva de Lucros | Lucros ou Prejuízos Acumulados | Outros Resultados Abrangentes | Patrimônio Líquido dos Sócios da Controladora | Totais |
|---|---|---|---|---|---|---|

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
Sócio-Administrador
CNH: 03933795107 - DETRAN

ALUÍSIO SANTAS VIEIRA
Contador
CPF: 020.648.014-60
RG: 1866932 SSP PB
CRC/RN 010486/O-7

Fim

# Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto



Empresa: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA - CNPJ: 25.915.633/0001-13 503 Fortes Contábil
NIRE: 24200739654 - Data: 20/01/2017

Endereço: RUA JOSE CARLOS, Complemento: , Nº: 108, Bairro: CENTRO, Cidade: Fruituoso Gomes, Estado: RN, CEP: 59890000, Telefone: (84) 983322

| | 01/01/2023 a 31/12/2023 | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
|---|---|---|
| **Atividades Operacionais** | | |
| Lucro Líquido | 1.465.186,60 | 859.620,02 |
| Aumento em Créditos com Terceiros | (804.600,00) | |
| Diminuição em Créditos com Terceiros | - | 804.600,00 |
| Aumento em Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais | 81.653,64 | 27.523,80 |
| Diminuição em Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais | (14.643,18) | (5.455,70) |
| **Caixa Líquido das Atividades Operacionais** | **728.377,26** | **1.886.288,12** |
| **Atividades Financiamento** | | |
| Outras Contas | (804.600,00) | (812.497,10) |
| **Caixa Líquido das Atividades Financiamento** | **(804.600,00)** | **(812.497,10)** |
| **Variação Líquida de Caixa e Equivalente de Caixa** | **(76.222,74)** | **1.073.791,02** |
| **Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período** | **792.645,35** | **716.422,61** |
| **Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período** | **716.422,61** | **1.790.213,63** |

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. As informações foram extraídas do Livro Diário nº 4, registrado eletronicamente na base da Receita Federal com recibo de entrega nº
CD 38 A1 2D CD.DD 86 A1 AC 5B 31 51 03 D5 B2 E7 93 16 27 2B 0
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Fruituoso Gomes-RN, 25 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
Sócio-Administrador
CNH: 03633795107 - DNIT/RN

ALUISIO DANTAS VIEIRA
Contador
CPF: 022.848.014-80
RG: 1898092 SSP PB
CRC/RN nº 046670-7

Fm

**POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**, empresa constituida sob a forma de Sociedade Limitada, estabelecida à Rua Jose Carlos, Nº 136, Centro - CEP 59.690-000 – Frutuoso Gomes/RN inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 26.915.633/0001-13, abaixo assinado seu representante legal e seu representante contábil, apresenta o seu **Índice de Liquidez Corrente (LC)**, correspondente ao exercicio 2024, como segue abaixo

## ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE – ILC

$$ILC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$$

$$ILC = \frac{1.790.213,63}{192.912,67}$$

**ILC = 9,28**

Frutuoso Gomes/RN, 25 de Junho de 2025.

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO ADMINISTRADOR
CNH: 01096841516 - DETRAN/RN

ALCIDES DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CPF: 021.648.314-00
PS: 100.199-2 SSP/PB
CRC-RN 010496/O-7

**POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**, empresa constituida sob a forma de Sociedade Limitada, estabelecida à Rua Jose Carlos, Nº 136 Centro - CEP 59.890-000 – Frutuoso Gomes/RN inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 26.915.633/0001-13, abaixo assinado seu representante legal e seu representante contábil, apresenta o seu **Índice de Liquidez Geral (LG)**, correspondente ao exercício 2024, como segue abaixo.

## ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL – ILG

$$ILG = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Exigível a Longo Prazo}}$$

$$ILG = \frac{1\,790{,}213\,63 + 0{,}00}{192.912\,67 + 64\,008{,}48}$$

**ILG = 6,97**

Frutuoso Gomes/RN, 25 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CNH: 01096841613 DETRAN/RN

AGNALDO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CRC: 020.616.114-80
RG: 1.85.893 SSP/PB
CRC-RS 013456/O-7

**POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**, empresa constituída sob a forma de Sociedade Limitada, estabelecida à Rua Jose Carlos, Nº 136, Centro - CEP 59.890-000 – Frutuoso Gomes/RN, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 26.915.633/0001-13, abaixo assinado seu representante legal e seu representante contábil, apresenta o seu **Índice de Liquidez Instantânea (LI) ou Índice de Liquidez Imediata (LI)**, correspondente ao exercício 2024, como segue abaixo

## ÍNDICE DE LIQUIDEZ INSTANTÂNEA / IMEDIATA – ILI

$$ILI = \frac{\text{Disponibilidades}}{\text{Passivo Circulante}}$$

$$ILI = \frac{1.790.213,63}{192.912,67}$$

**ILI = 9,28**

Frutuoso Gomes/RN, 25 de Junho de 2025.

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CNH: 01096841613 DETRAN/RN

AUGUSTO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CPF: 020.648.114-60
RG: 199.899 2ª SSP/PB
CRC-RN 010486/O-7

**POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**, empresa constituída sob a forma de Sociedade Limitada, estabelecida à Rua Jose Carlos, Nº 136, Centro - CEP 59.890-000 – Frutuoso Gomes/RN, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 26.915.633/0001-13, abaixo assinado seu representante legal e seu representante contábil, apresenta o seu **Índice de Liquidez Seca (LS)**, correspondente ao exercício 2024, como segue abaixo

## ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA – ILS

$$ILS = \frac{\text{Ativo Circulante} - \text{Estoques}}{\text{Passivo Circulante}}$$

$$ILS = \frac{1.790.213,63 - 0,00}{192.912,67}$$

**ILS = 9,28**

Frutuoso Gomes/RN, 25 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CNH: 01096841610 – DETRAN/RN

ALUISIO SANTOS VIEIRA
CONTADOR
CPF: 020.648.014-40
RG: 1891899-2 SSP/PB
CRC-RN 010182/O-7

**POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**, empresa constituida sob a forma de Sociedade Limitada, estabelecida à Rua Jose Carlos, Nº 136, Centro - CEP 59.890-000 – Frutuoso Gomes/RN, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 26.915.633/0001-13, abaixo assinado seu representante legal e seu representante contábil, apresenta o seu **Índice de Solvência Geral (SG)**, correspondente ao exercício 2024, como segue abaixo.

## ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL - SG

$$SG = \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo}}$$

$$SG = \frac{1.790.213,63}{192.912,67 + 64.008,48}$$

**SG = 6,97**

Frutuoso Gomes/RN, 25 de Junho de 2025.

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CNH: 01096841618 - DETRAN/RN

ATOISIO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CPF: 020.648.014-80
RG. 189.895 2 SSP/PB
CRC-RN 012481/O-7

**Índices**

Empresa: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA - CNPJ: 26.915.633/0001-13
Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 NIRE: 24200739654 Data: 20/01/2017.
RUA JOSE CARLOS, N.º 136, CENTRO, FRUTUOSO GOMES, RN CEP: 59.890-000

**POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**, empresa constituida sob a forma de Sociedade Limitada, estabelecida à Rua Jose Carlos, Nº 136, Centro - CEP 59.890-000 – Frutuoso Gomes/RN, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 26.915.633/0001-13, abaixo assinado seu representante legal e seu representante contábil, apresenta o seu **Índice de Endividamento Total (ET)**, correspondente ao exercicio 2024, como segue abaixo.

## ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL – ET

$$ET = \frac{\text{Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo}}{\text{Ativo Total}}$$

$$ET = \frac{192.912,67 + 94.008,46}{1.790.213,63}$$

**ET = 0,14**

Frutuoso Gomes/RN, 25 de Junho de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SOCIO-ADMINISTRADOR
CNH: 01096641618 - DETRAN/RN

AUGUSTO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CPF: 021.648.014-80
RG: 184.139-2 SSP/PB
CRC-RN 013406/O-7

**POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**, empresa constituída sob a forma de Sociedade Limitada, estabelecida à Rua Jose Carlos, Nº 136, Centro - CEP 59.890-000 – Frutuoso Gomes/RN, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 26.915.633/0001-13, abaixo assinado seu representante legal e seu representante contábil, apresenta o seu **Fator de Solvência (FS)**, correspondente ao exercício 2024, como segue abaixo.

**FATOR DE SOLVENCIA – FS**

**FS = (X1 + X2) – (X3 + X4)**

FS = (11,50 + 32,94) – (9,84 + 0,05)

FS = **44,44** – 9,89

**FS = 34,55**

Onde
X1 = Liquidez Geral x 1,65
X2 = Liquidez Seca x 3,55
X3 = Liquidez Corrente x 1,06
X4 = Endividamento Total x 0,33

Frutuoso Gomes/RN, 25 de Junho de 2025.

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CNH: 01096841618 PETRAN/RN

ANTONIO MARCOS VIEIRA
CONTADOR
CPF: 020.643.114-80
RG: 199.899-2 SSP/PB
CRC-RN 010476/O-7

# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ 26.915.633/0001-13

Número de Ordem do Livro: 4

## TERMO DE ABERTURA

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | POLICLINICA SANTA MARIA LTDA |
| NIRE | 24200739554 |
| CNPJ | 26.915.633/0001-13 |
| Número de Ordem | 4 |
| Natureza do Livro | Livro Diário |
| Município | Frutuoso Gomes |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos | 20/01/2017 |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária | |
| Data de encerramento do exercício social | 31/12/2024 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 3749 |

## TERMO DE ENCERRAMENTO

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | POLICLINICA SANTA MARIA LTDA |
| Natureza do Livro | Livro Diario |
| Número de ordem | 4 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 3749 |
| Data de início | 01/01/2024 |
| Data de término | 31/12/2024 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0D 38.A1 20 CD D0 68 AC AC 5D 31.51.03 D5 B2.E7 93 1B 07 2B-C, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.3.3

# RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

| NIRE | CNPJ |
|---|---|
| 24200739654 | 26.915.623/0001-13 |

**NOME EMPRESARIAL**
POLICLINICA SANTA MARIA LTDA

## IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

**FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL**
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)

**PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO**
01/01/2024 a 31/12/2024

**NATUREZA DO LIVRO**
Livro Diário

**NÚMERO DO LIVRO**
4

**IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)**
0D.38.A1.20.CD.D0.66.AC.AC.5D.31.51.03.D6.B2.E7.93.1B.07.2B

**ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)**

## ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO | CPF/CNPJ | NOME | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE | RESPONSÁVEL LEGAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Contador | 02064801480 | ALUIS O DANTAS VIEIRA:02064801480 | 855342758789438203 3 | 31/10/2024 a 31/10/2025 | Não |
| Signatário de ECD com e-CNPJ ou e-PJ | 269*5633D001*5 | POLICL NICA SANTA MARIA LTDA 269I5633XI0D*13 | 638563730177938181 3 | 15/05/2025 a 15/05/2026 | Sim |

**NÚMERO DO RECIBO**
0D.38.A1.20.CD.D0.66.AC.AC.5D.31.51
03.D6.B2.E7.93.1B.07.2B-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 25/06/2025 às 16:04:48

99.A4.28.A6.04.E9.65.8D
33.48.42.A0.E6.07.30.DD

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016 e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

# SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | POLICLINICA SANTA MARIA LTDA |
| CNPJ | 25.615.623/0001-13 |
| Período da escrituração | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| Forma de Escrituração Contábil | Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar) |
| Natureza do Livro | Livro Diário |
| Identificação do arquivo digital | 9D 38 A7 23 CC 00 48 AC AC 8C 31 61 93 05 02 E7 53 7D 3C 26 |

Consulta Realizada em 10/07/2025 12:04:18

**Resultado da Verificação**

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED

**Situação Atual**

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2015. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art. 39-A da Lei nº 8.934/1994)

**Empresa:** **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
C.N.P.J.: 26.915.023/0001-13
Insc. Junta Comercial: 24200739654 Data: 20/01/2017
Endereço: Rua JOSE CARLOS, 136, CENTRO, FRUTUOSO GOMES/RN, CEP 59890-000
Período: 01/01/2025 a 31/12/2025
Balanço encerrado em: 31/12/2025

## BALANÇO PATRIMONIAL

| Código | Classificação | Descrição | 2025 | 2024 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 31/12/2025 | 31/12/2024 |
| 1 | 1 | ATIVO | 2.405.273,29D | 1.790.213,63D |
| 2 | 1.1 | ATIVO CIRCULANTE | 2.405.273,29D | 1.790.213,63D |
| 3 | 1.1.1 | DISPONÍVEL | 2.365.933,29D | 1.790.213,63D |
| 4 | 1.1.1.01 | CAIXA | 2.364.843,29D | 1.790.213,63D |
| 5 | 1.1.1.01.00001 | CAIXA GERAL | 2.364.843,29D | 1.790.213,63D |
| 7 | 1.1.1.02 | BANCOS CONTA MOVIMENTO | 7.089,96D | 0,00 |
| 8 | 1.1.1.02.00001 | BANCO DO BRASIL | 7.089,96D | 0,00 |
| 12 | 1.1.2 | CLIENTES | 18.340,00D | 0,00 |
| 13 | 1.1.2.01 | DUPLICATAS A RECEBER | 18.340,00D | 0,00 |
| 608 | 1.1.2.01.00002 | MUNICÍPIO DE FRUTUOSO GOMES | 18.340,00D | 0,00 |
| 149 | 2 | PASSIVO | 2.405.273,29C | 1.790.213,63C |
| 150 | 2.1 | PASSIVO CIRCULANTE | 139.544,43C | 192.912,67C |
| 169 | 2.1.2 | OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS | 139.544,43C | 192.889,29C |
| 170 | 2.1.2.01 | IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER | 139.544,43C | 192.889,29C |
| 176 | 2.1.2.01.00006 | IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER | 23.033,36C | 42.029,36C |
| 177 | 2.1.2.01.00007 | CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER | 15.299,12C | 26.473,51C |
| 179 | 2.1.2.01.00009 | INSS A RECOLHER | 3.912,18C | 10.866,31C |
| 180 | 2.1.2.01.00010 | COFINS A RECOLHER | 45.748,59C | 69.692,55C |
| 181 | 2.1.2.01.00011 | SIMPLES NACIONAL A RECOLHER | 0,00 | 2.196,73C |
| 626 | 2.1.2.01.00027 | PARCELAMENTO SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 127,96C |
| 627 | 2.1.2.01.00028 | PARCELAMENTO PARAMETRIZADO | 41.252,16C | 37.367,64C |
| 631 | 2.1.2.01.00029 | PARCELAMENTO IRPJ | 0,00 | 228,63C |
| 632 | 2.1.2.01.00030 | PARCELAMENTO CSLL | 0,00 | 1.692,80C |
| 633 | 2.1.2.01.00031 | PARCELAMENTO PIS | 0,00 | 342,55C |
| 634 | 2.1.2.01.00032 | PARCELAMENTO COFINS | 0,00 | 965,43C |
| 185 | 2.1.3 | OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA | 0,00 | 523,38C |
| 190 | 2.1.3.02 | OBRIGAÇÕES SOCIAIS | 0,00 | 523,38C |
| 191 | 2.1.3.02.00001 | INSS A RECOLHER | 0,00 | 523,38C |
| 503 | 2.2 | PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 163.101,14C | 64.008,48C |
| 217 | 2.2.1 | PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO | 163.101,14C | 64.008,48C |
| 252 | 2.2.1.03 | OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS | 163.101,14C | 64.008,48C |
| 629 | 2.2.1.03.00003 | PARCELAMENTO PARAMETRIZADO | 163.101,14C | 60.759,79C |
| 635 | 2.2.1.03.00004 | PARCELAMENTO IRPJ | 0,00 | 3.051,79C |
| 636 | 2.2.1.03.00005 | PARCELAMENTO COFINS | 0,00 | 51,90C |
| 637 | 2.2.1.03.00006 | PARCELAMENTO SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 144,99C |
| 242 | 2.3 | PATRIMÔNIO LÍQUIDO | 2.102.627,72C | 1.533.292,48C |
| 243 | 2.3.1 | CAPITAL SOCIAL | 100.000,00C | 100.000,00C |
| 244 | 2.3.1.01 | CAPITAL SUBSCRITO | 100.000,00C | 100.000,00C |
| 245 | 2.3.1.01.00001 | CAPITAL SUBSCRITO DE DOMICILIADOS E RESIDENTES NO PAÍ | 100.000,00C | 100.000,00C |
| 524 | 2.3.2 | RESERVAS | 20.000,00C | 20.000,00C |
| 257 | 2.3.2.03 | RESERVAS DE LUCROS | 20.000,00C | 20.000,00C |

Continua

SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR TODAS ELAS.
AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS PÁGINAS Nº 83 À 90, DO LIVRO DIÁRIO Nº 1 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RN SOB AUTENTICIDADE Nº 20260772410 EM 01/10/2026, PROTOCOLO 260772410.
A EMPRESA NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO;
A EMPRESA NÃO POSSUI AUDITORIA INDEPENDENTE

FRUTUOSO GOMES-RN, 01 de Outubro de 2026

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 056.992.344-77

ALUISIO SANTAS VIEIRA
CONTADOR
CRC - RN 010486/O-7
CPF: 020.648.014-90

Software licenciado para SOLUCAO CONTABILIDADE LTDA

**Empresa:** **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
CNPJ.: 26.915.633/0001-13
Insc. Junta Comercial: 24200739654 Data: 20/01/2017
Endereço: Rua JOSE CARLOS, 136, CENTRO, FRUTUOSO GOMES/RN, CEP 59890-000
Período: 01/01/2025 a 31/12/2025
Balanço encerrado em: 31/12/2025

**BALANÇO PATRIMONIAL**

| Código | Classificação | Descrição | 2025 | 2024 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 31/12/2025 | 31/12/2024 |
| 258 | 2.3.2.03.00006 | RESERVA LEGAL | 27.000,00C | 20.000,00C |
| 264 | 2.3.3 | LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | 1.985.627,70C | 1.413.292,48C |
| 265 | 2.3.3.01 | LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | 1.985.627,70C | 1.413.292,48C |
| 266 | 2.3.3.01.00001 | LUCROS ACUMULADOS | 1.985.627,70C | 1.413.292,48C |

SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR TODAS ELAS.
AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS PÁGINAS Nº 63 À 70, DO LIVRO DIÁRIO Nº 1 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RN SOB AUTENTICIDADE Nº 20260772410 EM 01/10/2026, PROTOCOLO 26077241 0
A EMPRESA NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO;
A EMPRESA NÃO POSSUI AUDITÓRIA INDEPENDENTE

FRUTUOSO GOMES-RN, 01 de Outubro de 2026

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 050.282.344-77

ALUISIO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CRC - RN 010486/O-7
CPF: 020.648.014-80

**Empresa:** POLICLINICA SANTA MARIA LTDA
C.N.P.J.: 26.515.633/0001-15
Insc. Junta Comercial: 24/00/39614 Data: 30/08/2017
Endereço: Rua JOSE CARLOS, 135, CENTRO, FRUTUOSO GOMES/RN, CEP 59650-000
Período: 01/01/2025 - 31/12/2025

