GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 21/01/2025 08:42

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20250418672**

NOME	
NAIARA NASCIMENTO DA SILVA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	013.680.085-85

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 21/01/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA
SETOR DE TRIBUTOS
RUA SENADOR PEDRO LAGO, 40 - CENTRO
JACOBINA - BA - CEP: 44702-426
FONE(S): (74) 3621-2590 CNPJ/MF: 14.197.586/0001-30

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000172/2025

Nome/Razão Social: **NAIARA NASCIMENTO DA SILVA**

Nome Fantasia:

Código Contribuinte: **1023002665** CPF/CNPJ: **013.680.085-85**

Endereço: **AV. CASTELO BRANCO, 591**
CAEIRA JACOBINA - BA - CEP: 44700-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:

****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **27/02/2025** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **28/05/2025**

Código de controle da certidão: **9100201210**

Emissor: ELMA

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NAIARA NASCIMENTO DA SILVA
CPF: 013.680.085-85
Certidão nº: 3634496/2025
Expedição: 21/01/2025, às 08:44:49
Validade: 20/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NAIARA NASCIMENTO DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **013.680.085-85**, **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.

Prefeitura Municipal de Mirangaba

Á COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO- Município de Mirangaba

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento do Municipio de Mirangaba- Bahia, objetivando a contratação da pessoa jurídica/física para prestação de serviços especializados na área de saúde, assistência social, educação e agricultura, através da secretaria municipal de Mirangaba- Bahia, nos termos do credenciamento n° 001/2025

NOME DO RESPONSAVEL LEGAL- Naiara Nascimento da Silva

CPF 013.680.085-85

ENDEREÇO- Avenida Castelo Branco, 501, caeira- Jacobina/Bahia

TELEFONE- 74 9 88058782

Naiara Nascimento da Silva

MIRANGABA- BAHIA, 22 de janeiro de 2025

Á COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

NAIARA NASCIMENTO DA SILVA, inscrita no CPF sob o nº 013.680.085-85 , com sede na Avenida Castelo Branco, 501, caeira- Jacobina/Bahia, neste ato representada por NAIARA NASCIMENTO DA SILVA, portador do documento de identificação sob número 0976528142 emitida por SSP- BA, vem requerer , através do presente, o seu credenciamento para prestar serviços de ASSISTENTE SOCIAL 30h conforme edital e regulamento publicado por este município.

DECLARA, sob as penas da lei, que:

a) Conhece os termos do edital do credenciamento e que tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto de credenciamento com as quais concorda;
b) Está de acordo com as normas e tabela de valores definidos no edital ;
c) Realizará todas as atividades a que se propõe
d) Não se encontra suspensa, nem declarada inidônea para participar de licitações ou contratar com órgão ou entidade de administração publica
e) Não se enquadra nas situações de impedimento previstos no edital do credenciamento
f) Não há qualquer fato impeditivo no seu credenciamento
g) Se compromete a declarar quaisquer fatos supervenientes impeditivos de credenciamento ou contratação
h) As informações prestadas nesse pedido de credenciamento são verídicas

Junto ao presente requerimento com toda a documentação exigida no edital de credenciamento devidamente assinada e rubricada

MIRANGABA- BAHIA, 22 de janeiro de 2025

Naiara Nascimento da Silva

NOME E ASSINATURA DO RESPONSAVEL LEGAL

Prefeitura Municipal de Mirangaba

Á COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

CREDENCIAMENTO N° 001/2025

NAIARA NASCIMENTO DA SILVA, inscrita no CPF sob o n° 013.680.085-85 , com sede na Avenida Castelo Branco, 501, caeira- Jacobina/Bahia,, declara, sob penas da lei, que cumpre, plenamente, os requisitos exigidos no edital referenciado

Igualmente, declaramos sob as penas da lei, que nossos diretores, responsáveis legais e técnicos, membros de conselho técnicos, consultivo, deliberado ou administrativo ou sócio, não são empregados ou ocupantes de cargos comissionado na Administração Pública.

Finalizando, declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao Credenciamento em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

MIRANGABA- BAHIA 22 de janeiro de 2025

Naiara Nascimento da Silva

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

Carimbo da empresa com CNPJ ou assinatura digital

Prefeitura Municipal de Mirangaba

Á COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Credenciamento- n° 001/2025

A signatária NAIARA NASCIMENTO DA SILVA, inscrita no CPF sob o n° 013.680.085-85 , com sede na Avenida Castelo Branco, 501, caeira- Jacobina/Bahia, neste ato representada por NAIARA NASCIMENTO DA SILVA, portador do documento de identificação sob número 0976528142, declara par aos devidos fins do disposto no art 68, inciso IV, da lei n° 14.133/2021, que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, com condições de aprendiz

( ) SIM (X) NÃO

MIRANGABA- BA, 22 de JANEIRO DE 2025

Naiara Nascimento da Silva

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

Carimbo da empresa com CNPJ ou assinatura digital

Prefeitura Municipal de Mirangaba

Á COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

CREDENCIAMENTO N° 001/2025

NOME DO RESPONSAVEL LEGAL- Naiara Nascimento da Silva

CPF 013.680.085-85

ENDEREÇO- Avenida Castelo Branco, 501, caeira- Jacobins/Bahia

TELEFONE- 74 9 88058782

AO MUNICIPIO DE MIRANGABA- BAHIA

Vimos apresentar proposta comercial referente ao credenciamento n° 001/2025 cujo objeto é o Credenciamento de pessoa jurídica e/ou pessoa física, para eventual contratação de profissionais nas áreas de Saúde, Assistencia Social, Educação e Agricultura, no município de Mirangaba Bahia, conforme especificações:

ITEM DESCRIÇÃO DE SERVIÇO UND. VALOR UNITARIO

1- **Assistente Social 30h sede/zona rural- Serviço R$ 2.500,00**

Declaro para todos os fins de diretio, que concordo com todas as condições especificadas no Edital de Credenciamento n° 001/2025, bem como seus anexos, principalmente no tocante á forma da prestação de serviços, preços e prazos .

Compremetemo-nos a forneces todas as informações e documentos que nos forem solicitados, bem como, a nos mantermos em dias com todas as condições que se fizerem necessárias para autorizar nosso credenciamento.

Estamos cientes que, a qualquer momento o munícipio poderá cancelar este presente Credenciamento, e que, com isso não nos caberá qualquer reclamação ou pedido de indenização

Com o objetivo de manter o cadastro de credenciamento sempre atualizado, informamos de imediato, toda e qualquer alteração que venha a ocorrer em nossos dados cadastrais.

A prestação dos serviços a que nos propomos não implicara qualquer vinculação empregatícia com o município de Mirangaba- Bahia, não podendo, portanto, pretendermos ou exigirmos vantagens sai decorrentes.

DECLARO, que as informações prestadas são verdadeiras, que concordo com os valores estabelecidos pelo município de MIRANGABA- BAHIA

MIRANGABA- BAHIA 22 de janeiro de 2025

Naiara Nascimento da Silva

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

Prefeitura Municipal de Mirangaba

Á COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Credenciamento- n° 001/2025

NAIARA NASCIMENTO DA SILVA, inscrita no CPF sob o n° 013.680.085-85 , com sede na Avenida Castelo Branco, 501, caeira- Jacobina/Bahia, neste ato representada por NAIARA NASCIMENTO DA SILVA, portador do documento de identificação sob número 0976528142 declaro par aos devidos fins do disposto do art n° 63 § 1°, da Lei n° 14.133/2021, que sua proposta econômica compreende a integridade dos custos para o 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.

MIRANGABA- BAHIA 22 de janeiro de 2025

Naiara Nascimento da Silva

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

Carimbo da empresa com CNPJ ou assinatura digital

CREDENCIADOS HABILITADO PARA O ITEM: 53 – PSICÓLOGO - 40h SEMANAIS – SEDE/ZONA RURAL

Adryelle Lima Coelho

Celular: (74) 98115-5913
E-mail: adryellecoelho5@hotmail.com
CRP03/32132

Formada em Psicologia, com sólida base acadêmica e experiências práticas adquiridas durante estágios clínico e nas demais áreas. Atuação no atendimento a pacientes utilizando a abordagem de Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC), desenvolvendo habilidades em escuta ativa, elaboração de planos terapêuticos e acompanhamento psicológico, com foco em contribuir para o bem-estar e desenvolvimento humano. Perfil proativo, empático e comprometido com a ética profissional e o aprimoramento contínuo.

Experiência Profissional

Estagiária - Farmácia Pague Menos
(Dez. 2017 - Dez. 2018)

- Gestão de Documentos;
- Apoio Logístico;
- Controle de Qualidade;
- Atendimento e Relacionamento;
- Relatórios e Suporte.