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2025

| Código | Classificação | Descrição | 2025 | 2024 |
|---|---|---|---|---|
| | | **RECEITA BRUTA** | **1 947 647,52** | **967.768,00** |
| 410 | 3.1.1.02 | RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 1.947.647,52 | 967.768,00 |
| | | **(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA** | **(126.996,17)** | **(33.339,44)** |
| 424 | 3.1.2.00 | (-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS | (126.996,17) | (33.339,44) |
| | | **(=) RECEITA LÍQUIDA** | **1.820.651,35** | **934.428,56** |
| | | **(-) CSP** | **0,00** | **(8.264,81)** |
| 466 | 3.2.5.01 | CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS | 0,00 | (8.264,81) |
| | | **(-) LUCRO BRUTO** | **1.820.651,35** | **926.163,75** |
| | | **(-) DESPESAS OPERACIONAIS** | **(1 248 716,13)** | **(78 545,71)** |
| | | **Despesas Administrativas** | **(1.223.600,06)** | **(26.911,38)** |
| 353 | 3.3.2.01 | DESPESAS GERAIS | (1.223.600,06) | (911,38) |
| 538 | 3.3.3.05 | DESPESAS TRIBUTARIAS | 0,00 | (21.000,00) |
| | | **Despesas Financeiras** | **(25.115,07)** | **(6.634,33)** |
| 547 | 3.4.3.01 | DESPESAS FINANCEIRAS | (25.115,07) | (6.634,33) |
| | | **(=) RESULTADO OPERACIONAL** | **572.335,22** | **899.628,02** |
| | | **RESULTADO NÃO OPERACIONAL** | **0,00** | **0,00** |
| | | **(=) RESULTADO ANTES DO IR E CSL** | **571.335,22** | **899.628,02** |
| | | **(=) LUCRO LÍQUIDO ANTES DAS PARTICIPAÇÕES** | **572.335,22** | **899.628,02** |
| | | **LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO** | **572.335,22** | **899.628,02** |

SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR SUAS LEGAIS. AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS PÁGINAS Nº 63 À 70, DO LIVRO DIÁRIO Nº 1 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RN SOB AUTENTICIDADE Nº 20260772410 EM 01/10/2026, PROTOCOLO 260772410.
A EMPRESA NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO.
A EMPRESA NÃO POSSUI AUDITORIA INDEPENDENTE

FRUTUOSO GOMES-RN, 01 de Outubro de 2026

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 056.982.244-77

ALOISIO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CRC: RN 010196/O-7
CPF: 070.648.014-80

## DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

| Discriminação | Valor |
|---|---|
| **LUCROS/PREJUÍZOS** | |
| Saldo Anterior de Lucros Acumulados | 1.413.292,48 |
| Ajustes Credores de Períodos base Anteriores | 0,00 |
| Reversão de Reservas | 0,00 |
| Outros Recursos | 0,00 |
| Lucro Líquido do Ano | 572.335,22 |
| (-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados | 0,00 |
| (-)Ajustes Devedores de Períodos Base Anteriores | 0,00 |
| (-)Prejuízo Líquido do Ano | 0,00 |
| TOTAL | 1.985.627,70 |
| **DESTINAÇÕES** | |
| Transferências para Reservas | 0,00 |
| Dividendos ou Lucros Destribuídos, Pagos ou Creditados | 0,00 |
| Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital | 0,00 |
| Outras Destinações | 0,00 |
| Dividendos a Distribuir | 0,00 |
| TOTAL | 0,00 |

LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS 1.985.627,70

SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR TODAS ELAS. AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS PÁGINAS Nº 65 À 70, DO LIVRO DIÁRIO Nº 1 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RN SOB AUTENTICIDADE Nº 20260772410 EM 01/10/2026, PROTOCOLO 260772410
A EMPRESA NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO;
A EMPRESA NÃO POSSUI AUDITORIA INDEPENDENTE.

FRUTUOSO GOMES RN, 01 de Outubro de 2026

EMANUEL PADUA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 056.982.344-77

ALUÍSIO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CRC - RN 010486/O-7
CPF: 020.648.014-80

**Empresa:** **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
CNPJ: 26.015.625/0001-12
Endereço: Rua JOSE CARLOS, 136, CENTRO, FRUTUOSO GOMES/RN, CEP 59890-000
Período: 01/01/2025 - 31/12/2025
Insc. Junta Comercial: 24200739654 Data: 20/01/2017

610

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

| Histórico | CAPITAL REALIZADO | RESERVAS DE LUCROS | LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | Total |
|---|---|---|---|---|
| | Capital Social | Reserva Legal | Lucro ou Prejuízo acumulados | |
| Saldo em 31/12/2024 | 100.000,00 | 20.000,00 | 1.419.752,48 | 1.539.752,48 |
| Lucro/ Prejuízo Líquido do Exercício | | | 572.325,22 | 572.325,22 |
| Saldo em 31/12/2025 | 100.000,00 | 20.000,00 | 1.992.077,70 | 2.112.077,70 |

SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES ADICIONAIS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR TODAS ELAS. AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS PÁGINAS Nº 67 À 70 DO LIVRO DIÁRIO Nº 1 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RN SOB AUTENTICIDADE Nº 262607 72410 EM 01/12/2026. PROTOCOLO 260772410.
A EMPRESA NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO.
A EMPRESA NÃO POSSUI AUDITORIA INDEPENDENTE

FRUTUOSO GOMES-RN, 01 de Outubro de 2026

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF 056.982.344-72

ALESSIO SANTAS VEIGA
CONTADOR
CRC - RN 010988/O-7
CPF 020.540.514-03

**Empresa:** **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
C.N.P.J.: 26.915.533/0001-13
Endereço: RUA JOSE CARLOS, 136, CENTRO, FRUTUOSO GOMES/RN, CEP 59890-000
Período: 01/01/2025 - 31/12/2025 Insc. Junta Comercial: 24200229654 Data: 20/01/2017

## DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO INDIRETO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025

| | 2025 | 2024 |
|---|---|---|
| **ATIVIDADES OPERACIONAIS** | | |
| Resultado do período | 572.335,22 | 959.620,02 |
| LUCRO OPERACIONAL BRUTO ANTES DAS MUDANÇAS NO CAPITAL DE GIRO | 572.335,22 | 959.620,02 |
| (Aumento) Redução em contas a receber e outros | (18.349,00) | 804.600,00 |
| Aumento (Redução) em contas a pagar e provisões | 72.591,81 | 2.460,61 |
| Aumento (Redução) no Imposto de Renda e Contribuição Social | (29.857,41) | 19.607,49 |
| CAIXA PROVENIENTE DAS OPERAÇÕES | 596.719,62 | 1.586.288,12 |
| FLUXO DE CAIXA ANTES DOS ITENS EXTRAORDINÁRIOS | 596.719,62 | 1.586.288,12 |
| CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS | 596.719,62 | 1.586.288,12 |
| **ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO** | | |
| Pagamentos de lucros e dividendos | 0,00 | (612.497,10) |
| CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS | 0,00 | (612.497,10) |
| Aumento nas Disponibilidades | 596.719,62 | 1.073.791,02 |
| DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO | 1.790.213,63 | 716.422,61 |
| DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO | 2.386.933,25 | 1.790.213,63 |

SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR TODAS ELAS. AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS PÁGINAS Nº 63 À 70, DO LIVRO DIÁRIO Nº 1 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RN SOB AUTENTICIDADE Nº 20250772410 EM 03/10/2025, PROTOCOLO 260772410.
A EMPRESA NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO;
A EMPRESA NÃO POSSUI AUDITORIA INDEPENDENTE.

FRUTUOSO GOMES-RN, 01 de Outubro de 2025

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 056.982.344-77

ALCISIO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CRC RN 012486/O-7
CPF: 020.698.014-80

Empresa: **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
CNPJ: 26.915.630/0001-13
Insc. Junta Comercial: 24800796647 Data: 20/01/2017
Endereço: Rua Rua JOSE CARLOS 136, CENTRO, FRUTUOSO GOMES/RN, CEP 59860000

**Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2025**

**Nota 1 - Contexto Operacional**
A POLICLINICA SANTA MARIA LTDA é uma Sociedade Empresária Limitada com sede à [Valor não disponível] Rua JOSE CARLOS, 136 - Bairro CENTRO- CEP 59860000 - FRUTUOSO GOMES - RIO GRANDE DO NORTE, tendo como objeto social principal a Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

**Nota 2 - Base de Preparação e Apresentação das Demonstrações Financeiras**
A empresa declara que as demonstrações contábeis, sendo Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei 11.638/2007 e o pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade - CFC, Resolução 750/93, 1255/2009 e 1.282/2010. Na elaboração do conjunto completo das demonstrações contábeis para as MPEs, a empresa deverá apresentar a Demonstração do Resultado Abrangente, apresentado em substituição à esta demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados, uma vez que as únicas alterações havidas no Patrimônio Líquido são oriundas do Resultado do Exercício e pagamentos de Distribuição de Lucros (Item 3.18 do PME)

**Nota 3 - Práticas Contábeis**

**3.1 - Disponibilidades**
As Disponibilidades compostas de Caixa e Equivalente de Caixa incluem dinheiro e depósitos em bancos.

**3.2 - Contas Recebidas de Clientes**
As contas recebidas dos clientes são registradas pelo valor faturado, ajustado ao valor presente quando aplicável, incluindo os respectivos impostos diretos de responsabilidade tributária da Sociedade, menos os impostos retidos na fonte, os quais são considerados nas tributações.

**3.3 - Determinação do Resultado**
O resultado é apurado em obediência ao regime de competência do exercício que independe do recebimento ou pagamento.

**3.4 - Receita**
A receita é proveniente da prestação de serviços até a data do balanço. A Receita Operacional é reconhecida quando existe evidência convincente de que for provável que os benefícios econômicos fluirão para a Sociedade, de que as incorridas com a transação assim como as despesas para conclui-la possam ser confiavelmente mensuradas e de que o valor da Receita Operacional possa ser mensurado de maneira confiável.

**3.5 - Estoques**
Os estoques da empresa são classificados na categoria de estoque médio, pois refere-se à metade do estoque normal somado ao estoque de segurança. Com relação aos teste de Recuperabilidade se dá pela comparação dos valores contábeis com os valores de venda ou de provável recebimento.

**3.6 - Classificação de Itens Circulantes**
No Balanço Patrimonial, Ativos e Obrigações vinculadas ou com expectativa de realização dentro dos próximos 12 (doze) meses são classificados como Itens Circulantes.

**3.7 - Provisões para Contingentes**
A Companhia discute questões tributárias, trabalhistas e cíveis nas esferas administrativas e judiciais dentro do curso normal de seus negócios e uma provisão para desembolsos futuros é constituída a partir de análise da Administração, em conjunto com seus assessores jurídicos. Alterações em tendências de decisões ou jurisprudências em nossos poderão alterar as estimativas ligadas à provisões para contingências.

**3.8 - Direito e Obrigações**
Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência.

**3.9 - Impostos Federais**
A empresa é optante pelo regime de tributação com base no Lucro Presumido e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR TODAS ELAS. AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS PÁGINAS Nº 63 A 72, DO LIVRO DIÁRIO Nº 1 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RN SOB AUTENTICIDADE Nº 20260772410 EM 01/10/2026, PROTOCOLO 260772410.
A EMPRESA NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO;
A EMPRESA NÃO POSSUI AUDITÓRIA INDEPENDENTE

FRUTUOSO GOMES/RN, 31 de Outubro de 2026

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 046.382.344-77

ALISIO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CRC-RN 010466/O-7
CPF: 020.548.014-60

Empresa: **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
CNPJ: 24.815.830/0001-13
Insc Junta Comercial: 24800739664 Data: 20/01/2017
Endereço: Rua Rua JOSE CARLOS 196 CENTRO FRUTUOSO GOMES/RN, CEP 59690000

**Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2025**

**3.10 - Intangíveis**
A empresa até o presente momento não apresentava bens intangíveis, porém os softwares adquiridos são registrados ao custo, deduzido da amortização acumulada e eventuais perdas acumuladas por impairment. Despesas subsequentes com softwares são capitalizadas somente quando aumentam os benefícios econômicos futuros incorporados no ativo específico a que se referem. Todas as demais despesas são contabilizadas como despesas à medida que são incorridas.

**Nota 4 - Patrimônio Líquido**

**4.1 - Divisão do Capital Social**
O Capital integralizado da empresa é de R$ 100.000,00 (cem mil reais), distribuído como segue: O Sócio EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA: R$ 100.000,00 (cem mil reais), correspondendo a 100% do Capital.
A empresa conta com o Socio Administrador EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA, CPF:056 982 344 77.

**4.2 - Reserva Legal**
Do lucro líquido do exercício, 5% (cinco por cento) serão aplicados, antes de qualquer outra destinação, na constituição da reserva legal, que não excederá de 20% (vinte por cento) do capital social, de acordo com Art. 193, da Lei nº 6.404/76

**4.3 - Resultado do Exercício**
O resultado é apurado em obediência ao regime de competência do exercício que independe do recebimento ou pagamento.

**Nota 5 - Eventos subsequentes**
O administrador declara a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

**Nota 6 - Análise Administração Quanto a Continuidade dos Negócios**
A administração julgou, satisfatório os resultados obtidos pela empresa, com base na evolução patrimonial obtida no exercício.

SOB AS PENAS DA LEI, DECLARAMOS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO VERDADEIRAS E NOS RESPONSABILIZAMOS POR TODAS ELAS. AS INFORMAÇÕES FORAM EXTRAÍDAS DAS PÁGINAS Nº 63 À 70, DO LIVRO DIÁRIO Nº 1 REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RN SOB AUTENTICIDADE Nº 20260772410 EM 01/10/2026, PROTOCOLO 260772410
A EMPRESA NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO;
A EMPRESA NÃO POSSUI AUDITÓRIA INDEPENDENTE

FRUTUOSO GOMES-RN, 01 de Outubro de 2026

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 056.982.344-77

ALOISIO DANTAS VIEIRA
CONTADOR
CRC-RN 010486/O-7
CPF: 021.646.014-80

**Empresa:** **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
Inscrição: 26.915.633/0001-13
Endereço: Rua JOSE CARLOS, 136, CENTRO, FRUTUOSO GOMES/RN, CEP 59890-000
Período 01/01/2025 - 31/12/2025
Insc. Junta Comercial: 24200739654 Data: 20/01/2017

## COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2025

| Coeficiente | Fórmula | Valor | Resultado |
|---|---|---|---|
| **Índice de Liquidez Geral** | ATIVO CIRCULANTE + ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO | 2.405.273,25 + 0,00 | 6,00 |
| | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO - CIRCULANTE | 136.544,41 + 163.101,34 | |
| **Índice de Liquidez Corrente** | ATIVO CIRCULANTE | 2.405.273,25 | 17,62 |
| | PASSIVO CIRCULANTE | 136.544,41 | |
| **Índice de Liquidez Seca** | ATIVO CIRCULANTE - ESTOQUE | 2.405.273,25 - 0,00 | 17,62 |
| | PASSIVO CIRCULANTE | 136.544,41 | |
| **Índice de Liquidez Imediata** | DISPONIVEL | 2.386.033,25 | 17,48 |
| | PASSIVO CIRCULANTE | 136.544,41 | |
| **Índice de Solvência Geral** | ATIVO TOTAL | 2.405.273,25 | 8,00 |
| | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO - CIRCULANTE | 136.544,41 + 163.101,34 | |
| **Índice de Capital de Terceiros** | Passivo Circulante + Passivo não Circulante | 136.544,41 + 163.101,34 | 0,14 |
| | Patrimônio Líquido | 2.105.627,70 | |
| **Índice de Endividamento Geral** | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE | 136.544,41 + 163.101,34 | 0,12 |
| | ATIVO TOTAL | 2.405.273,25 | |

POLICLINICA SANTA MARIA LTDA, empresa constituída sob a forma de Sociedade Empresária Limitada, estabelecida à Rua JOSE CARLOS, nº 136, Bairro Centro - CEP 59890-000 - Frutuoso Gomes/RN, inscrita no CNPJ(MF) sob o nº 26.915.633/0001-13 abaixo assinado seu representante legal e seu representante contábil, apresenta acima os seus índices, correspondente ao exercício 2025.

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
SOCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 066.982.394-77

ANTONIO SANTANA VIEIRA
CONTADOR
CRC RN 010486/O-7
CPF: 320.448.014-80

MINISTÉRIO DO EMPREENDEDORISMO, DA MICROEMPRESA E DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE
Secretaria Nacional de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração

## DECLARAÇÃO DE ARQUIVAMENTO DE BALANÇO COMO DOCUMENTO DE INTERESSE (ANTES DA APROVAÇÃO DAS CONTAS DO TITULAR/ADMINISTRADOR)

Pelo presente instrumento eletrônico, os abaixo qualificados:

I – EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA, BRASILEIRA, CASADO(A), Administrador inscrito(a) no CPF sob o nº 056.982.344-77, representante legal da sociedade POLICLINICA SANTA MARIA LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 26.815.633/0001-13, com sede em RUA JOSE CARLOS, nº 136 - CENTRO - Frutuoso Gomes/RN - CEP 59890-000, conforme poderes atribuídos pelo contrato ou estatuto social,

II – ALUISIO DANTAS VIEIRA, BRASILEIRA, CASADO(A), contador(a), inscrito(a) no CPF sob o nº 020.648.014-80, CRC sob o nº 010486/O-7 responsável pela escrituração e elaboração das demonstrações contábeis da companhia;

APRESENTAM a registro como documento de interesse, do Balanço Patrimonial ou Balanço de Resultado Econômico referente ao período de 01/01 a 31/12, exercício de 2025, e

DECLARAM sob as penas da lei, que:

1. As informações cadastrais constantes neste ato são verdadeiras e constarão do Balanço Patrimonial a ser formalmente aprovado, nos moldes da legislação vigente

2. As informações poderão ser consultadas perante a Junta Comercial do Rio Grande do Norte.

3. Foram observadas as disposições contidas no art. 19-B da Instrução Normativa DREI nº 81/2020 e no § 2º do art. 2º da Instrução Normativa DREI nº 82/2021.

Reconhecem que a falsidade de qualquer das informações declaradas poderá ensejar responsabilização civil administrativa e penal dos signatários, nos termos da legislação vigente, incluindo os artigos 299 e 304 do Código Penal Brasileiro, além das sanções previstas nas normas societárias, contábeis e tributárias

Esta Declaração será assinada eletronicamente, com **validade jurídica plena**, por meio de qualquer plataforma de assinatura eletrônica **legalmente reconhecida no Brasil**, como o **Portal Gov.br** (contas com **selo prata ou ouro**, com validação garantida pelo governo federal), ou pelos **portais de assinatura eletrônica das Autoridades Certificadoras (AR) credenciadas pela ICP-Brasil**, utilizando certificados digitais emitidos conforme os requisitos legais, nos termos da **Medida Provisória nº 2.200-2/2001**, do **Decreto nº 10.543/2020**, da **Lei nº 14.063/2020** e demais dispositivos aplicáveis.

E, por estarem de pleno acordo com as cláusulas acima, firmam eletronicamente a presente Declaração, para que produza todos os seus efeitos legais.

Frutuoso Gomes-RN, 07/10/2026

ALUISIO DANTAS VIEIRA
PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE
CPF 020.648.014-80
CRC 010486/O-7

EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA
Administrador, Sócio
CPF 056.982.344-77

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa POLICLINICA SANTA MARIA LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 02064801480 | ALUISIO DANTAS VIEIRA |
| 05698234477 | EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA |

CERTIFICO O REGISTRO EM 01/10/2020 17:35 SOB Nº 20204771137.
PROTOCOLO: 204771137 DE 01/10/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12511156139. CNPJ DA SEDE: 26515833000133
NIRE: 24200739656. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/10/2020
POLICLINICA SANTA MARIA LTDA

JUCERN

DENYS DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO-GERAL
www.redesim.rn.gov.br

A validade dos atos societários de empresas cuja abertura tenha sido realizada via Redesim depende de consulta prévia à Junta Comercial via Internet

# PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CERTIDÃO ESTADUAL

Data Emissão
01/10/2025

## Falência e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial

**CERTIDÃO** 9093246/2025 **FOLHA** 1/1

Certifico que, pesquisando os registros de distribuições de feitos do Estado do Rio Grande do Norte, no período de 20 anos, verifiquei **NADA CONSTAR** em nome de:

| | |
|---|---|
| **Nome:** | POLICLÍNICA SANTA MARIA LTDA |
| **CPF/CNPJ:** | 26.915.633/0001-13 |
| **Endereço:** | Rua José Carlos, 136, Centro, Frutuoso Gomes/RN, 59890-000 |

Na hipótese de haver processos com Segredo de Justiça e Sigilo Externo, não serão informados nessa Certidão.

CERTIFICO, outrossim, que os dados pessoais, constantes nesta certidão, foram informados pelo solicitante, devendo sua titularidade ser confirmada pelo interessado e destinatário.

Esta certidão abrange a 1ª Instância da Justiça Estadual do RN.

O TJRN CERTIFICA AINDA, que a pesquisa dos registros de distribuições de feitos cíveis envolvendo as Ações de Falência e Recuperação Judicial e Extrajudicial, inclui também os procedimentos do Decreto Lei n. 7.661, de 21 de junho de 1945.

CERTIFICA finalmente, que esta certidão, pode ter sua autenticidade confirmada no endereço eletrônico www.tjrn.jus.br, no campo Consultas / Emissão e autenticação de certidão, informando-se o seu número, por um prazo máximo de 30 (trinta) dias de validade.

Esta certidão esta sendo emitida com base na busca processual realizada na base de dados unificada do GPS-JUS, em 01/10/2026 11:17. Esta é uma base consolidada do TJRN que contempla os seguintes sistemas: PJE (1º e 2º Grau), SAJ (1º e 2º Grau) e SEEU.

Esta certidão terá validade de 30 dias corridos, contados a partir da data de expedição do documento.

Código autenticador: e13e515259b0758e41be68a54ffe155f5

A autenticidade dessas informações pode ser verificada por meio do endereço eletrônico: https://certidoes.tjrn.jus.br/f/pub/index.xhtml

Estado do Rio Grande do Norte, 01 de Outubro de 2025 às 11:17

**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**
**Secretaria de Estado da Tributação**
**Procuradoria Geral do Estado**

# CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA Nº 13194492
## DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS ESTADUAIS E À DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

Contribuinte: **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
CNPJ: **26.915.633/0001-13**

Certificamos que, até a presente data, não constam pendências em nome do sujeito passivo acima especificado, referente a tributos estaduais ou débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual, ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria de Estado de Tributação e da Procuradoria Geral do Estado, não abrangendo as taxas e contribuições devidas aos demais órgãos do Estado, exceto se inscritas na Dívida Ativa.

## ASPECTOS DE VALIDADE

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na Internet, no endereço https://uvt.sefaz.rn.gov.br/#/services/autenticidade/certidao-conjunta.

Certidão emitida com base na Resolução Interadministrativa Nº 001, de 09/02/2012 - PGE/SET

Emitida em **29/09/2026** às **11:43:49** <Horário de Natal/RN>.

Endereço IP: **45.233.84.202**.

Validade até **28/10/2026**.

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

613

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 26.915.633/0001-13
**Razão social:** POLICLINICA SANTA MARIA LTDA
**Endereço:** RUA JOSE CARLOS 136 / CENTRO / FRUTUOSO GOMES / RN / 59290-000

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:** 11/09/2026 a 10/10/2026

**Certificação Número:** 2026091102584903622400

Informação obtida em 29/09/2026 11:45:44

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

## MUNICÍPIO DE FRUTUOSO GOMES - 629

Verificar autenticidade

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA - MOBILIÁRIO

| NÚMERO CERTIDÃO | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: | FINALIDADE: |
|---|---|---|---|
| 190/2025 | 29/09/2025 | 28/11/2025 | Certidão de pessoa |

| NOME/RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ: |
|---|---|
| POLICLINICA SANTA MARIA LTDA | 26.915.833/0001-13 |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | ATIVIDADE FISCAL |
|---|---|
| 38 | Medicina e biomedicina |

**ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:**

Logradouro: R JOSE CARLOS, 136 — Complemento: ********

Bairro: CENTRO — CEP: 59850-000

**AVISO:**

Certidão Positiva com Efeito de Negativa

**DESCRIÇÃO:**

Certificamos, para todos os fins e efeitos legais, que o CONTRIBUINTE acima identificado, é devedor à Fazenda Municipal, na data em que lavramos a presente Certidão, cujos os créditos não se encontram vencidos em virtude do ajuizamento ao parcelamento de débitos junto a Prefeitura.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C260190N1644D12**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na pagina da Município de Frutuoso Gomes
http://www.frutuosogomes.rn.gov.br/

**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: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA**
**CNPJ: 26.915.633/0001-13**

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 e 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 19:22:01 do dia 30/07/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/01/2027.
Código de controle da certidão: **11EA.3747.56D9.1C01**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLICLINICA SANTA MARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.915.633/0001-13
Certidão nº: 80035977/2026
Expedição: 29/09/2026, às 11:45:10
Validade: 28/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POLICLINICA SANTA MARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.915.633/0001-13**, **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 nos.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 31/2022 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.

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 28.918.633/0001-13<br>MATRIZ | | 20/01/2017 |

| NOME EMPRESARIAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|
| POLICLINICA SANTA MARIA LTDA | 20/01/2017 |

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| POLICLÍNICA SANTA MARIA | ME |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonancia magnética
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia

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

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R JOSE CARLOS | 136 | |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 59.890-000 | CENTRO | FRUTUOSO GOMES | RN |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| MIELOLIVEIRA@HOTMAIL.COM | (84) 9833-2211 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 20/01/2017 |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******* | |

QR CODE

CÓDIGO DE BARRAS

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

Emitido no dia **29/09/2026** às **11:29**:17 (data e hora de Brasília).

Clínica SANTA MARIA
Cuidar do seu sorriso é nosso Objetivo

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DEDADOS PESSOAIS - LEI N. 13.709/2018**

É vedada às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.

As partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações, em especial os dados pessoais e os dados pessoais sensíveis - repassadas em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei nº 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual.

As partes responderão administrativa e judicialmente, caso causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD.

Em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o CONTRATANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CONTRATADA, tais como: número do CPF e do RG, endereços eletrônico e residencial, cópia do documento de identificação.

A INTERESSADA/CONTRATADA declara que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE.

A INTERESSADA/CONTRATADA fica obrigada a comunicar ao CONTRATANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir causar risco ou dano relevante aos Titulares de Dados Pessoais, apresentando as informações descritas nos incisos do § 1º do art. 48 da LGPD, cabendo ao CONTRATANTE as demais obrigações de comunicação previstas no referido artigo. Declaro que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que estou plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.

Frutuoso Gomes RN, 02 de outubro de 2026.

gov.br

Assinatura (representante legal da empresa)

Clínica SANTA MARIA
Cuidar da sua saúde é nosso Objetivo

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**
**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL**

**A REQUERENTE DECLARA, EXPRESSAMENTE, que:** cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento, estando plenamente ciente do teor e da extensão deste documento, que cumpre os requisitos de habilitação, que encaminha anexo os documentos necessários.

Não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição da República de 1988;

Não é inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, nem está suspensa ou impedida de licitar ou contratar com o município de BREJO DOS SANTOS-PB, não é estrangeira sem representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa e judicialmente;

Não é autora do anteprojeto, do Termo de Referência ou do projeto executivo relacionado ao objeto desta contratação, incluindo autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico, ou, ainda, empresa, isoladamente ou em Prefeitura, responsável pela elaboração do Termo de Referência ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor demais de 5%(cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a contratação versar sobre obra, serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

Não possui, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, condenação judicial, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

Sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas

leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, devendo utilizar o modelo anexo a este edital.

Frutuoso Gomes RN, 01 de Outubro de 2026.

Emanuel Paiva de Oliveira

Representante Legal

Clínica SANTA MARIA
Cuidar da sua saúde é nosso Objetivo

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**
**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026**

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

Eu, EMANUEL PAIVA DE OLIVEIRA, representante legal da empresa POLICLINICA SANTA MARIA LTDA, inscrita no CNPJ nº **26.915.633/0001-13**, para fins do Edital de Credenciamento nº 00005/2026 da Prefeitura Municipal de Brejo dos Santos/PB, declaro que os serviços serão executados pelos seguintes profissionais:

Nome: **KAREN GISELLY PAULO SILVA**

Especialidade: Dermatologia

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/12 086

Nome: **DÉBORAH PAULA PAIVA**

Especialidade: CLÍNICO GERAL/SAÚDE DA CRIANÇA

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/13.866

Nome: **EUGENIO VIEIRA DE OLIVEIRA ALMEIDA**

Especialidade: CLÍNICO GERAL/SAÚDE MENTAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/18 855

Nome: **ANNALICE PINHEIRO PAES DANTAS**

Especialidade: ATENDIMENTO GINECOLÓGICO

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/16.381

Nome: **ABINETE FERREIRA DE SÁ**

Especialidade. CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/12.429

Nome: **LUIZ VIEIRA DE ALMEIDA**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/3.342

Nome: **BRUNO FERREIRA DE SOUSA VIEIRA**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/11.936

Nome: **HELOISA DA SILVA ARAUJO**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/17.599

Nome: **JEDITE FERREIRA FREITAS**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/8.570

Nome. **DIVANEIDE FERREIRA DOS SANTOS**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/5.699

Nome: **MARIA LUIZA DE SOUSA GONÇALVES**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/18.941

Nome: **CAMILA LISANDRA FERREIRA SOUSA**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/15.536

Nome: **BARBARA CATARINE FERREIRA SOUSA**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/12.695

Nome: **ANA CAROLINA FERREIRA SOUSA**

Especialidade: CLÍNICO GERAL

CRM e/ou Outro Conselho: CRM/8.808

Nome: **PEDRO FERREIRA DE ANDRADE JUNIOR**

Especialidade: ODONTOLOGO

CRM e/ou Outro Conselho: CRO/7.538

Nome: **CLARISSE FERREIRA MIRANDA**

Especialidade: ODONTÓLOGO

CRM e/ou Outro Conselho: CRO/5.670

Nome: **GIDEONE CALIXTO BEZERRA**

Especialidade: ODONTÓLOGO

CRM e/ou Outro Conselho: CRO/6.949

Nome: **JALINE MELO DE OLIVEIRA**

Especialidade: ODONTÓLOGO

CRM e/ou Outro Conselho: CRO/9.176

Nome: **LAMEC LINS E SILVA**

Especialidade: ODONTÓLOGO

CRM e/ou Outro Conselho: CRO/6.353

Nome: **ANA BEATRIZ F. DE SOUSA**

Especialidade: ODONTÓLOGO

CRM e/ou Outro Conselho: CRO/11.537

Frutuoso Gomes RN, 01 de Outubro de 2026

Assinatura (representante legal da empresa)

Clínica SANTA MARIA
Cuidar da sua saúde é nosso Objetivo

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**
**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO - EDITAL**

**Nome ou razão social:** POLICLINICA SANTA MARIA LTDA

**CNPJ:** 26.915.633/0001-13

**Endereço:** R JOSE CARLOS

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** PRUTOOSO GOMES

**UF:** RN

**CEP:** 59890000

**Celular:** (84) 99986-5913

**E-mail:** MIELOLIVEIRA@HOTMAIL.COM

**Banco: C/C: Agência:** CC: 1943-7 / Agência: 5072-5 – Banco do Brasil

**Representante legal:** Emanuel Paiva de Oliveira

**CPF:** 056 982.344-77

**Celular:** (84) 999865913

**Local de prestação dos serviços:** Brejo dos Santos PB

g v.b

Emanuel Paiva de Oliveira
Representante Legal

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**

**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026 DE CREDENCIAMENTO**

## ANEXO I - REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO – EDITAL

Razão social: S&S SAÚDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA

CNPJ: 15.122.791/0001-08

Endereço: RUA MAJOR QUINTÃO, Nº 164

Bairro: CENTRO

Cidade: SANTO ANTÔNIO DO RIO ABAIXO

UF: MG

CEP: 35880-000

Telefone / Celular: (31) 98283-9847

E-mail: samuelesaf@hotmail.com

Banco: BRADESCO

C/C: 3748-6

Agência: 6930

Representante legal, se for o caso de pessoa jurídica: NÃO SE APLICA, O PRÓPRIO DIRETOR TÉCNICO É O REPRESENTANTE LEGAL.

Local de prestação dos serviços, quando aplicável: EM BREJO DOS SANTOS/PB, NAS UNIDADES DE SAÚDE OU EM OUTROS LOCAIS INDICADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

S&S SAÚDE – CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA
CNPJ 15.122.791/0001-08

Santo Antônio do Rio Abaixo, 29 de setembro de 2026.

SES SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO M:15122791000108

Assinado de forma digital por SES SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO M:15122791000108

Assinatura Digital

Rua Major Quintão, nº 164, Centro, Santo Antonio do Rio Abaixo – MG
CEP 35888-000
e-mail: samuelsaad@hotmail.com

S&S SAÚDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA
CNPJ 15.122.791/0001-08

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**

**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026 DE CREDENCIAMENTO**

## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL

A empresa S&S SAÚDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 15.122.791/0001-08, sediada na Rua Major Quintão nº 164, bairro Centro, Santo Antônio do Rio Abaixo/MG, CEP 35880-000, por intermédio de seu responsável legal, Sr. Samuel Egídio Azevedo Alves Felício, inscrito no CPF sob o nº 078.392.166-76, portador do RG nº 10.550.197/MG, **DECLARA EXPRESSAMENTE, QUE:**

A- cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento, estando plenamente ciente do teor e da extensão deste documento, que cumpre os requisitos de habilitação, que encaminha anexo os documentos necessários;

não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze)anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição da República de 1988;

não é inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, nem está suspensa ou impedida de licitar ou contratar com o município de BREJO DOS SANTOS-PB não é estrangeira sem representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa e judicialmente;

não é autora do anteprojeto, do Termo de Referência ou do projeto executivo relacionado ao objeto desta contratação, incluindo autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico, ou, ainda, empresa, isoladamente ou em Prefeitura, responsável pela elaboração do Termo de Referência ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor demais de 5%(cinco por centum) do capital com direito a voto,

responsável técnico ou subcontratado, quando a contratação versar sobre obra, serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

não possui, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, condenação judicial, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, devendo utilizar o modelo anexo a este edital.

**B- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DEDADOS PESSOAIS - LEI N. 13.709/2018**

É vedada às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal. As partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações, em especial os dados pessoais e os dados pessoais sensíveis - repassados em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei nº 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual.

As partes responderão administrativa e judicialmente, caso causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD. Em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o CONTRATANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CONTRATADA, tais como: número do CPF e do RG, endereços eletrônico e residencial, cópia do documento de identificação.

A INTERESSADA/CONTRATADA declara que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e, se compromete a adequar todos os

procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE

A INTERESSADA/CONTRATADA fica obrigada a comunicar ao CONTRATANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir causar risco ou dano relevante aos Titulares de Dados Pessoais, apresentando as informações descritas nos incisos do § 1º do art. 48 da LGPD, cabendo ao CONTRATANTE as demais obrigações de comunicação previstas no referido artigo. Declaro que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que estou plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.

Santo Antônio do Rio Abaixo, 29 de setembro de 2026.

SES SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO M:15122791000108

Assinado de forma digital por SES SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO M:15122791000108

Assinatura Digital

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

316

| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) | Código da Natureza Jurídica | Nº da Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |
|---|---|---|
| | 2062 | |

1 - REQUERIMENTO

Il MO(A). SR (A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

MGP22013140491

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 002 | | | ALTERACAO |
| | | 046 | 1 | TRANSFORMACAO |
| | | 020 | 1 | ALTERACAO DE NOME EMPRESARIAL |
| | | 315 | 1 | ENQUADRAMENTO DE EPP |
| | | 021 | 1 | ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |

SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO
Local

6 DEZEMBRO 2023
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM _____ Data _____ Responsável

☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/___ Data _____ Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/___
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se
☐ Processo indeferido. Publique-se.

| 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

___/___/___ Data _____ Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se
☐ Processo indeferido. Publique-se.

| 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

___/___/___ Data

_____ Vogal _____ Vogal _____ Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 31214693541 em 13/12/2023 da Empresa S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA, Nire 31214693541 e protocolo 236920341 - 07/12/2023. Autenticação: 70E14CDABEEF4C4144DDB634B5D1239DAF2FE989. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 23692034 1 e o código de segurança bdXy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2023 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

517

## Capa de Processo

### Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 23/692.034-1 | MGP2301114049 | 07/12/2023 |

### Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome |
|---|---|
| 078.392.166-76 | SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO |



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 31214893541 em 13/12/2023 da Empresa S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA. Nire 31214893541 e protocolo 23692034-1 - 07/12/2023. Autenticação: 70E14C5ABEE7404144BDB6346SD1239DAF2FE568. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 23/692.034-1 e o código de segurança utiKy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2023 por Marinely de Paula Bomfim, Secretária-Geral
pag: 2/8

# S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA
# CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO

**SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO,** brasileiro, casado em regime de comunhão universal de bens, medico, nascido aos 25/05/1985, residente e domiciliado na cidade de Morro do Pilar - MG, na Fazenda Andaime, Rodovia MG 232, s/nº, Zona Rural, CEP 35.875-000, portador do Documento de Identidade de N.º MG10550197, expedida pela SSP - MG, CPF N.º 078.192.166-76, titular da empresa individual **S E A A FELICIO – SERVIÇOS MEDICOS**, conforme registro na JUCEMG sob o N.º 31110744014 em 28/02/2012, inscrita no CNPJ sob o N.º 15.127.791/0001-08, com sede e estabelecimento na cidade de Santo Antônio do Rio Abaixo - MG, na Rua Major Quintão, Nº 164, Centro, CEP 35.880-000, resolve transformar seu registro de **EMPRESÁRIO** em **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, passando a constituir o tipo jurídico **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, a qual se regerá doravante, pelo presente **CONTRATO SOCIAL**, resolve alterar o seu documento de constituição, conforme as cláusulas abaixo:

1ª A sociedade altera seu objeto social para: Prestação de serviços médicos, remoção de pacientes, serviços moveis de atendimento a urgência e UTI móvel, atividades de consultoria e assessoria técnica em áreas profissionais, cientificas e técnicas

2ª. À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social com uma nova redação:

**CLÁUSULA I: DENOMINAÇÃO SOCIAL**

A sociedade gira sob a denominação social de **S&S SAUDE – CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA**

**CLÁUSULA II: DA SEDE**

A sede e estabelecimento da sociedade, é na cidade de Santo Antônio do Rio Abaixo - MG, na Rua Major Quintão, Nº 164, Centro, CEP 35.880-000, podendo por deliberação de sua diretoria, abrir e fechar filiais em qualquer lugar do território nacional.