Atendente Balconista - Farmácia Pague Menos
(Jan. 2019 - O momento)

- Venda e Dispensação de Medicamentos;
- Assistência ao Farmacêutico;
- Controle de Produtos.

Estágios Básicos

- Entrevista e Plantão Psicológico - 5 meses;
- Intervenções na Saude Mental - 5 meses;
- Intervenções nas Organizações e Saúde Mental - 5 meses;
- Projetos Sócio Educacionais - 5 meses;
- Psicodiagnóstico e Técnicas Psicoterápticas - 5 meses.

Estágios Específicos

- Intervenções Psicossociais nos Diversos Contextos - 10 meses;
- Psicologia e Saúde Mental - 10 meses.

Formação Acadêmica

Ensino Médio Completo
Colégio Luiz Eduardo Magalhães
2019

Formação Superior
Faculdade Ages de Jacobina
Psicologia - 2020.1 - 2024.2

Capacitação
Psicologia Clínica
Terapia Cognitiva Sexual - 2024.2 - 2025.2
Terapia de Casal - 2024.1 - 2026.1

Habilidades e Interesses

- Escuta ativa e empatia;
- Comunicação clara e assertiva;
- Resolução de conflitos e mediação;
- Trabalho em equipe interdisciplinar;
- Facilidade com sistemas de gestão clínica ou aplicativos de registro psicológico;
- Interesse em ações preventivas e de psicoeducação;
- Psicologia Clínica, Social, Educacional..

Referências

Bárbara Lavinie Silva de Melo - Supervisora
Celular: (74) 98803-2595
Railma Valéria Dantas Pereira - Professora
Celular: (74) 99194-1626
Roseli Alves - Empregadora
Celular: (74) 99139-2200

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO

NÃO PLASTIFICAR

Adryelle Lima Coelho

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

20.484.495-90 20-10-2020

NOME
ADRYELLE LIMA COELHO

FILIAÇÃO
BENILTON DA SILVA COELHO
RAQUEL MARQUES BARRETO LIMA

NATURALIDADE
JACOBINA BA

DATA DE NASCIMENTO
31-12-2001

C.NAS. CM JACOBINA BA DS
2º OFÍCIO LV 25 FL 01 RT 26384
058.376.065-13

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **058.376.065-13**

Nome: **ADRYELLE LIMA COELHO**

Data de Nascimento: **31/12/2001**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **03/08/2009**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **20:55:25** do dia **27/02/2025** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **858E.61D1.F820.0C8C**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FISICAS
Número de Inscriçao
058.376.065-13
Nome
ADRYELLE LIMA COELHO
Nascimento
31/12/2001

»ages

O Diretor da Faculdade Ages de Jacobina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Psicologia, em 18 de dezembro de 2024 e a colação de grau em 2 de janeiro de 2025, confere o título de Psicóloga a

ADRYELLE LIMA COELHO

de nacionalidade Brasileira, natural de Jacobina - BA, nascida em 31 de dezembro de 2001, portadora da carteira de identidade nº 2048449590 - BA-SSP, outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Jacobina, 23 de janeiro de 2025

Original Assinado
Segundo a Portaria 554/2019/MEC
Antonio Augusto Gomes Rodrigues
Secretário Acadêmico

Original Assinado
Segundo a Portaria 554/2019/MEC
Abilio Gomes de Carvalho Junior
Diretor

ecossistema ânima

https://diplomadigital.ages.edu.br/?
Código de validação
19408.203.813def48c9d0

Conselho Regional de Psicologia

DECLARAÇÃO DE PSICÓLOGA/O ESPECIALISTA

Declaramos que foi concedido a **ADRYELLE LIMA COELHO**, inscrita/o no CPF **058.376.065-13**, com número de registro CRP-03/**32132** o Registro de Psicóloga/o Especialista em **Não Possui** estando apta/o a gozar de todos os direitos legais referentes ao exercício profissional da/o psicóloga/o. Esta declaração possui validade de até 30 dias.

Por ser expressão da verdade, dou fé.

Salvador, 21 de janeiro de 2025.

Gloria Maria Machado Pimentel
Conselheira Presidenta do CRP-03
Psicóloga CRP-03/008457

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página https://cfp.brctotal.com/crp03/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx com este código: 21012.02504.25593.23362.6

Conselho Regional de Psicologia

DECLARAÇÃO

Declaramos que a/o profissional ADRYELLE LIMA COELHO, inscrita/o no CPF 058.376.065-13, possui inscrição PROVISÓRIA ativa no Conselho Regional de Psicologia, 3ª região, com registro de número CRP03/32132. Enfatizamos que a Carteira de Identidade Profissional(CIP) poderá ser retirada a posteriori, através de agendamento. Esta declaração substitui a CIP e possui validade de até 30 dias, não substituindo a declaração de regularidade ética ou financeira.

Por ser expressão da verdade, dou fé.

Salvador, 21 de janeiro de 2025.

A autenticidade desta certidão poderá ser confmada na página
https://cfp.brctotal.com/crp03/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx com este código:

21012.02504.27522.93362.7

Gloria Maria Machado Pimentel
CRP-03/008457
Presidenta do Conselho Regional de Psicologia 3ª Região

Conselho Regional de Psicologia
03ª REGIÃO (BA)

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE FINANCEIRA

Declaramos para os devidos fins e efeitos, que o(a) psicólogo(a) **ADRYELLE LIMA COELHO** encontra-se inscrita(o) no quadro de Psicólogas(os) deste Conselho sob o número **CRP 03/32132**. Certifica estar a(o) Psicóloga(o) **em dia** com a Tesouraria deste Conselho Regional de Psicologia até o exercício de 2025 em pleno gozo de seus direitos, portanto, apta (o) a exercer regularmente a profissão em conformidade com a Lei Federal nº 5766/71.

Outrossim, declaramos que para exercer a profissão de psicólogo no território brasileiro é obrigatória a inscrição no Conselho Regional de Psicologia da região onde pretende atuar, uma vez que a profissão é regulamentada através de Lei Federal (Lei Nº.4119, de 27/08/1962 e Decreto Nº.53.464, de 21/01/1964).

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRP 03 contra o referido registro.

Por ser expressão da verdade, a presente declaração terá validade de 30 (trinta) dias a contar desta data.

Nada mais a declarar.

Salvador, 21 de janeiro de 2025.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página https://cfp.brctotal.com/crp03/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx com este código:

21012.02504.42001.33631

Gloria Maria Machado Pimentel
CRP-03/008457
Presidenta do Conselho Regional de Psicologia 3ª Região

NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO
Empresa Baiana de Águas e Saneamento S/A
CNPJ: 13.504.675/0001-10 Insc. Est.: 00665571
4ª Avenida, nº 420, Centro Administrativo da Bahia (CAB)
Salvador, Bahia, Brasil - CEP: 41.745-300

Inscrição: 0013.05.0286.1.0092.0000.0	Data de Emissão: 13/02/25
Município: JACOBINA	Nº do Hidrômetro: Y168729820
Nome do Responsável: TEREZINHA NASCIMENTO DA SILVA	
Endereço da Ligação: TV SAO SALVADOR, 0151 1 ANDAR CENTRO 44700000 JACOBINA	
Endereço para Entrega da Conta: TV SAO SALVADOR, 0151 1 ANDAR CENTRO 44700000 JACOBINA	

REGISTRO DO CONSUMO (em m³)

Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Cód. Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo
14/01/25	13/02/25	-	624	638	14	30

Nº MATRÍCULA	Nº CONTRATO	MÊS/ANO	DATA VENCIMENTO	VALOR A PAGAR (R$)
053080530	2255180	3/2025	13/03/25	81,16

COMPOSIÇÃO DA CONTA

Faixas de Consumo	Casas (nº)	Valor (m³)	UC	VL. Total
RESIDENCIAL SOCIAL			1	
ATE 6 MIN	6			14,97
7 A 10	4	0,93		3,72
11 A 15	4	6,60		26,40
TOTAL	14			45,09

Histórico de Consumo (m³) - 06 meses

03/2025	14
02/2025	11
01/2025	7
12/2024	7
11/2024	4
10/2024	3

Tarifa Esgoto (% do Valor Água)	80
Consumo Apurado no mês (m³)	14
Consumo Carro Pipa (m³)	-
Unidades de Consumo - UC	1
Rateio Medição Individualizada (m³)	-
Consumo / Unidade (m³)	14
Consumo Faturado (m³)	14

DISCRIMINAÇÃO DOS LANÇAMENTOS NA CONTA (R$)

CONS. AGUA 14 m3	45,09
ESGOTO	36,07
TOTAL	81,16

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

Decreto Federal nº 5.440/2005 - Anexo XX da PCR nº 05/2017

Parâmetros	Valores Aceitáveis	Amostras Analisadas	Conformes
Cloro	Mín. 0,2 mg	0073	0080 0080
Turbidez	5,0 UT	0073	0080 0079
Cor	15 UH	0073	0080 0066
Coliformes Totais	(*)	0073	0080 0080
Escherichia Coli	Ausente	0073	0080 0080

Observações:
Água fluoretada com teor máximo permitido de até 1,5 mg/l de flúor (**)

Informações do significado dos parâmetros da qualidade da água estão no verso desta conta.