**CLÁUSULA III: DO OBJETO SOCIAL**

A sociedade tem como objeto social: Prestação de serviços médicos, remoção de pacientes, serviços moveis de atendimento a urgência e UTI móvel, atividades de consultoria e assessoria técnica em áreas profissionais, cientificas e técnicas.

**CLÁUSULA IV: DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE E INÍCIO DA ATIVIDADE**

O prazo de duração, é por tempo indeterminado, tendo iniciado suas atividades em 01 de março de 2012.

**CLÁUSULA V: DO CAPITAL SOCIAL**

O capital social é de R$10.000,00 (dez mil reais) dividido em 10.000 (dez mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, integralizado em moeda corrente nacional, assim distribuído o capital social:

| NOME | % | QUOTAS | VALOR R$ |
|---|---|---|---|
| SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO | 100,00 | 10000 | 10.000,00 |
| **TOTAL** | **100,00** | **10000** | **10.000,00** |

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 31214693541 em 19/12/2023 da Empresa S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA, Nire 31214693541 e protocolo 236920341 - 07/12/2023. Autenticação: 7CE19C2A9EEF404144BDB654B5D1239DAF2FE989. Marinely de Paula Bomfim - Secretária Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 23692 034-1 e o código de segurança uoXy. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2023 por Marinely de Paula Bomfim, Secretária Geral

# S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA
# CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO

**CLÁUSULA VI: DA ADMINISTRAÇÃO**

A sociedade é administrada pelo socio quotista, **SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO**, já qualificado acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.

**CLÁUSULA VII: DAS RETIRADAS PRÓ-LABORE**

O sócio, terá direito as retiradas mensais, para fazer face às despesas particulares, quando no efetivo exercício de suas funções

**CLÁUSULA VIII: DO EXERCÍCIO SOCIAL**

O exercício social terá início em 1º de janeiro e terminará em 31 de dezembro de cada ano, sendo levantado o balanço patrimonial, o de resultado econômico e demais demonstrações contábeis, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias do fim do exercício, para a apuração de lucros ou prejuízos.

**Parágrafo Primeiro:** A critério do sócio e no atendimento de interesse da própria empresa, o total dos lucros, poderá ser destinado a formação de reservas e provisões permitidas pela lei, ou permanecer em lucros acumulados para futura destinação.

**Parágrafo Segundo:** Fica o sócio autorizado a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o Capital Social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei 10.406/2002.

**CLÁUSULA IX: DA EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

O sócio declara que a sociedade se enquadra como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP** nos termos da lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

**CLÁUSULA X: DA RESPONSABILIDADE E DO IMPEDIMENTO**

Nos termos do Art. 1.052 do Código Civil, a responsabilidade do sócio é limitada ao valor de seu capital, respondendo solidariamente pela integralização do capital social da Sociedade. E o Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer 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 as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública, ou a propriedade

**CLÁUSULA XI: DA RESPONSABILIDADE TECNICA**

A responsabilidade técnica do estabelecimento fica a cargo do sócio **SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO**, médico, a qual têm a mais ampla autonomia no exercício de suas funções, firmando todos e quaisquer documentos relacionados com a parte técnica da sociedade a qual será por ele representado, em face de suas responsabilidades profissionais definidas pelo Conselho Regional de Medicina e Conselho Federal de Medicina. O sócio, embora preste serviços em nome da empresa assume responsabilidade pessoal pelos serviços prestados nos termos do art. 997 da Lei 10.406/2002, Código Civil

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 31214693541 em 13/12/2023 da Empresa S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA, Nire 31214693541 e protocolo 236820341 - 07/12/2023. Autenticação: 70C14C3A6ECF4047448DB63B5D1239DAF2FE369. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20/892.034-1 e o código de segurança uiXy. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2023 por Marinely de Paula Bomfim, Secretária-Geral.

# S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA
# CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO

**CLÁUSULA XI: FALECIMENTO DE SOCIO**

O falecimento do sócio implicará no ingresso automatico de seus sucessores na Sociedade, ficando assegurados a esses, desde a transmissão, todos os direitos relativos às quotas.

**CLÁUSULA XII: DA INCOMUNICABILIDADE.**

As quotas da Sociedade serão incomunicáveis entre os sócios e seus cônjuges ou companheiros. Em caso de dissolução de união estável, separação ou divórcio de qualquer dos sócios da Sociedade, as quotas sociais não serão computadas para efeito de partilha.

**CLÁUSULA XIII: DA IMPENHORABILIDADE**

As quotas da sociedade serão impenhoráveis para todos os fins de direito.

**CLÁUSULA XIV: DO FORO**

Fica eleito o foro de Itabira - MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste instrumento.

Santo Antônio do Rio Abaixo, 01 de dezembro de 2023.

Assinam digitalmente o presente ato: SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 31214693541 em 13/12/2023 da Empresa S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA. Nire 31214693541 e protocolo 236920341 - 07/12/2023. Autenticação: 70E14C3ABEEF4041440B0634B5D1238DAF2FC99B. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº de protocolo 23/692.034-1 e o código de segurança udXy. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2023 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital 521

## Documento Principal

### Identificação do Processo

| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
|---|---|---|
| 23/692.034-1 | MGP2301114049 | 07/12/2023 |

### Identificação do(s) Assinante(s)

| CPF | Nome |
|---|---|
| 078.392.166-70 | SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO |



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 31214693541 em 13/12/2023 da Empresa S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA, Nire 31214693541 e protocolo 23/692034-1 - 07/12/2023. Autenticação: 70E14C3AB6EF4Ca14c8OB834B5D1239DAF2FE969. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 23/692.034-1 e o código de segurança cdXy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinado em 14/12/2023 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
pag. 6/8

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA, de NIRE 31214693541 e protocolado sob o número 23/692.034-1 em 07/12/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 31214693541, em 13/12/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Zulene Figueiredo.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços > Validar Documentos (https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | |
|---|---|
| CPF | Nome |
| 078.392.166-76 | SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO |

Documento Principal

| Assinante(s) | |
|---|---|
| CPF | Nome |
| 078.392.166-76 | SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO |

Belo Horizonte, quarta-feira, 13 de dezembro de 2023

Documento assinado eletronicamente por Zulene Figueiredo, Servidor(a) Público(a), em 13/12/2023, às 18:03 conforme horário oficial de Brasília.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemg informando o número do protocolo 23/692.034-1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 31214693541 em 13/12/2023 da Empresa S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA, Nire 31214693541 e protocolo 236920341 - 07/12/2023. Autenticação: 70E14C3ABEEFa0a14a60B63a85D1239DAF2FE868. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 23/692.034-1 e o código de segurança uCXy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2023 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral
pag 7/8

# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por .

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|---|---|
| CPF | Nome |
| 873 638 956-00 | MARINELY DE PAULA BOMFIM |

Belo Horizonte, quarta-feira, 13 de dezembro de 2023

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 31214693541 em 13/12/2023 da Empresa S&S SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA, Nire 31214693541 e protocolo 236920341 - 07/12/2023. Autenticação: 70D14C3ABCCF4041AA5D6634B5D1239DAF2FE969. Marinely de Paula Bomfim - Secretária Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 236892334-1 e o código de segurança uDXy Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2023 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>18.122.781/0001-06<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>28/02/2012 |
|---|---|---|

NOME EMPRESARIAL
S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>******** | PORTE<br>DEMAIS |
|---|---|

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
88.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

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

| LOGRADOURO<br>R MAJOR QUINTAO | NÚMERO<br>164 | COMPLEMENTO<br>******** |
|---|---|---|

| CEP<br>35.880-000 | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | MUNICÍPIO<br>SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO | UF<br>MG |
|---|---|---|---|

| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>ALPHASMI@CONTABILIDADEALPHA.COM.BR | TELEFONE<br>(31) 3838-1441 |
|---|---|

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>20/05/2026 |
|---|---|

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

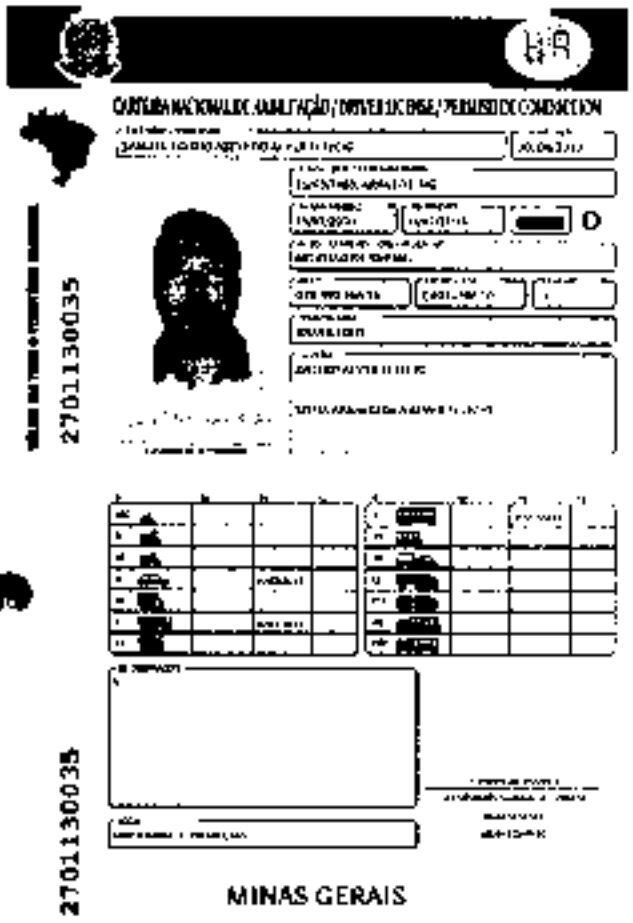
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>******** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>******** |
|---|---|

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

Emitido no dia **10/08/2026** às **09:54:51** (data e hora de Brasília)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

gov.br



MINAS GERAIS

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-pdf-digital.

SERPRO / SENATRAN


IDBRA0497AZ887<331<<<<<<<<<<<
8505257M3307113BRA<<<<<<<<<<<8
SAMUEL<<<AZEVEDO<ALVES<FELICIO

**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: S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA**
**CNPJ: 15.122.791/0001-08**

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 18:22:09 do dia 09/04/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2026.
Código de controle da certidão: **DB35.B3E7.B842.07E3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

Certidão de Débitos Tributários

## Negativa

**Data de emissão** 10/08/2025

**Data de validade** 08/11/2025

**Razão Social**
S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA

**CNPJ**
15.122.791/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer outras de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que venham a ser apuradas, é certificado que

1 Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado.

2 No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

A autenticidade desta certidão pode ser conferida no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, em https://cdt.fazenda.mg.gov.br > Validar CDT

**Código de controle de autenticidade**
7EC5-FA56-8F38-F405-3CD4-85F4-6E75-2227

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO RIO**

**MINAS GERAIS**

Verificar Autenticidade

## Certidão de Débitos

Praça Alpio Quintão, 41 - Centro | NFS: [illegible] | Telefone: (31) 3741-1122 / 3741-1254

# Certidão Negativa de Débitos

**INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

**Nome/Razão Social:**

S&S SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA

**CNPJ/CPF:**

15.122.791/0001-08

**Endereço:**

Rua MAJOR QUINTAO, 164, Não informado, Centro, Santo Antônio do Rio Abaixo, MG, Cep - 35880-000

**INFORMAÇÕES DA CERTIDÃO**

**Número de Controle:**

1151

**Chave de Autenticidade:**

9191864DBC926F2E1484D611F926732C01

**Verifique a autenticidade no link abaixo ou leia o Qr code no cabeçalho:**

http://webiss4dac.com.br:80/web_cidadao-web/login?codAux=9DD2V1&pagina=VALIDAR_AUTENTICIDADE&codigoAutenticacao=9191864DBC926F2E1484D611F926732C01

Certificamos para devidos fins, a quem se fizer necessário, que revendo os arquivos dessa Secretaria de Tributos Municipais não foram encontrados nenhum débito em aberto em nome do contribuinte citado a cima.

Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Rio Abaixo, Segunda-feira, 10 de Agosto de 2026

Qualquer rasura invalida a certidão

Validade do documento: 90 DIAS

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.122.791/0001-08
Certidão nº: 46964116/2026
Expedição: 19/05/2026, às 21:47:16
Validade: 15/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.122.791/0001-08, 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.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 15.122.791/0001-08

**Razão social:** S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDI

**Endereço:** RUA MAJOR QUINTAO 164 / CENTRO / SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO / MG / 35880-000

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:** 10/09/2026 a 09/10/2026

**Certificação Número:** 2026091010481884955010

Informação obtida em 10/09/2026 21:27:57

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

**Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais**

**FERROS** 531

# CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome S&S SAÚDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA
CNPJ 15.122.791/0001-08

**Observações:**

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados.

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (http://www.tjmg.jus.br) pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o eproc, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de baixa, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade de existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 10 de Agosto de 2026 às 10:02

FERROS, 10 de Agosto de 2026 às 10:02

**Código de Autenticação:** 2608-1010-0204-0899-5173

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 e informando o código

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

# BALANÇO PATRIMONIAL

532

Sped

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 15.122.791/0001-08

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ATIVO | | R$ 301.040,29 | R$ 193.963,21 |
| ATIVO CIRCULANTE | | R$ 301.040,29 | R$ 193.963,21 |
| DISPONÍVEL | | R$ 249.635,95 | R$ 50.950,63 |
| CAIXA | | R$ 5.413,86 | R$ 12.810,41 |
| CAIXA GERAL | | R$ 5.413,86 | R$ 12.810,41 |
| BANCOS CONTA MOVIMENTO | | R$ 16.375,57 | R$ 38.140,12 |
| BRADESCO | | R$ 16.375,57 | R$ 38.140,12 |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA | | R$ 227.846,52 | R$ 0,00 |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA - CDB FACIL BRADESCO | | R$ 227.846,52 | R$ 0,00 |
| CLIENTES | | R$ 31.636,63 | R$ 123.544,98 |
| DUPLICATAS A RECEBER | | R$ 31.636,63 | R$ 123.544,98 |
| CLIENTES DIVERSOS | | R$ 0,00 | R$ 71.424,96 |
| CISCEL - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO CENTRO LESTE | | R$ 18.003,78 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE ITABIRA | | R$ 2.856,00 | R$ 0,00 |
| MUNICIPIO DE ALVORADA DE MINAS | | R$ 11.376,84 | R$ 0,00 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DONES DE QUANHAES | | R$ 0,00 | R$ 52.120,03 |
| OUTROS CRÉDITOS | | R$ 19.457,71 | R$ 19.457,69 |
| TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR | | R$ 19.457,71 | R$ 19.457,69 |
| IRRF A RECUPERAR | | R$ 6.034,69 | R$ 6.034,69 |
| TRIBUTOS PAGOS A MAIOR OU INDEVIDAMENTE | | R$ 6.172,59 | R$ 6.172,59 |
| CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDO A COMPENSAR | | R$ 33,60 | R$ 33,60 |
| COFINS RETIDO A COMPENSAR | | R$ 203,98 | R$ 203,97 |
| PIS RETIDO A COMPENSAR | | R$ 44,18 | R$ 44,17 |
| INSS A COMPENSAR | | R$ 434,74 | R$ 434,74 |
| IRPJ RETIDO | | R$ 4.352,28 | R$ 4.352,28 |
| COFINS A RECUPERAR | | R$ 1.994,67 | R$ 1.994,67 |
| PIS A RECUPERAR | | R$ 197,08 | R$ 197,06 |
| PASSIVO | | R$ 301.040,29 | R$ 193.963,21 |
| PASSIVO CIRCULANTE | | R$ 55.205,64 | R$ 27.590,55 |
| FORNECEDORES | | R$ 20.813,24 | R$ 0,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F4 89.07 00 73.86.13.DB.58.6E.24.26.A6.B1.63.E8.D6.F6.90 B9 1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

# BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Periodo da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 15.122.791/0001-08

Número de Ordem do Livro: 10

Periodo Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| FORNECEDORES | | R$ 23 613,24 | R$ 0,00 |
| QUEREN HAPUQUE MACEDO | | R$ 23 613,24 | R$ 0,00 |
| OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS | | R$ 29 421,95 | R$ 18 389,67 |
| IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER | | R$ 29 421,95 | R$ 18 389,67 |
| ISS A RECOLHER | | R$ 8 392,35 | R$ 2 783,07 |
| IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER | | R$ 4 742,00 | R$ 1 919,29 |
| CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER | | R$ 9 667,85 | R$ 6 448,61 |
| PIS A RECOLHER | | R$ 1 178,87 | R$ 1 411,96 |
| COFINS A RECOLHER | | R$ 5 440,98 | R$ 6 516,74 |
| OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA | | R$ 1 584,20 | R$ 2 131,44 |
| OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL | | R$ 1 175,00 | R$ 1 256,00 |
| PRÓ-LABORE A PAGAR | | R$ 1 175,00 | R$ 1 256,00 |
| OBRIGAÇÕES SOCIAIS | | R$ 409,20 | R$ 875,44 |
| INSS A RECOLHER | | R$ 409,20 | R$ 875,44 |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES | | R$ 3 387,15 | R$ 6 409,44 |
| CONTAS A PAGAR | | R$ 3 387,15 | R$ 6 409,44 |
| HONORARIOS CONTÁBEIS A PAGAR | | R$ 3.387,15 | R$ 6.409,44 |
| PASSIVO NÃO-CIRCULANTE | | R$ 150 000,00 | R$ 123 469,84 |
| PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO | | R$ 150 000,00 | R$ 123 469,84 |
| EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | | R$ 150 000,00 | R$ 123.469,84 |
| EMPRÉSTIMOS | | R$ 150 000,00 | R$ 123.469,84 |
| PATRIMÔNIO LÍQUIDO | | R$ 95 633,75 | R$ 42.942,72 |
| CAPITAL SOCIAL | | R$ 10 000,00 | R$ 10 000,00 |
| CAPITAL SUBSCRITO | | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 |
| CAPITAL SOCIAL | | R$ 10 000,00 | R$ 10 000,00 |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | | R$ 85 633,75 | R$ 32 942,72 |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | | R$ 85 633,75 | R$ 32.942,72 |
| LUCROS ACUMULADOS | | R$ 85 633,75 | R$ 32 942,72 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F4.89.07.00.73 86.43 DB.58 HE 24.26 A6.B1 63.E8 D6.F6 90 B9 1 nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

# BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ 15.122.791/0001-08

Número de Ordem do Livro: 11

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

| Descrição | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final |
|---|---|---|---|
| ATIVO | | R$ 193.963,21 | R$ 160.718,17 |
| ATIVO CIRCULANTE | | R$ 193.963,21 | R$ 160.718,17 |
| DISPONÍVEL | | R$ 50.960,53 | R$ 39.281,51 |
| CAIXA | | R$ 12.810,41 | R$ 16.990,23 |
| BANCOS CONTA MOVIMENTO | | R$ 38.140,12 | R$ 22.291,28 |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| CLIENTES | | R$ 123.544,39 | R$ 101.968,97 |
| DUPLICATAS A RECEBER | | R$ 123.544,39 | R$ 101.968,97 |
| OUTROS CRÉDITOS | | R$ 19.467,69 | R$ 19.467,69 |
| DIVIDENDOS A RECEBER | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR | | R$ 19.467,69 | R$ 19.467,69 |
| PASSIVO | | R$ 193.963,21 | R$ 160.718,17 |
| PASSIVO CIRCULANTE | | R$ 27.530,55 | R$ 83.637,52 |
| FORNECEDORES | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| FORNECEDORES | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS | | R$ 18.689,67 | R$ 78.260,52 |
| IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER | | R$ 18.689,67 | R$ 78.260,52 |
| OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA | | R$ 2.131,44 | R$ 2.292,16 |
| OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL | | R$ 1.256,00 | R$ 1.351,00 |
| OBRIGAÇÕES SOCIAIS | | R$ 875,44 | R$ 941,16 |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES | | R$ 6.709,44 | R$ 2.984,84 |
| CONTAS A PAGAR | | R$ 6.409,44 | R$ 2.984,84 |
| PASSIVO NÃO-CIRCULANTE | | R$ 123.489,94 | R$ 65.426,93 |
| PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO | | R$ 123.489,94 | R$ 65.426,93 |
| EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | | R$ 123.489,94 | R$ 65.426,93 |
| PATRIMÔNIO LÍQUIDO | | R$ 42.942,72 | R$ 11.753,72 |
| CAPITAL SOCIAL | | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 |
| CAPITAL SUBSCRITO | | R$ 10.000,00 | R$ 10.000,00 |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | | R$ 32.942,72 | R$ 1.753,72 |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | | R$ 32.942,72 | R$ 1.753,72 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6F.51.90.5B.07.DB.7C.CB.D8.DB.83.CA.45.17.D8.2A.CA.29.FB.39-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

# DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Sped Contábil

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 15.122.791/0001-08 Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

| Histórico | Código de Aglutinação das Contas do Patrimônio Líquido | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CAPITAL SOCIAL (R$) | RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO (R$) | LUCRO DO PERÍODO (R$) | LUCROS ACUMULADOS (R$) | Total (R$) |
| Saldo Inicial em 01.01.2024 | 10.000,00 | 0,00 | 0,00 | 65.833,75 | 65.833,75 |
| Lucro Líquido | | | | 587.456,61 | 587.456,61 |
| ( - ) Distribuição de Lucro | | | | (-)640.347,64 | (-)640.347,64 |
| Saldo Final em 31.12.2024 | 10.000,00 | 0,00 | 0,00 | 32.942,72 | 42.942,72 |

Notas

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F4.88.07.00.73.86.43.DB.58.GE.24.26.A6.B1.63.E8 D6.F6 90.89-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016

# DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Sped

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ 15.122.791/0001-08 Numero de Ordem do Livro: 11

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

| Histórico | Código da Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido | | |
|---|---|---|---|
| | CAPITAL SUBSCRITO (R$) | LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS (R$) | Total (R$) |
| Saldo Inicial em 01/01/2025 | 10.000,00 | 32.942,72 | 42.942,72 |
| Lucro Líquido | | 1.164.811,00 | 1.164.811,00 |
| (-) Distribuição de Lucro | | (-) 1.196.000,00 | (-) 1.196.000,00 |
| Saldo Final em 31/12/2025 | 10.000,00 | 1.753,72 | 11.753,72 |

Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6F 51.90 5B 07 DB 7C C8 D8.D8 83.CA.45 17.D5.2A CA.29.FB.39-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 15.122.791/0001-08

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

| Descrição | Nota | Saldo anterior | Saldo atual |
|---|---|---|---|
| RECEITA BRUTA | | R$ 830.753,71 | R$ 1.013.307,36 |
| SERVIÇOS PRESTADOS | | R$ 830.753,71 | R$ 1.013.307,36 |
| (-) DEDUÇÕES | | R$ (51.091,35) | R$ (62.563,78) |
| (-) (-) ISS | | R$ (20.788,34) | R$ (25.579,00) |
| (-) (-) COFINS | | R$ (24.922,63) | R$ (30.390,25) |
| (-) (-) P.S | | R$ (5.396,92) | R$ (6.584,55) |
| RECEITA LÍQUIDA | | R$ 779.661,75 | R$ 950.453,58 |
| LUCRO BRUTO | | R$ 779.661,75 | R$ 950.453,58 |
| (-) DESPESAS OPERACIONAIS | | R$ (100.328,79) | R$ (270.213,57) |
| (-) DESPESAS COM VENDAS | | R$ (64.826,80) | R$ (0,00) |
| (-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS | | R$ (64.826,80) | R$ (0,00) |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS | | R$ (35.501,99) | R$ (270.213,57) |
| (-) PRÓ-LABORE | | R$ (15.767,48) | R$ (16.940,84) |
| (-) INSS | | R$ (3.153,50) | R$ (3.388,80) |
| (-) ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL | | R$ (0,00) | R$ (6.754,87) |
| (-) IPVA | | R$ (0,00) | R$ (5.470,17) |
| (-) TAXAS DIVERSAS | | R$ (998,60) | R$ (1.057,22) |
| (-) MULTAS DE MORA | | R$ (2.166,80) | R$ (5.433,71) |
| (-) DESPESA COM ICMS | | R$ (0,00) | R$ (10.000,00) |
| (-) TELEFONE | | R$ (209,30) | R$ (0,00) |
| (-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL | | R$ (9.580,36) | R$ (9.749,70) |
| (-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS | | R$ (3.055,00) | R$ (184.606,56) |
| (-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES | | R$ (0,00) | R$ (22.676,45) |
| (-) IRRF S/ APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ (88,75) | R$ (218,50) |
| (-) IOF S/ APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ (14,14) | R$ (41,26) |
| (-) JUROS DE MORA | | R$ (400,96) | R$ (2.667,87) |
| (-) JUROS E COMISSÕES BANCÁRIAS | | R$ (507,90) | R$ (1.734,60) |
| (-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | | R$ (0,00) | R$ (650,00) |
| RECEITAS FINANCEIRAS | | R$ 530,91 | R$ 5.077,17 |
| JUROS DE APLICAÇÕES | | R$ 530,91 | R$ 2.308,11 |
| JUROS | | R$ 0,00 | R$ 233,64 |
| DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS | | R$ 0,00 | R$ 2.535,42 |
| RESULTADO OPERACIONAL | | R$ 679.863,87 | R$ 685.317,18 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F4.89.07.00.73.86.43.DB.58.6E.24.26.A6.B1.63.E8.D6.F6.90.B9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO - S&S

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ 15.122.791/0001-08

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

| Descrição | Nota | Saldo anterior | Saldo atual |
|---|---|---|---|
| (-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS | | R$ (0,00) | R$ (12.437,30) |
| (-) BAIXAS DE IMOBILIZADO | | R$ (0,00) | R$ (12.437,30) |
| RECEITAS NÃO OPERACIONAIS | | R$ 0,92 | R$ 3,08 |
| REVERSÃO DE PROVISÕES | | R$ 0,92 | R$ 3,08 |
| RESULTADO ANTES DO IR E CSLL | | R$ 579.854,79 | R$ 672.679,86 |
| (-) PROVISÕES PARA IR E CSLL | | R$ (52.871,52) | R$ (86.423,36) |
| (-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL | | R$ (18.565,38) | R$ (28.981,87) |
| (-) (-) IMPOSTO DE RENDA | | R$ (34.285,74) | R$ (58.421,48) |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO | | R$ 526.993,67 | R$ 587.458,61 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F4 89.07 00 73.86 43 DB.56 6E 24.26 A6.B1 63.E8.D6 F6.90 B5-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016

Este relatorio foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO: [illegible]

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA REMOÇOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 (CNPJ: 15.122.791/0001-06

Número de Ordem do Livro: 11

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

| Descrição | Nota | Saldo anterior | Saldo atual |
|---|---|---|---|
| RECEITA BRUTA | | R$ 1.013.007,36 | R$ 1.528.765,81 |
| SERVIÇOS PRESTADOS | | R$ 1.013.007,36 | R$ 1.528.765,81 |
| (-) DEDUÇÕES | | R$ (62.553,78) | R$ (92.324,39) |
| (-) (-) ISS | | R$ (25.579,80) | R$ (36.574,40) |
| (-) (-) COFINS | | R$ (30.390,23) | R$ (45.862,98) |
| (-) (-) PIS | | R$ (6.584,55) | R$ (9.936,99) |
| RECEITA LÍQUIDA | | R$ 950.453,58 | R$ 1.436.441,45 |
| LUCRO BRUTO | | R$ 950.453,58 | R$ 1.436.441,45 |
| (-) DESPESAS OPERACIONAIS | | R$ (270.213,57) | R$ (131.668,13) |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS | | R$ (270.213,57) | R$ (131.668,13) |
| (-) PRÓ-LABORE | | R$ (16.943,84) | R$ (18.216,76) |
| (-) INSS | | R$ (3.390,80) | R$ (3.643,70) |
| (-) ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL | | R$ (5.794,67) | R$ (5.638,76) |
| (-) IPVA | | R$ (5.470,17) | R$ (0,00) |
| (-) TAXAS DIVERSAS | | R$ (1.057,22) | R$ (1.469,30) |
| (-) MULTAS DE MORA | | R$ (5.169,71) | R$ (1.313,28) |
| (-) DESPESA COM ICMS | | R$ (10.000,00) | R$ (0,30) |
| (-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL | | R$ (9.749,70) | R$ (10.629,84) |
| (-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS | | R$ (184.806,58) | R$ (89.209,88) |
| (-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES | | R$ (27.676,45) | R$ (0,30) |
| (-) IRRF S/ APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ (218,50) | R$ (6,36) |
| (-) IOF S/ APLICAÇÃO FINANCEIRA | | R$ (41,76) | R$ (27,23) |
| (-) JUROS DE MORA | | R$ (2.667,97) | R$ (459,24) |
| (-) JUROS E COMISSÕES BANCÁRIAS | | R$ (1.134,60) | R$ (1.233,30) |
| (-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | | R$ (650,00) | R$ (0,30) |
| RECEITAS FINANCEIRAS | | R$ 5.077,17 | R$ 308,44 |
| JUROS DE APLICAÇÕES | | R$ 2.308,11 | R$ 137,67 |
| JUROS | | R$ 233,64 | R$ 169,02 |
| DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS | | R$ 2.535,42 | R$ 3,55 |
| RESULTADO OPERACIONAL | | R$ 685.317,19 | R$ 1.305.079,76 |
| (-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS | | R$ (12.437,30) | R$ (0,30) |
| (-) BAIXAS DE IMOBILIZADO | | R$ (12.437,30) | R$ (0,30) |
| RECEITAS NÃO OPERACIONAIS | | R$ 0,00 | R$ 3,14 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6F.51.90.58.07.DB.7C.CB.D8.D8.83.CA.45.17.D6.2A.CA.29.F5.39-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇOES E INTERIORIZAÇAO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 15.122.791/0001-08

Número de Ordem do Livro: 11

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

| Descrição | Nota | Saldo anterior | Saldo atual |
|---|---|---|---|
| REVERSÃO DE PROVISÕES | | R$ 0,06 | R$ 0,14 |
| RESULTADO ANTES DO IR E CSLL | | R$ 672.679,56 | R$ 1.306.379,90 |
| (-) PROVISÕES PARA IR E CSLL | | R$ (85.420,35) | R$ (140.268,90) |
| (-)(-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL | | R$ (28.991,87) | R$ (42.962,49) |
| (-)(-) IMPOSTO DE RENDA | | R$ (56.431,48) | R$ (97.306,41) |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO | | R$ 587.456,61 | R$ 1.164.811,00 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6F.51.90.58.07.DB.7C.C8.D6.D8.83.CA.45.17.D5.2A.CA.29.FB.39-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

**S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA - CNPJ. 15.122.791/0001-08**

# ÍNDICES FINANCEIROS

## EXERCÍCIO 2024

| ÍNDICE | FÓRMULA | VALORES | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Liquidez Geral | Ativo Circ. + RLP | 193.963,21 | 1,28 |
| | Pass.Circ. + Pass. Não Circ. | 151.020,49 | |
| Solvência Geral | Ativo Total | 193.963,21 | 1,28 |
| | Pass Circ. + Pass. Não Circ | 151.020,49 | |
| Liquidez Corrente | Ativo Circulante | 193.963,21 | 7,04 |
| | Passivo Circulante | 27.530,55 | |

S&S SAUDE - CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO

S&S SAUDE - CONSULT. REM. E INT. MEDICA LTDA
SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO
SOCIO ADMINISTRADOR

FABIO PINTO ROMEIRO 2262685

FABIO PINTO ROMEIRO
CRC/MG - 107291/O-1
CONTADOR

**S&S SAUDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA - CNPJ. 15.122.791/0001-08**

# ÍNDICES FINANCEIROS

## EXERCÍCIO 2025

| ÍNDICE | FÓRMULA | VALORES | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Liquidez Geral | Ativo Circ + RLP | 160.718,17 | **1,07** |
| | Pass Circ. + Pass. Não Circ. | 148.964,45 | |
| Solvência Geral | Ativo Total | 160.718,17 | **1,07** |
| | Pass Circ. + Pass. Não Circ. | 148.964,45 | |
| Liquidez Corrente | Ativo Circulante | 160.718,17 | **1,92** |
| | Passivo Circulante | 83.537,52 | |

S&S SAUDE CONSULTORIA REMOÇÕES E INTERIORIZACAO M:15122791000108

S&S SAUDE - CONSULT REM. E INT MEDICA LTDA
SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO
SOCIO ADMINISTRADOR

FABIO PINTO ROMEIRO:06483225

FABIO PINTO ROMEIRO
CRC/MG - 107281/O-1
CONTADOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.3.5

# RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

| NIRE | CNPJ |
|---|---|
| 31214683541 | 15.122.791/0001-08 |

**NOME EMPRESARIAL**
S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOCOES E INTERIORIZAÇÃO MED CA LTDA

## IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO |
|---|---|
| Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar) | 01/01/2025 a 31/12/2025 |
| **NATUREZA DO LIVRO** | **NÚMERO DO LIVRO** |
| Livro Diário Completo | 11 |

**IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)**
6F.51.90.5B.07.0B.7C.C8.D8.D6.83.CA.45.17.D6.2A.CA.29.FB.39

**ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)**

## ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO | CPF/CNPJ | NOME | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE | RESPONSÁVEL LEGAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Contador | 04832260685 | FABIO PINTO ROMEIRO:04832260685 | 7179334222957945553 | 30/08/2025 a 30/09/2026 | Não |
| Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ) | 15122791000108 | S&S SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO M:15122791000108 | 67894248534272398278 | 14/01/2026 a 14/01/2027 | Sim |

**NÚMERO DO RECIBO:**

6F.51.90.5B.07.0B.7C.C8.D8.D6.83.CA
.45.17.D6.2A.CA.29.FB.39-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 23/03/2026 às 15:41:37

B6.B5.7A.60.91.4B.BB.14
AD.E6.DF.FB.B6.34.1D.06

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.3.5

# RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

| NIRE | CNPJ |
|---|---|
| 31214693541 | 15.122.791/0001-36 |

NOME EMPRESARIAL
B&S SAUDE-CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

## IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO |
|---|---|
| Livre Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar) | 01/01/2024 a 31/12/2024 |
| NATUREZA DO LIVRO | NÚMERO DO LIVRO |
| Livro Diário Completo | 10 |

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)

F4.89.07.00.73.86.43.DB.58.6E.24.26.A6.B1.63.E6.D6.F8.90.B9

ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)

## ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO | CPF/CNPJ | NOME | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE | RESPONSÁVEL LEGAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Contador | 04832260685 | FABIO PINTO ROMEIRO:04832260685 | 71793342229576455 53 | 30/09/2025 a 30/09/2028 | Não |
| Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ) | 15122791000109 | SES SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO M 15122791000109 | 57594248592723862 58 | 14/01/2026 a 14/01/2027 | Sim |
| Escriturador/Contabilista Responsável pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD | 53521498620 | SEBASTIAO CARLOS CAMPOS:53521498620 | 53377113637348379 67 | 20/01/2026 a 20/01/2027 | - |
| Auditor Independente Responsável pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD | 04832260685 | FABIO PINTO ROMEIRO:04832260685 | 71793342229576455 53 | 30/09/2025 a 30/09/2028 | - |

**NÚMERO DO RECIBO:**

F4.89.07.00.73.86.43.DB.58.6E.24.26.
A6.B1.63.E6.D6.F8.90.B9-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 19/03/2026 às 14:43:00

64.94.1B.43.CD.D8.4D.07
F4.64.82.90.28.6E.6C.F0

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO - 545

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 15.122.791/0001-08

Número de Ordem do Livro: 10

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

## TERMO DE ABERTURA

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | S&S SAUDE-CONSULTORIA REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA |
| NIRE | 31214993541 |
| CNPJ | 15.122.791/0001-08 |
| Número de Ordem | 10 |
| Natureza do Livro | Livro Diário Completo |
| Município | SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos | 01/01/2024 |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária | |
| Data de encerramento do exercício socia | 31/12/2024 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 1305 |

## TERMO DE ENCERRAMENTO

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | S&S SAUDE-CONSULTORIA REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA |
| Natureza do Livro | Livro Diário Completo |
| Número de ordem | 10 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 4915 |
| Data de início | 01/01/2024 |
| Data de termino | 31/12/2024 |

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F4.89.07.00.73.86.43.DB.58.6E.24.26.A6.31.63.E8 D6.F6.90 B9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

Periodo da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ 15.122.791/0001-09

Número de Ordem do Livro: 11

Periodo Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

## TERMO DE ABERTURA

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | S&S SAUDE CONSULTORIA,REMOÇOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA |
| NIRE | 31214683511 |
| CNPJ | 15.122.791/0001-09 |
| Número de Ordem | 11 |
| Natureza do Livro | Livro Diário Completo |
| Município | SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos | 11/11/2021 |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária | |
| Data de encerramento do exercício social | 31/12/2025 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 4195 |

## TERMO DE ENCERRAMENTO

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | S&S SAUDE-CONSULTORIA,REMOÇOES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA |
| Natureza do Livro | Livro Diário Completo |
| Número de ordem | 11 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 4195 |
| Data de inicio | 01/01/2025 |
| Data de término | 31/12/2025 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6F.51.90.5B.07.DB.7C.C8.D8.D8.83.CA.45.17.D6.2A.CA.29.FB.39-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped

# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

## CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

| Inscrito sob CRM nº. | CNPJ | Inscrição | Validade |
|---|---|---|---|
| 17968 | 15.122.791/0001-08 | 17/02/2020 | 17/02/2027 |

**Razão Social**

5 & S SAUDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA

**Nome Fantasia**

| Endereço | Município / UF | CEP |
|---|---|---|
| RUA MAJOR QUINTÃO, 184 - CENTRO | SANTO ANTÔNIO DO RIO | 35680-000 |

**Diretor Técnico**

55641 SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO

**Classificação**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS - GERAL -

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980 e as Resoluções CFM nº 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 17/02/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 1205d172da428afba2cbe1327b7964c1bd83b91b
Emitida eletronicamente via internet em 02/07/2026

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-MG.
https://www.crmmg.org.br/validacao.php

# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

## Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **S & S SAUDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MEDICA LTDA**, nome fantasia , registro nº **17968**, tipo de inscriçao **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **RUA MAJOR QUINTÃO, 164 - CENTRO**, na cidade de **SANTO ANTÔNIO DO RIO ABAIXO/MG**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO**, inscrito com o CRM nº **55641**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.

Sem mais para o momento. firmamos o presente.