TRIBUTOS	Base de Cálculo (em R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)	Total (R$)
PIS/PASEP	81,16	1,14	0,93	5,23
COFINS		5,30	4,30	

INFORMAÇÕES DE DÉBITOS

Contas Pendentes de Pagamento

Ano	Contas em Débito	Ano	Contas em Débito
Anteriores	-	2021	-
2016	-	2022	-
2017	-	2023	-
2018	-	2024	-
2019	-	2025	-
202	-		

Total de Contas Pendentes: 0

NOTIFICAÇÃO PRÉVIA DE SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS

Em caso de existência de contas pendentes de pagamento, a não quitação após 30 dias do recebimento desta notificação implicará na suspensão dos serviços, que apenas serão restabelecidos mediante o pagamento total dos débitos e solicitação expressa do usuário.

Para consulta de valores, emissão de segunda via ou parcelamento, acesse os canais de relacionamento da Embasa.

MENSAGENS

TODOS JUNTOS CONTRA A DENGUE. DENGUE NAO! NAO DEIXE AGUA PARADA! PROTEJA SUA FAMILIA. GOVERNO DA BAHIA.
DATA PREVISTA PARA PROXIMA LEITURA: 17/03/25

VERSÃO 2022.5 - PGCS 06.11.2022

***** ATENÇÃO: O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES *****

NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO
Empresa Baiana de Águas e Saneamento S/A
CNPJ: 13.504.675/0001-10 Insc. Est.: 00665571
4ª Avenida, nº 420, Centro Administrativo da Bahia (CAB)
Salvador, Bahia, Brasil - CEP: 41.745-300

Nº MATRÍCULA	MÊS/ANO - DV	TOTAL A PAGAR (em R$)
053080530	3/2025-5	81,16

EMISSÃO	VENCIMENTO
13/02/25	13/03/25

Pague com pix

82620000000-6 81160047820-0 53080530032-0 55000000000-4

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: ADRYELLE LIMA COELHO
CPF: 058.376.065-13

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 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 se refere 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 09:21:20 do dia 07/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/09/2025.
Código de controle da certidão: **DCDD.2DDF.898D.742F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 27/02/2025 21:01

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20251132466**

NOME	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF **058.376.065-13**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 27/02/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA
SETOR DE TRIBUTOS
RUA SENADOR PEDRO LAGO, 40 - CENTRO
JACOBINA - BA - CEP: 44702-426
FONE(S): (74) 3621-2590 CNPJ/MF: 14.197.586/0001-30

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Nº 000377/2025

Nome/Razão Social: **52.161.035 ADRYELLE LIMA COELHO**

Nome Fantasia: **ANJOS DA VIDA - PREV EVENTOS**

Inscrição Municipal: **010.353/488-79** CPF/CNPJ: **52.161.035/0001-06**

Endereço: **RUA DO CAJUEIRO, 113 CAIXA D'AGUA**
JACOBINA - BA - CEP: 44700-000

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Data de Emissão: **28/02/2025**

Validade: **90 (NOVENTA DIAS** ********** **)**

Esta certidão abrange somente o contribuinte acima identificado.

Observações:

****
****
****
****
****

Código de controle da certidão: **8300503151**

EmissorSAIAS

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ADRYELLE LIMA COELHO
CPF: 058.376.065-13
Certidão nº: 11785187/2025
Expedição: 27/02/2025, às 21:08:57
Validade: 26/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADRYELLE LIMA COELHO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **058.376.065-13, 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 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.

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AO CREDENCIAMENTO

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO,

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – Município de Município de Mirangaba - Bahia.

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição no credenciamento do Município de Mirangaba - Bahia, objetivando a contratação de pessoa jurídica/pessoa física para prestação de serviços especializados na área da Saúde, Assistência Social, Educação e Agricultura, através da Secretaria Municipais de Mirangaba - Bahia, nos termos do Credenciamento nº **001/2025.**

NOME DO INTERESSADO: Adryelle Lima Coelho

CPF: 058.376.065-13

ENDEREÇO: Travessa São Salvador, 151, Casa Branca

CEP: 44700-000

EMAIL: adryellecoelho5@hotmail.com CEL.: 7498115-5913

Mirangaba – Bahia, 21 de janeiro de 2025.