Chave de validação nº. **4a60ced8ba4dca44056f2444ebabeb3ddf93ba4d**

Emitida eletronicamente via internet em **02/07/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site co **CRM-MG**:
https://sistemas.cfm.org.br/validacao/mg

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO MINAS GERAIS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

**2026**

**CNPJ: 15.122.791/0001-08 INSC.ESTADUAL: 0**

RAZÃO SOCIAL : **S&S SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA**
NOME FANTASIA : **S&S SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO MEDICA LTDA**

Endereço : Rua MAJOR QUINTAC Número : 164
Complemento : Bairro . CENTRO
C.E.P : - Município . SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO UF : MG

RAMO DE ATIVIDADE
PRESTACAO DE SERVICOS

ATIVIDADE PRINCIPAL
86.3.0.5.02 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

ATIVIDADE(s) SECUNDÁRIA(s)
86.3.0.5.02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
86.3.0.1.02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
74.9.0.1.99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
86.2.1.6.01 - UTI MÓVEL
86.2.1.6.02 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
86.2.2.4.00 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO : 08:00 às 18:00

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | CUC | NUMERO DE CONTROLE |
|---|---|---|
| **0000010034** | **000916** | **000016/2026** |

OBSERVAÇÕES.

ALEXANDRE RODRIGUES DE SOUZA:98963217668

SANTO ANTONIO DO RIO ABAIXO, 03 de fevereiro de 2026

ALEXANDRE RODRIGUES DE SOUZA
Prefeito Municipal

PATRICIA SIQUEIRA DE ALMEIDA OLIVEIRA
SEC. MUN. FAZENDA

**O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO E É VÁLIDO ATÉ 31/12/2026.**

**MUNICÍPIO DE DORES DE GUANHÃES**

ESTADO DE MINAS GERAIS

# ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Dores de Guanhães, inscrita no CNPJ nº 18.307.413/0001-89, com sede na Rua do Rosário, nº 315, Centro, Dores de Guanhães/MG, vem, por meio deste, atestar que a empresa S&S SAÚDE – CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ nº 15.122.791/0001-08, com sede na Rua Major Quintão, nº 164, Centro, Santo Antônio do Rio Abaixo/MG, representada legalmente pelo Sr. Samuel Egidio Azevedo Alves Felício, presta serviços médicos especializados nas áreas de **Psiquiatria, Ginecologia, Oftalmologia, Urologia, Ultrassonografia, Pediatria e Cardiologia,** desde agosto de 2024, de forma regular, contínua e satisfatória.

Durante todo o período de vigência contratual, a referida empresa tem demonstrado plena capacidade técnica e operacional para a execução dos serviços médicos especializados contratados, observando rigorosamente as normas éticas, técnicas e regulatórias estabelecidas pelo Conselho Regional de Medicina e demais órgãos competentes.

Declara-se, por fim, que não há registros de penalidades, advertências ou quaisquer ocorrências desabonadoras em relação aos serviços prestados, tendo a contratada mantido elevados padrões de qualidade, pontualidade, responsabilidade e eficiência até a presente data.

Dores de Guanhães/MG, 22 de outubro de 2025.

**Marina de Brito e Silva**

**Secretária Municipal de Saúde**

Rua do Rosário, 315, Centro – Dores de Guanhães/MG

Secretaria de Saúde – Telefone: (33) 3450-0920

saude@doresdeguanhaes.mg.gov.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO RIO ABAIXO**

Praça Alcino Quintão, 20, Centro – CEP 35880-000 MG

TEL (31) 3867-1122 – CEP 35.880-000

www.santoantoniodorioabaixo.mg.gov.br

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa S&S SAÚDE – CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 15.122.791/0001-08, com sede na Rua Major Quintão, nº 164, Centro, CEP 35.880-000, no município de Santo Antônio do Rio Abaixo/MG, prestou serviços médicos na área de Clínica Geral, realizando atendimentos médicos no âmbito da Atenção Primária à Saúde, em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), para atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santo Antônio do Rio Abaixo/MG.

Os serviços foram executados junto ao PSF da Unidade Básica de Saúde localizada na Praça Alcino Quintão, nº 80, no período compreendido entre os anos de 2012 a 2024, atendendo satisfatoriamente às necessidades da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Rio Abaixo/MG.

Informamos ainda que a prestação dos serviços apresentou um bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente até a presente data.

Santo Antônio do Rio Abaixo, 19 de maio de 2026.

g.vb

*Anaise Júlia de Oliveira*

*Secretária Municipal de Saúde*

# Prefeitura Municipal de Carmésia

CEP: 35.878-000 – Estado de Minas Gerais

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Carmésia, inscrita no CNPJ nº 18.303.172/0001-08, com sede na Praça Nossa Senhora do Carmo, nº 12, Centro, Carmésia/MG, vem, por meio deste, atestar que a empresa S&S SAÚDE – CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA, anteriormente denominada S E A A FELICIO – SERVIÇOS MÉDICOS, inscrita no CNPJ nº 15.122.791/0001-08, com sede na Rua Major Quintão, nº 164, Centro, Santo Antônio do Rio Abaixo/MG, representada legalmente pelo Sr. Samuel Egídio Azevedo Alves Felício, presta serviços médicos especializados nas áreas de **Psiquiatria, Ginecologia, Pediatria, Ultrassonografia e Cardiologia**, desde agosto de 2023 até a presente data, de forma regular, contínua e satisfatória, referentes ao Processo Licitatório nº 0053/2023, formalizado por meio do Contrato nº 076/2023.

Durante todo o período de vigência contratual, a referida empresa tem demonstrado plena capacidade técnica e operacional para a execução dos serviços médicos especializados contratados, observando rigorosamente as normas éticas, técnicas e regulatórias estabelecidas pelo Conselho Regional de Medicina e demais órgãos competentes.

Declara-se, por fim, que não há registros de penalidades, advertências ou quaisquer ocorrências desabonadoras em relação aos serviços prestados, tendo a contratada mantido elevados padrões de qualidade, pontualidade, responsabilidade e eficiência até a presente data.

Carmésia/MG, 22 de outubro de 2025.

**Josinei Vilarino Figueiredo**

**Secretário Municipal de Saúde**

**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 00005/2026**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260924CD00005**

**INEXIGIBILIDADE Nº 00007/2026 DE CREDENCIAMENTO**

## ANEXO II - RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

Eu, Samuel Egídio Azevedo Alves Felicio, diretor técnico perante o Conselho Federal de Medicina da empresa S&S SAÚDE - CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 15.122.791/0001-08, para fins do Edital de Credenciamento nº 00005/2026 da Prefeitura Municipal de Brejo dos Santos/PB, declaro que os serviços serão executados pelos seguintes profissionais:

| | |
|---|---|
| Nome | Samuel Egidio Azevedo Alves Felicio |
| Especialidade | Plantões Medicos Clínico Geral e Psiquiatria (Pós-graduado) |
| CRM | 55641/MG |

| | |
|---|---|
| Nome | Matheus Luiz Lopes Amaral |
| Especialidade | Médico Clínico Geral |
| CRM | 82177/MG |

| | |
|---|---|
| Nome | Luís Felipe Nogueira Azzi |
| Especialidade | Ortopedia (RQE) |
| CRM | 60943/MG |

| | |
|---|---|
| Nome | Kênia Kelly Fiaux do Nascimento |
| Especialidade | Pediatria (RQE) |
| CRM | 67147/MG |

S&S SAÚDE – CONSULTORIA, REMOÇÕES E INTERIORIZAÇÃO MÉDICA LTDA
CNPJ 15.122.791/0001-08

| | |
|---|---|
| Nome | Laurena Meireles de Oliveira |
| Especialidade | Cardiologia (Pós-graduada) |
| CRM | 93171/MG |

Santo Antônio do Rio Abaixo, 29 de setembro de 2026.

SES SAUDE CONSULTORIA REMOCOES E INTERIORIZACAO M:15122791000108

Assinatura Digital

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL.

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

O Reitor da Universidade Federal de Minas Gerais, Professor **Clélio Campolina Diniz**, no uso de suas atribuições, tendo em vista que ***Samuel Egídio Azevedo Alves Felício***

nascido(a) em ***Araújos - MG*** em ***25*** de ***maio*** de ***1985***

filho(a) de ***Dalvo Alves Felício e Sofia Aparecida Azevedo Alves Felício***

concluiu o curso de ***Medicina*** em ***22 de dezembro de 2011***

lhe confere o título de ***Médico*** e outorga-lhe o presente diploma

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belo Horizonte, ***22*** de ***dezembro*** de ***2011.***

Reitor

Diretor(a) da Unidade

Diplomado(a)

LEI Nº 9.394, DE 20/12/1996
O diplomado é de Nacionalidade
Brasileira
portador da cédula de identidade

MG - 10550197 PCE - MG

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
Registro efetuado nos termos da
Lei nº 9.394-96 de 20/12/1996 - Artigo 48 - Parágrafo 1º
Número 141 [illegible] Data 20/01/2012
Folha nº 2012 [illegible]
Belo Horizonte, 23 de JANEIRO 2011

Kátia Cristina Aguiar
Diretora da Divisão de Registro de Diplomas

Ana Lucia Ribeiro Diniz
Diretora do Departamento de Registro e Controle Acadêmico

APOSTILA

Assina o presente registro pela Diretora do Departamento de Registro e Controle Acadêmico a Servidora Silvia Aparecida Martins. Mat. 1464SS

APOSTILA

Assina o presente registro pela Diretora Do Departamento de Registro e controle Acadêmico a Servidora Silvia Aparecida Martins. Mat. 1464SS

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Em 23/03/2012, o presente diploma de Dr. MARCIA REGINA AZEVEDO MAYER FELICIO foi registrado sob o nº 55881, de acordo com o artigo 47 da Lei nº 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Belo Horizonte, 23/03/2012

Médica do Departamento de Registro de Médicos

IPEMED

República Federativa do Brasil

FACULDADE IPEMED DE CIÊNCIAS MÉDICAS

# CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA

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

## Dr. Samuel Egidio Azevedo Alves Felicio

brasileiro, natural de Belo Horizonte, Estado de MG, inscrito no CRM 55641 , RG 10550197 SSP, concluiu o curso de

## Pós-Graduação *Lato Sensu* em Psiquiatria

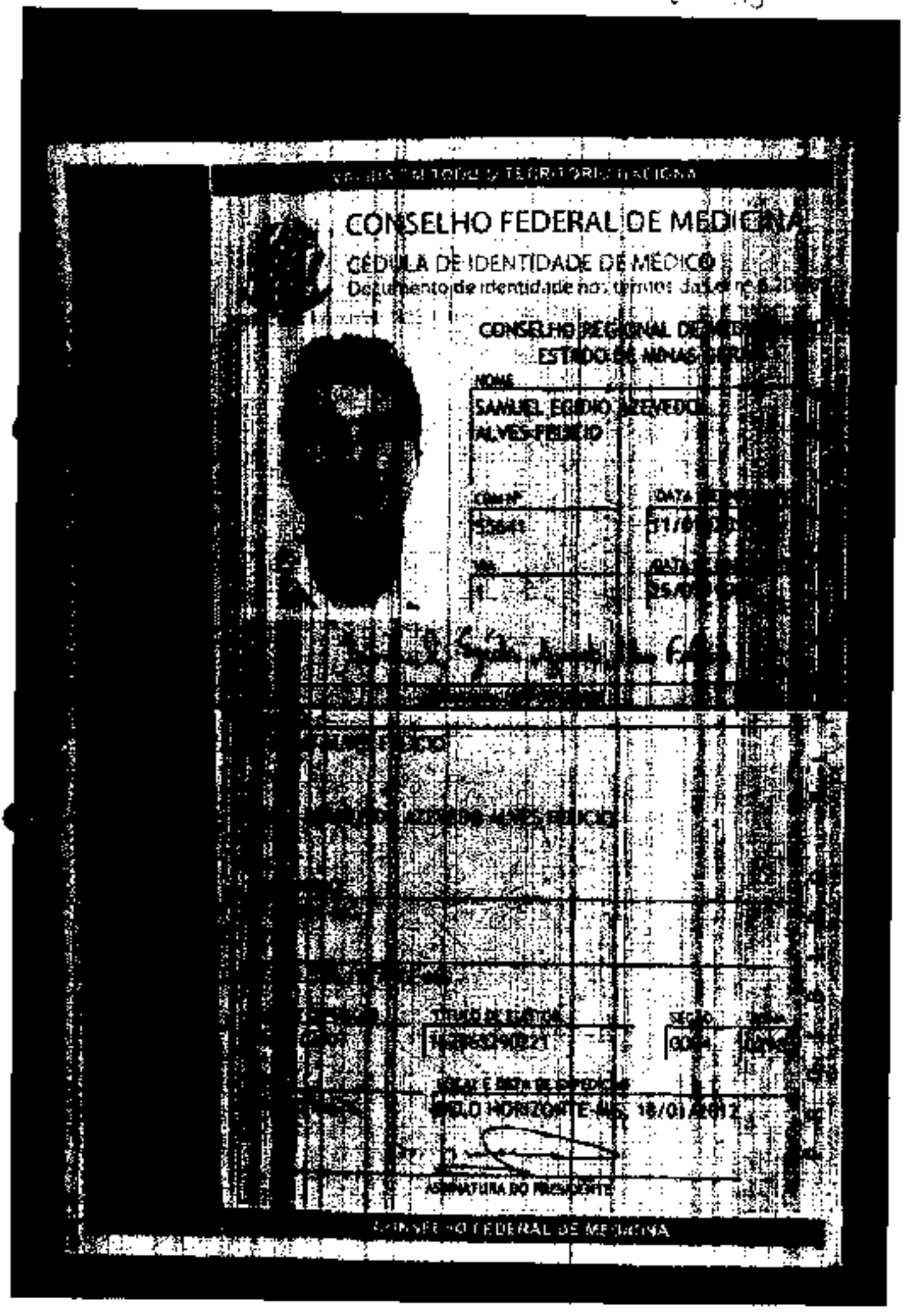
Área de conhecimento em SAÚDE E BEM ESTAR SOCIAL, com um total de 1315 horas/aula, realizado no período de Fevereiro de 2014 a Março de 2016, nos termos da Resolução CNE/CES 1/2007.

Belo Horizonte, 09 de Novembro de 2016.

Prof. Iure Kalleine de Souza
Diretor de Ensino Médico

Pós-Graduado

Secretaria Acadêmica


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
CONSELHO REGIONAL DE
ESTADO DE MINAS
NOME
SAMUEL EGIDIO
ALVES PEIXOTO
CRM Nº
DATA
DATA
BELO HORIZONTE
ASSINATURA DO PRESIDENTE
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

561

# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

## Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **SAMUEL EGIDIO AZEVEDO ALVES FELICIO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS**, sob o nº **55641** desde **11/01/2012**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta certidão tem validade até o dia 27/11/2026.**

Chave de validação **01d82a737736eaaa5a8c4f193ca768e5656ff380**

Emitida eletronicamente via internet em **27/08/2026.**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MG**:
https://sistemas.cfm.org.br/validacao/crm

# Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais, *Professor Dom Joaquim Giovani Mol Guimarães*, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de *Medicina*, na data de *14 de dezembro de 2019*, e a colação de grau na data de *08 de janeiro de 2020*,

confere o título de ***Médico***

*a*

## *Matheus Luiz Lopes Amaral*

nacionalidade *Brasileira*, natural de *Belo Horizonte - Minas Gerais*, nascido em *20 de fevereiro de 1993*, portador da Cédula de Identidade *MG - 16.783.799, Polícia Civil - MG*, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belo Horizonte, *17 de janeiro de 2020*.

Pró-reitora de graduação

Diplomado

Reitor

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS / Mantenedora: Sociedade Mineira de Cultura
CNPJ: 17.179.195/0001-67 / Recredenciamento: Portaria Nº 587, de 16/05/2012, DOU 95, Seção 1, pág. 13, de 17/05/2012

Curso: Medicina - Reconhecimento: Portaria/MEC nº 34, de 17/01/2018, DOU nº 13, Seção 1, pág. 17, de 18/01/2018
Pró-reitora de graduação: Professora Maria Inês Martins

Diploma registrado sob o nº 135895/2020 em 03 / 02 /2020 por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo: 3/530175/2020

Belo Horizonte, 03 de fevereiro de 2020

Professor Felix de Araújo Soares
Chefe do Centro de Registros Acadêmicos
Ato de delegação: 668/2008 de 20/08/2008

Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais
Nesta data é o presente diploma de Dr MATHEUS LINS LOPES AMARAL foi registrado sob o Nº 92177 de acordo com o artigo 1º da Lei Nº. 3.268 de 30 de setembro de 1957
Belo Horizonte, 06/03/97
Profa. Cibele Maria de Carvalho
Presidente
031640

235

104014

CRM-CRM/MG

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 82177 em 10/01/2020

Nome: MATHEUS LUIZ LOPES AMARAL

Filiação: JOSÉ MARIA DO AMARAL e CARMEN REGINA LOPES AMARAL
Nacionalidade: BRASILEIRA
Natural de: Belo Horizonte-MG
Data do Nascimento: 20/02/1993
Diplomado pelo(a): PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS - CAMPUS BETIM em 08/01/2020
Identidade: MG-16.783.799 PCE-MG
CPF: 102.085.546-02

Assinatura do Portador

153

# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

## Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MATHEUS LUIZ LOPES AMARAL**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS**, sob o nº. **82177** desde **10/01/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta certidão tem validade até o dia 17/11/2026.**

Chave de validação **de454a028b8eaa735b29d9e891fcc73916da06ba**

Emitida eletronicamente via internet em **17/08/2026**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MG**:
https://sistemas.cfm.org.br/validacao/mg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FUNDAÇÃO COMUNITÁRIA TRICORDIANA DE EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE VALE DO RIO VERDE DE TRÊS CORAÇÕES - UNINCOR
Reconhecimento e-MEC 200901929

UninCôr
Universidade Vale do Rio Verde

# DIPLOMA

A Reitora da Universidade Vale do Rio Verde de Três Corações - UNINCOR,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina
em 07 de dezembro de 2013, confere o título de Bacharela a

## LUIS FELIPE NOGUEIRA AZZI

portador da Cédula de Identidade R.G. número MG-12.002.342 SSP/MG - Brasileiro
nascido a 25 de agosto de 1983
natural de Belo Horizonte-MG
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Três Corações, 10 de março de 2014.

Gleicione Aparecida Dias Bague de Souza
Reitora

Cintia Mendes Stuart
Secretária Geral

LUIS FELIPE NOGUEIRA AZZI
Diplomado

- ADIN 2501-5 / entrada, item: 09
- Portaria normativa 040, Art. 63, de 12 de dezembro de 2007
- Recredenciamento e-MEC 200901929

UninCor – *Belo Horizonte*

*Curso de Medicina*
*Bacharelado*

*Processo e-MEC 200906827*

*Data de colação de grau:*
*14/12/2013*

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Nesta data, o presente diploma do Dr. LUIS FELIPE NOGUEIRA [illegible] foi registrado sob o nº [illegible] de acordo com o artigo [illegible] da Lei nº 3.268, de 30 de setembro de 1957.

Belo Horizonte, 17/03/2014

Bruno de Medeiros Santos
Chefe do Setor de Registro de Médicos

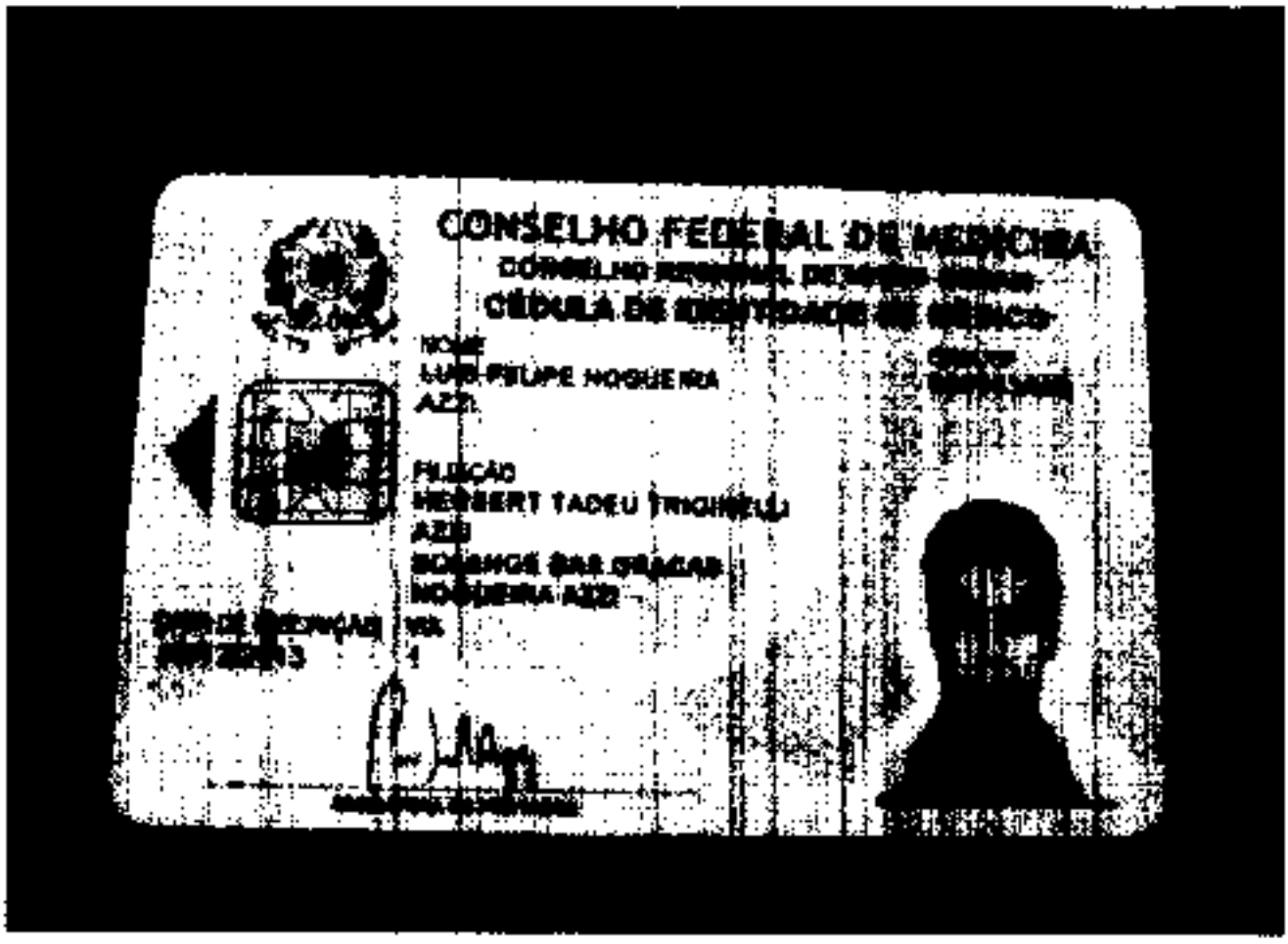
CARTÓRIO RODRIGUES
ROBERTO MOREIRA RODRIGUES
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL E TABELIÃO
AVENIDA [illegible]
BAIRRO JOÃO LÚCIO [illegible] DE DIREITO
SABARÁ - MG - CEP 34710-000
CNPJ: 16.738.356/0001-13
FONE: (31) 3468-3506

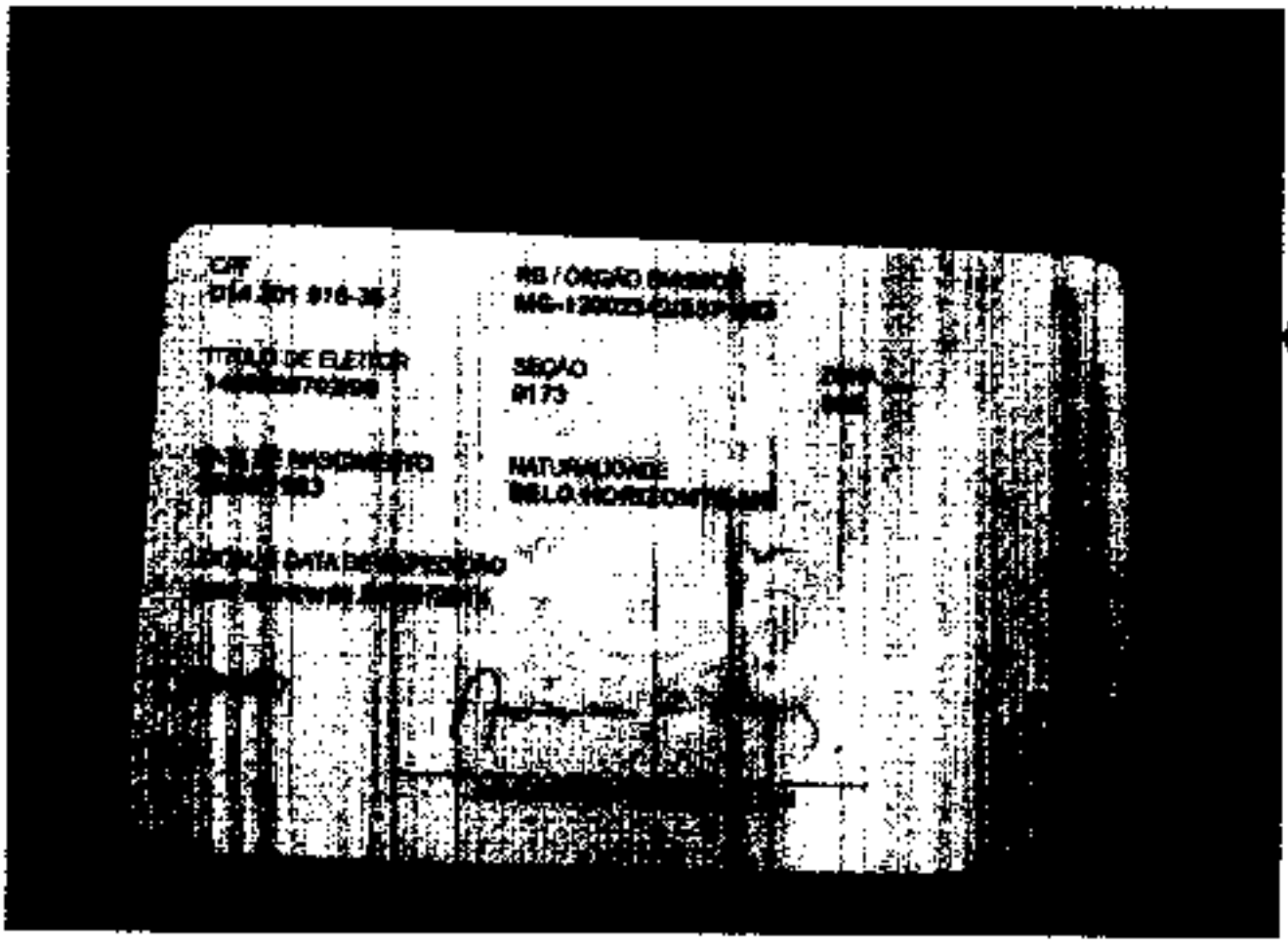
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE VALE DO RIO VERDE DE TRÊS CORAÇÕES

Diploma registrado sob o Nº 16650
no Livro G-041 Folha 315
Processo Nº 23464.004[illegible]
de acordo com o Disposto no Artigo 48, § 1º da Lei 9394/96.

Em 13 de março de 2014

Odilia de Lourdes Gonçalves Neiva
Registro de Diplomas
Delegação de Competência 02/2009 (22/04/2009)


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
NOME
LUIS FELIPE NOGUEIRA
AZEVEDO
FILIAÇÃO
HERBERT TADEU FRIGHETTO
AZEVEDO
SORAYA DIAS GRAÇAS
NOGUEIRA AZEVEDO


CPF
RG / ÓRGÃO EMISSOR
TÍTULO DE ELEITOR
SEÇÃO
0173
NATURALIDADE

# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

## Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 16/05/2022, no livro nº. 125, RQE nº. 54974, folha nº 52, a qualificação do médico(a),

**LUIS FELIPE NOGUEIRA AZZI, CRM nº. 60943,**

**na especialidade de**

**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Chave de validação **49273d0a99f953b8176b51c4d573f7e98688a695**

Emitida eletronicamente via internet em **28/05/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MG**:
https://sistemas.cfm.org.br/validacao/mg

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

O Reitor da Universidade Federal de Minas Gerais, Professor **Jaime Arturo Ramirez**, no uso de suas atribuições, tendo em vista que ***Kenia Kelly Fiaux do Nascimento***

nascido(a) em ***Belo Horizonte - MG*** em ***27*** de ***abril*** de ***1990***

filho(a) de ***Clebis Messias do Nascimento e Sirlene da Rocha Fiaux Nascimento***

concluiu o curso de ***Medicina*** em ***30 setembro de 2015***

confere-lhe o título de ***Médica*** e outorga-lhe o presente diploma

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

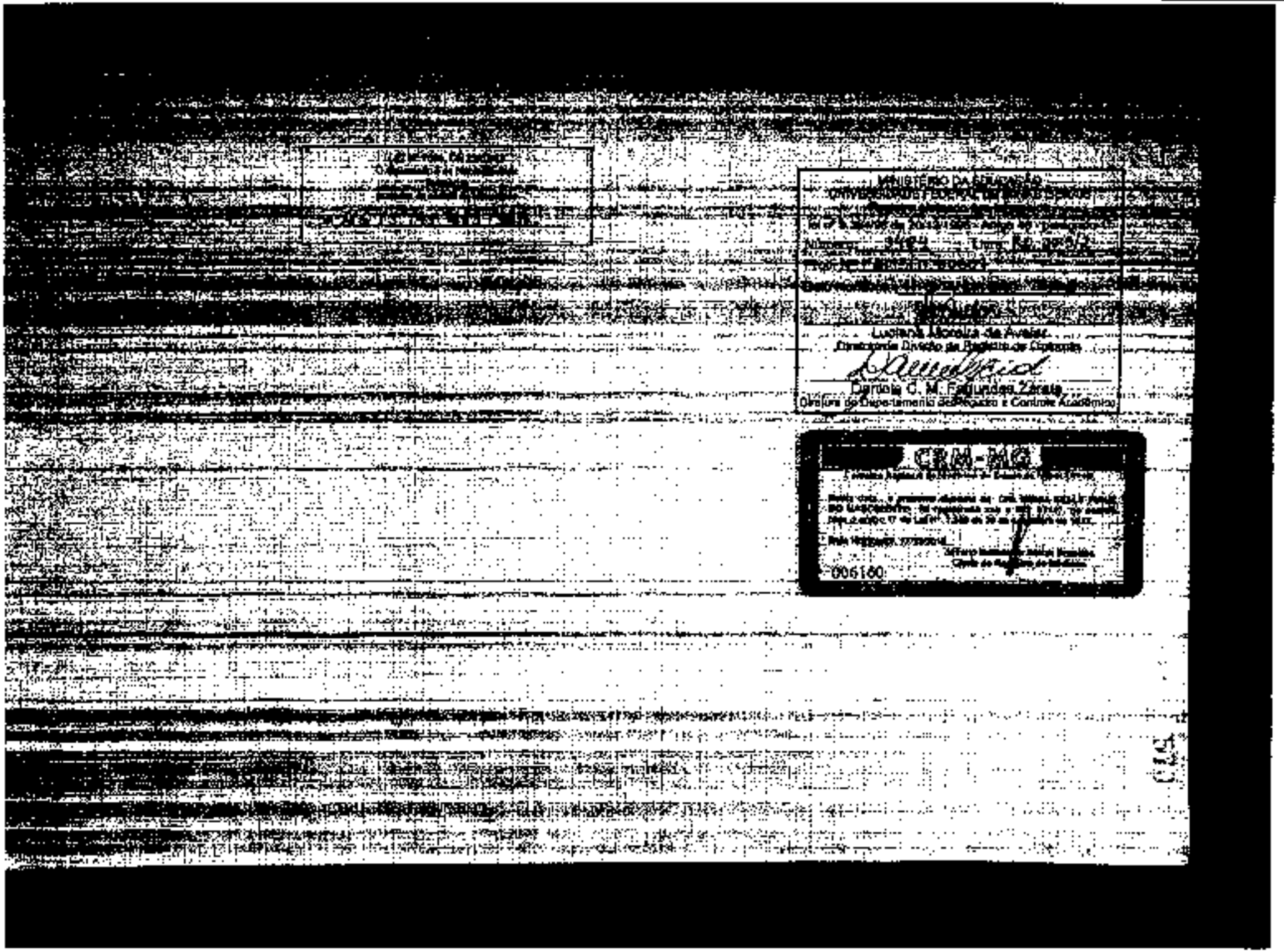
Belo Horizonte, ***20*** de ***outubro*** de ***2015***

Jaime Arturo Ramirez

Reitor

Diretor(a) da Unidade

Diplomado(a)


Luciana Moreira de Avelar
Diretora da Divisão de Registros de Diplomas
Daniela C. M. Fagundes Zarate
Diretora do Departamento de Registro e Controle Acadêmico
CRM-MG
006160

571

AMB
Associação Médica Brasileira

# Associação Médica Brasileira
# Sociedade Brasileira de Pediatria

sociedade brasileira de pediatria

*conferem o*

## Título de Especialista em Pediatria

*à*

## Dra. Kenia Kelly Fiaux do Nascimento

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

*São Paulo, 8 de novembro de 2020*

Dr. César Eduardo Fernandes
Presidente da AMB

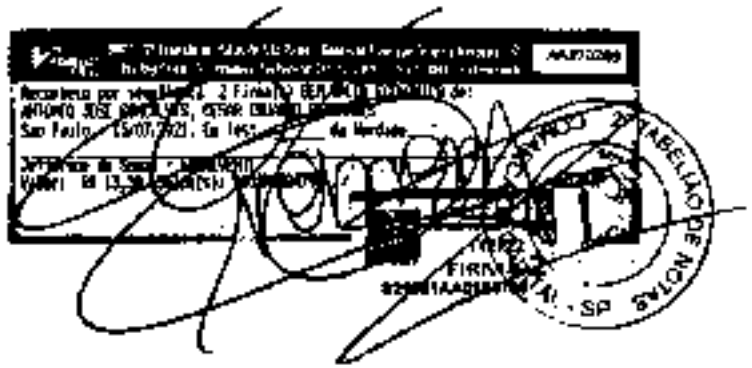
Dr. Antônio José Gonçalves
Tesoureiro-Geral da AMB

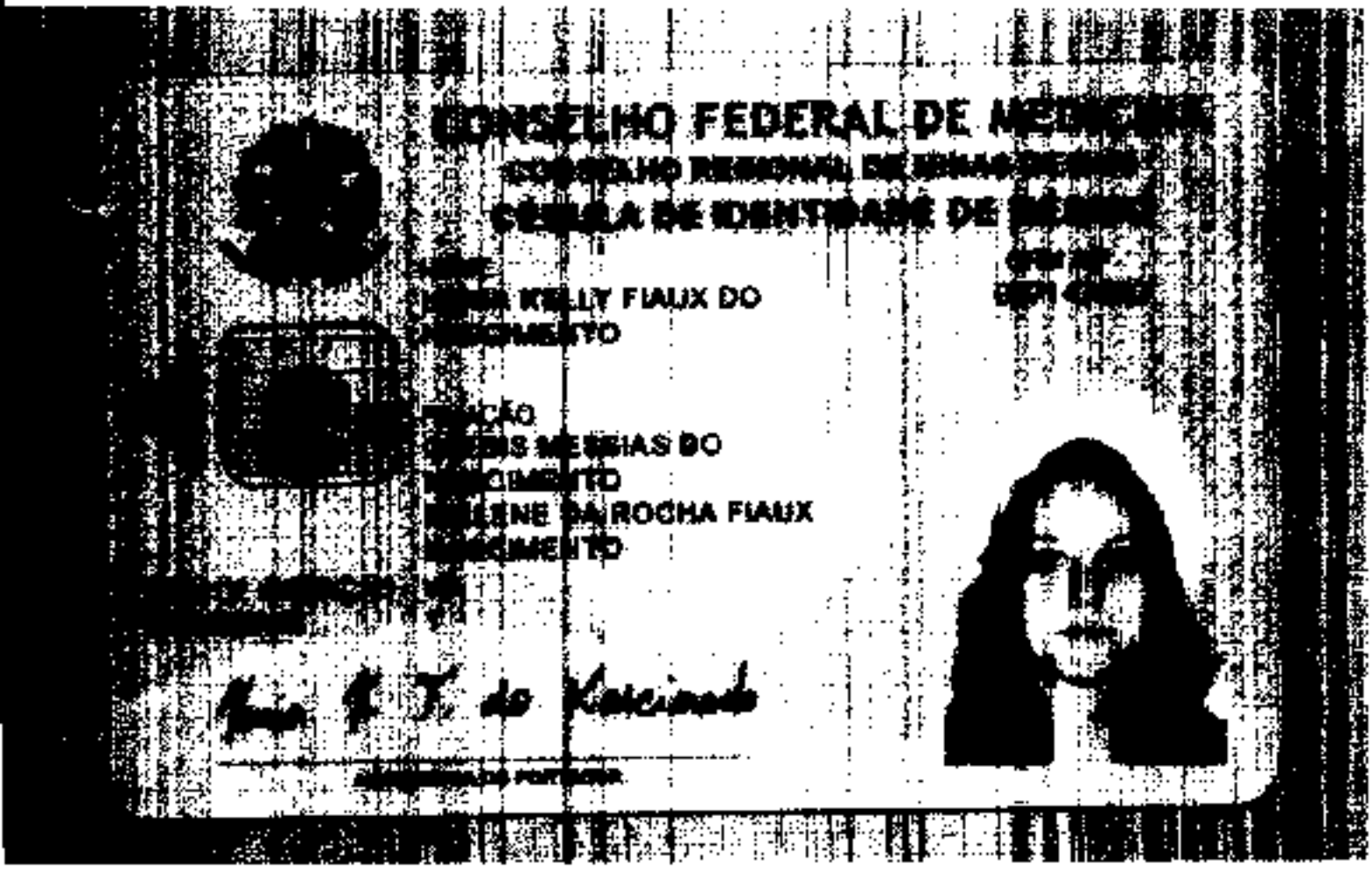
Dra. Luciana Rodrigues Silva
Presidente da SBP

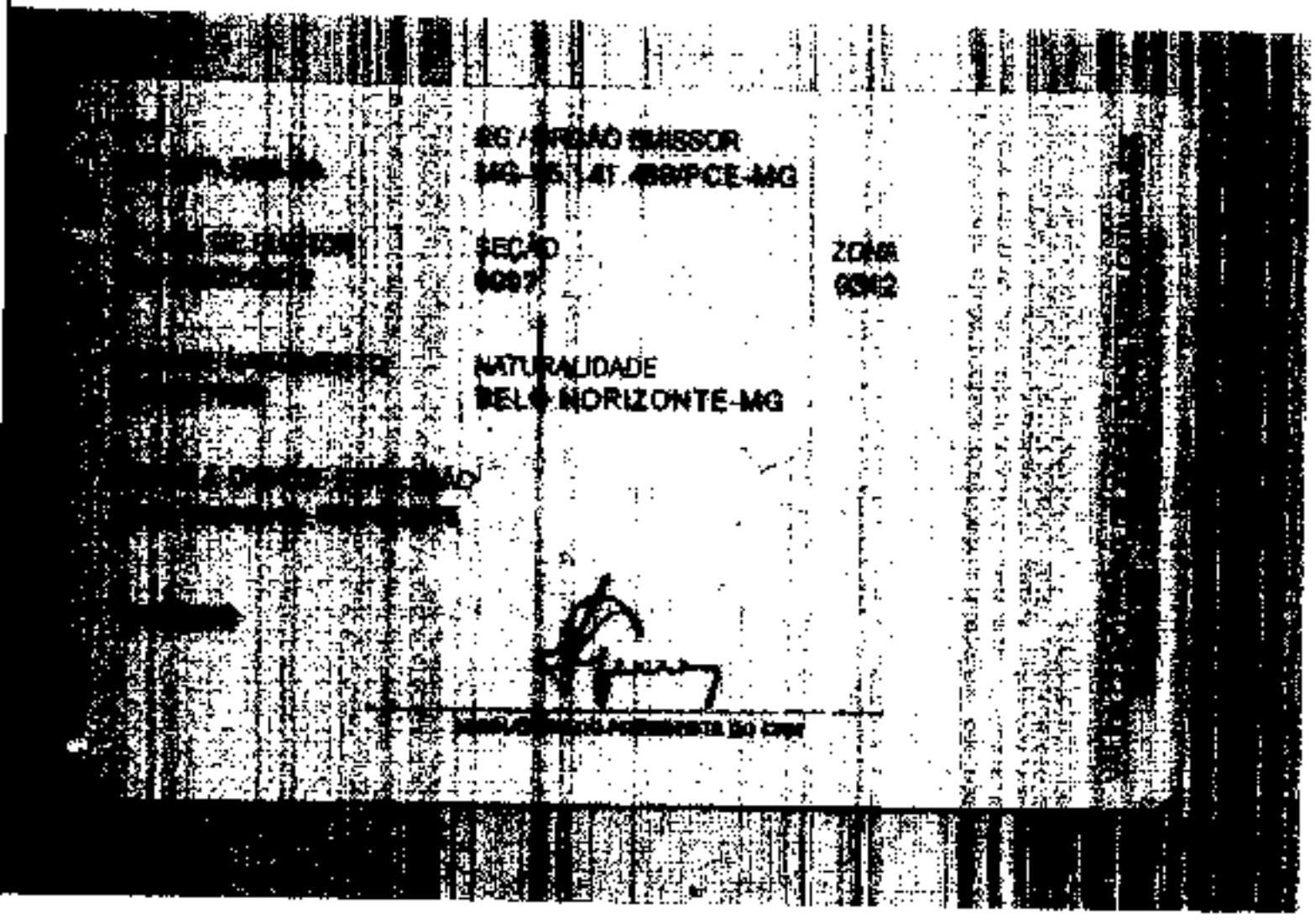
Dr. Sidnei Ferreira
Secretário-Geral da SBP

Registro 200779

Assinaram o Presidente e o Secretário Geral em exercício na data do registro.




CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
FIAUX DO
ÇÃO
DAS MESSIAS DO
ROCHA FIAUX


SEÇÃO
0097
ZONA
0302
NATURALIDADE
BELO HORIZONTE-MG

575

# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

## Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 12/02/2021, no livro nº. 115, RQE nº. 49854, folha nº. 30, a qualificação do médico(a).

**KENIA KELLY FIAUX DO NASCIMENTO, CRM nº. 67147,**

**na especialidade de**

**PEDIATRIA**

Chave de validação **2e1061bf712fa3c780104a1b458674e65794d17e**

Emitida eletronicamente via internet em **29/09/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MG**:
https://sistemas.cfm.org.br/validacao/mg

# CENTRO UNIVERSITÁRIO DE CARATINGA

## Mantenedora: Fundação Educacional de Caratinga

O Reitor do Centro Universitário de Caratinga - UNEC, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Medicina** em **09 de setembro de 2022**, e colação de grau em **09 de setembro de 2022**, confere o Grau de **Bacharelado**, a

## LAURENA MEIRELES DE OLIVEIRA

Natural do Estado de **Minas Gerais**, nascida em **02 de dezembro de 1997, brasileira**, portador(a) da cédula de identidade **MG17710053 PC**, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

**Caratinga, 09 de novembro de 2022.**

*Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil*

Prof.ª Raquel Carvalho Ferreira
Pró-Reitora de Ensino

*Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil*

Prof. Antônio Fonseca da Silva
Reitor

https://diplomas.unec.edu.br/
Código de Validação: 3966.3966.dCc319b19099f4042d0bdcbc3d1941a0b549cc8343c774c13aa8ac81cdba394b

Centro Universitário de Caratinga - UNEC
Mantenedora: Fundação Educacional de Caratinga - FUNEC
CNPJ: 19.325.547/0001-95

CURSO de Medicina
Bacharelado

Renovação de Reconhecimento
Portaria nº 835, de 16/12/2016,
publicada no DOU de 19/12/2016, Seção 1,
pág. 45.

Centro Universitário de Caratinga - UNEC
Mantenedora: Fundação Educacional de Caratinga - FUNEC
CNPJ: 19.325.547/0001-95

Ronan Barbosa Gonçalves
Secretário de Registro Acadêmico

**Centro Universitário de Caratinga - UNEC (e-MEC 3966)**
**Mantenedora: Fundação Educacional de Caratinga - FUNEC (e-MEC 384)**
**CNPJ: 19.325.547/0001-95**

Credenciamento Decreto s/Nº de 24/09/2004, publicado no DOU, de 25/09/2004
Credenciado pela decisão SEI nº 4001240 - DJE 19/12/2025
Recredenciamento Portaria nº 878 de 12/05/2016 - Publicação: DOU de 13/05/2016, Seção I, pág. 22
Credenciamento EAD: Portaria MEC nº 518 de 19/05/2017 publicada no DOU de 22/05/17, Seção I, página

**REGISTRO DE DIPLOMA**

DIPLOMA REGISTRADO nos termos da Lei nº 9.394/96 (LBD), art. 99, §2º do Dec. 9.235/2017 e/c Portaria nº 1.095 de 25/10/2018, sob o nº 21 Livro GRAD ICS 2023 Fls 3
Processo nº 001.30.0021/23.

Caratinga, 06 de janeiro de 2023

Ariele de Souza Bastos Fernandes
Responsável pelo Registro

Prof. Antônio Fonseca da Silva
Reitor

*Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil*

# CERTIFICADO

Afya EDUCAÇÃO MÉDICA

A FACULDADE AFYA EDUCAÇÃO MÉDICA DE MINAS GERAIS credenciada pelo Ministério da Educação, por meio da Portaria MEC de Renovação de Recredenciamento Institucional: Nº 1.531, de 14 de dezembro de 2017, representada pelo Diretor de Educação Continuada, no uso de suas atribuições, certifica que

## LAURENA MEIRELES DE OLIVEIRA

Brasileira, natural de Ipanema - MG, portadora do CPF nº 127.660.916-70, CRM 93171/MG, concluiu o curso de **PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM CARDIOLOGIA CLÍNICA**, área de conhecimento **SAÚDE E BEM ESTAR**, promovido por esta Instituição, com carga horária total de 784 horas, realizado no período de 6 de junho de 2023 a 4 de outubro de 2025 e outorga-lhe o presente certificado a fim de que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais, na forma da Resolução CNE/CES nº1, de 6 de abril de 2018.

Belo Horizonte, 17 de Novembro de 2025.

PATRICIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Secretária Acadêmica

CAMILA DIOGO DE OLIVEIRA
Diretora Geral

# PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM CARDIOLOGIA CLÍNICA

## HISTÓRICO ESCOLAR

| | |
|---|---|
| **NOME DO ALUNA**: LAURENA MEIRELES DE OLIVEIRA | |
| **DATA DE NASCIMENTO**: 02/12/1997 | **NATURALIDADE**: IPANEMA / MG |
| **INÍCIO**: 06/06/2023 | **TÉRMINO**: 04/10/2025 |

| DISCIPLINA/ATIVIDADE | NOTA FINAL | SITUAÇÃO | CH | DOCENTES | TITULAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| Ecocardiografia Geral | 9,0 | Aprovado | 27 | Maria Eugênia de Sousa | Especialista |
| Medicina Baseada em Evidências | 9,0 | Aprovado | 10 | HIAGO COSTA BIGNOTO | Doutor(a) |
| Teste de Esforço Cardiológico e Pediátrico/Cardiovascular | 8,60 | Aprovado | 27 | Maria Eugênia de Sousa | Especialista |
| Ecocardiografia | 7,50 | Aprovado | 27 | Paulo Leão Andrade | Especialista |
| Fisiologia Hemodinâmica e Procedimentos Percutâneos | 8,10 | Aprovado | 27 | JOSÉ CORTES DE PAIVA GARCIA | Especialista |
| Sistema Cardiovascular Clínico | 10,00 | Aprovado | 27 | EDUARDO DE VARGAS NOGUEIRA | Especialista |
| Ecocardiografia das Valvas Cardíacas | 9,60 | Aprovado | 27 | Fabrício Pereira Bernardo | Mestre(a) |
| Hipertensão arterial sistêmica e pressão arterial pulmonar: fisiopatologia, diagnóstico e tratamento | 10,00 | Aprovado | 27 | RAFAEL SERGIO DE OLIVEIRA CAVALCANTI | Especialista |
| Cardiologia nuclear: Radiofármacos, princípios físicos e interpretação da cardiovascular | 9,10 | Aprovado | 27 | Maria Helena Alkmim Siqueira | Mestre(a) |
| Promoção e Prevenção da Saúde Cardiometabólica | 10,00 | Aprovado | 27 | GABRIELA VIANA ATHAYDE MATTOS PAIVA | Doutor(a) |
| Síndromes coronarianas agudas | 9,50 | Aprovado | 27 | JOSÉ SERGIO DE PAIVA GARCIA | Especialista |
| Doenças valvares (pós-graduação): Diagnóstico, tratamento clínico e intervencionista/cirúrgico | 10,00 | Aprovado | 27 | Paulo Leão Andrade | Especialista |
| Reabilitação cardiovascular | 10,00 | Aprovado | 27 | Fabrício Pereira Bernardo | Mestre(a) |
| Insuficiência cardíaca | 10,00 | Aprovado | 27 | GUILHERME HENRIQUE GUIMARÃES DOS SANTOS | Especialista |
| Ressuscitação Cardiopulmonar e Suporte Básico e Avançado de Vida em Cardiologia | 7,20 | Aprovado | 27 | Maria Eugênia de Sousa | Especialista |
| Hipertensão pulmonar: fisiopatologia, diagnóstico e tratamento | 9,70 | Aprovado | 27 | GABRIELA VIANA DE ATHAYDE PAIVA | Doutor(a) |
| Emergências cardiovasculares | 10,00 | Aprovado | 27 | GUILHERME HENRIQUE GUIMARÃES DOS SANTOS | Especialista |
| Farmacologia cardiovascular | 9,50 | Aprovado | 27 | Maria Eugênia de Sousa | Especialista |
| Metodologia | 9,10 | Aprovado | 27 | Fernando Gomes Romano | Mestre(a) |
| Cardiologia do Atleta | 9,10 | Aprovado | 27 | Marlon Lucas de Castro | Mestre(a) |
| Cardiologia preventiva | 10,00 | Aprovado | 27 | JOSÉ NORIVAL DA SILVA | Doutor(a) |
| Cardiologia do paciente idoso: peculiaridades clínicas, farmacológicas e manejo integrado na prática ambulatorial | 9,20 | Aprovado | 27 | Marlon Lucas de Castro | Mestre(a) |
| Doenças da aorta: fisiopatologia, diagnóstico e tratamento | 10,0 | Aprovado | 27 | Marlon Lucas de Castro | Mestre(a) |
| Doenças cardíacas congênitas | 10,00 | Aprovado | 27 | ADRIANA LUCIA DE MATTOS OLIVEIRAS | Mestre(a) |
| Doença cerebrovascular | 9,50 | Aprovado | 27 | HIAGO COSTA BIGNOTO | Doutor(a) |
| Investigação Preliminar em Saúde | 10,0 | Aprovado | 10 | HIAGO COSTA BIGNOTO | Doutor(a) |
| Protocolos Ambulatoriais | 10,00 | Aprovado | 10 | HIAGO COSTA BIGNOTO | Doutor(a) |
| Cardiopatia Hipertensiva | 10,00 | Aprovado | 10 | HIAGO COSTA BIGNOTO | Doutor(a) |
| Tópicos Avançados em Cardiologia Clínica | 10,00 | Aprovado | 90 | HIAGO COSTA BIGNOTO | Doutor(a) |

PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM ENFERMAGEM CLÍNICA

Este curso obedece ao disposto na Resolução CNE/CES n.º 1, de 06 de abril de 2018 do Conselho Nacional de Educação.

A titular deste certificado é de nacionalidade Brasileira, portadora do CPF n.º 827.660.916-78.

O presente curso tem validade em todo território nacional.

O presente curso cumpriu com todas as disposições da Resolução n.º 1, de 06 de abril de 2018.

Certificado [redacted] sob o nº 803. Livro 1, Fls 9, em 13/11/2023.

PATRICIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Secretaria Acadêmica

585

Assinado digitalmente por: PATRICIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Data: 13/11/2023

Afya EDUCAÇÃO MÉDICA

Portaria MEC de Renovação de Recredenciamento Institucional: Nº 531, de 14 de dezembro de 2017

# HISTÓRICO ESCOLAR

| | |
|---|---|
| Aluno: Laurena Moreira de Oliveira | Data Nascimento: 02/12/1997 |
| RG: 17710053 | CPF: 12766091670 |
| Naturalidade: Ipanema / MG | Nacionalidade: Brasileira |
| Matrícula: 0081671 | Ingresso no Curso: |

**Curso: PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM CARDIOLOGIA CLÍNICA**

| Disciplinas Cursadas | Professor | Titulação | CH | Nota | Faltas | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Abordagem de quadros clínicos que estão presentes no dia-a-dia da cardiologia com vários temas | Marcides Lima de Castro | Mestrado | 27,0 | 8,90 | 0 | Aprovado |
| Biossegurança Profissional de Saúde | Thiago Costa Rigueira | Doutorado | 15,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Brady-arritmias taquiarritmias tratamento das principais cardiopatias | Cláudia Moura De Medeiros Paixão | Doutorado | 27,0 | 9,20 | 0 | Aprovado |
| Cardiologia da Mulher | Marcides Lima De Castro | Mestrado | 27,0 | 9,10 | 0 | Aprovado |
| Cardiologia do paciente idoso | José Maria Peixoto | Doutorado | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Cardiologia nuclear, Ressonância magnética, Tomografia computadorizada cardiovascular | Maria Helena Alvarenga Nogueira | Mestrado | 27,0 | 9,50 | 0 | Aprovado |
| Conteúdo Introdutório | Thiago Costa Rigueira | Doutorado | 15,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Doença aterosclerótica, Dislipocemias, Diabetes mellitus e Síndrome metabólica | Paulo Ledo Andrade | Especialista | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Doença cardíaca congênita | Adriana Duarte Machado Guimarães | Mestrado | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Doença cardíaca valvar | Thiago Costa Rigueira | Doutorado | 27,0 | 9,50 | 0 | Aprovado |
| Doenças do pericárdio, cavidades, músculo e processos infiltrativos Cardio-oncologia | Marcides Lima de Castro | Mestrado | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Ecocardiografia | Paulo Ledo Andrade | Especialista | 27,0 | 9,80 | 0 | Aprovado |
| Hemodinâmica das Arritmias Cardíacas | Eduardo Ribeiro Hermeto | Mestrado | 27,0 | 9,50 | 0 | Aprovado |
| Hemodinâmica Geral | Maria Eugênia de Souza | Especialista | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Emergências Cardiovasculares | Guilherme Henrique Caseiro Ferreira Dos Santos | Especialista | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Estudo Hemodinâmico e Procedimentos Percutâneos | José Carlos De Faria Garcia | Especialista | 27,0 | 9,90 | 0 | Aprovado |
| Farmacologia clínica aplicada à cardiologia | Guilherme Henrique Caseiro Ferreira Dos Santos | Especialista | 27,0 | 9,60 | 0 | Aprovado |
| Hipertensão arterial sistêmica | Eduardo Ribeiro Hermeto | Mestrado | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Holter 24 h, monitorização ambulatorial da pressão arterial, monitorização residencial da pressão arterial | Paulo Sérgio De Oliveira Fonseca | Especialista | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Insuficiência cardíaca | Guilherme Henrique Caseiro Ferreira Dos Santos | Especialista | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Medicina Baseada em Evidências | Thiago Costa Rigueira | Doutorado | 15,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Miocardiopatias | Eduardo Ribeiro Hermeto | Mestrado | 27,0 | 9,30 | 0 | Aprovado |
| Prevenção e Promoção da Saúde Cardiometabólica | Raquel Silva Serra De Lucca | Doutorado | 27,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |
| Protocolos Ambulatoriais | Thiago Costa Rigueira | Doutorado | 15,0 | 10,00 | 0 | Aprovado |

Afya EDUCAÇÃO MÉDICA

Portaria MEC de Renovação de Recredenciamento Institucional Nº 531 de 14 de dezembro de 2017

# HISTÓRICO ESCOLAR

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Revascularização Miocardica Cirurgica Sem Circulação Extracorpórea Cirurgia Cirurgias das Valvop Transp Cir | Eduardo Augusto Vieira Rocha | Presencial | 27,0 | 7,5 | 1 | Aprovado |
| Síndrome coronariana aguda | José Carlos De Faria Correa | Presencial | 77,0 | 9,50 | 0 | Aprovado |
| Síndrome Coronariana Crônica | Eduardo Ko<br>Marcelo Machado | Presencial | 27,0 | 6,75 | 0 | Aprovado |
| Testes de Esforço Cardiológico e Reabilitação Cardiovascular | Maria Eucenia De Souza | Presencial | 27,0 | 8,25 | 0 | Aprovado |
| Tópicos Avançados em Cardiologia Clínica | Tiago Costa Dignoes | Orientado | 36,0 | 10,0 | 0 | Aprovado |

Este documento só é válido sem rasuras e com a assinatura do responsável

PATRICIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Secretária Academica

CONSELHO [illegible] DE MEDICINA

[illegible]

[illegible]

GABRIELA MEIRELES DE OLIVEIRA [illegible] 95171/MG

FILIAÇÃO

RAQUEL MEIRELES SOARES DE OLIVEIRA

OLIVIO CESAR DE OLIVEIRA

[illegible]

01