Adryelle Lima Coelho
NOME DO INTERESSADO
CPF sob nº: 058.376.065-13

ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÕES DO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO,

Eu, Adryelle Lima Coelho, portador(a) do CPF sob nº 058.376.065-13 e RG sob nº 20.484.495-90, vem requerer, através do presente, o seu credenciamento para prestar serviço de Psicólogo, conforme edital e regulamento publicado por este Município.

DECLARA, sob as penas da lei, que:

a) Conhece os termos do edital de credenciamento e que tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento, com os quais concorda;
b) Está de acordo com as normas e tabela de valores definidos no edital;
c) Realizará todas as atividades a que se propõe;
d) Não se encontra suspensa, nem declarada inidônea para participar de licitações ou contratar com órgão ou entidades da Administração Pública;
e) Não se enquadra nas situações de impedimentos previstos no edital do credenciamento;
f) Não há qualquer fato impeditivo do seu credenciamento;
g) Se compromete a declarar qualquer fato superveniente impeditivo de credenciamento ou de contratação;
h) As informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras.

Junta ao presente requerimento toda a documentação exigida no edital de credenciamento, devidamente assinada e rubricada.

Mirangaba – Bahia, 21 de janeiro de 2025.

Adryelle Lima Coelho
NOME DO INTERESSADO
CPF sob nº: 058.376.065-13

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (ART. 63, INCISO I, DA LEI Nº 14.133/21)

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

Eu, Adryelle Lima Coelho, PESSOA FÍSICA, portadora do CPF Nº 058.376.065-13, sediada/residente Jacobina,

DECLARA, sob as penas da lei, que cumpre, plenamente, os requisitos exigidos no edital referenciado.

Igualmente, declaramos sob as penas da lei, que nossos diretores, responsáveis legais e técnicos, membros de conselho técnico, consultivo, deliberativo ou administrativo ou sócio, não são empregados ou ocupantes de cargo comissionado na Administração Pública, bem como nossa Empresa não está incursa em nenhum dos impedimentos elencados no Edital do credenciamento referenciado.

Finalizando, declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao Credenciamento em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Mirangaba – Bahia, 21 de janeiro de 2025

Adryelle Lima Coelho
NOME DO INTERESSADO

CPF sob nº: 058.376.065-13

ANEXO IX
PROPOSTA DE PREÇO

Razão Social/Pessoa Física: Adryelle Lima Coelho

CNPJ/CPF: 058 376 065-13

Endereço: Travessa São Salvador, 151, Coixo D'agua

Cidade: Jacobina

Estado: Bahia Telefone: 74981155913

AO MUNICÍPIO DE MIRANGABA - BAHIA.

Vimos apresentar proposta comercial referente ao Credenciamento Nº **001/2025**, cujo objeto é a credenciamento de pessoa jurídica e/ou pessoa física, para **eventual contratação de profissionais especializados para prestação de serviços nas áreas de Saúde, Assistência Social, Educação e Agricultura**, no município de Mirangaba, Bahia, conforme especificações:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UND.	VALOR UNITÁRIO
53	Psicólogo	Serviço	R$ 2.500,00

DECLARO para todos os fins de direito, que concordo com todas as condições, estipuladas no Edital de Credenciamento Nº **001/2025**, bem como seus anexos, principalmente no tocante à forma da prestação dos serviços, preços e prazos.

Comprometemo-nos a fornecer todas as informações e documentos que nos forem solicitados, bem como, a nos mantermos em dia com todas as condições que se fizerem necessárias para autorizar o nosso credenciamento.

Estamos cientes que, a qualquer momento o Município poderá cancelar o presente credenciamento, e que, com isso não nos caberá qualquer reclamação ou pedido de indenização.

Com o objetivo de manter o cadastro de credenciado sempre atualizado, informaremos de imediato, toda e qualquer alteração que venha a ocorrer em nossos dados cadastrais.

A Prestação dos serviços a que nos propomos não implicará qualquer vinculação empregatícia com o Município de Mirangaba, não podendo, portanto, pretendermos ou exigirmos vantagens daí decorrentes.

DECLARO que as informações prestadas são verdadeiras, que concordo com os valores estabelecidos pelo Município de Mirangaba-Bahia.

Mirangaba – Bahia, 07 de Março de 2025.

Adryelle Lima Coelho

NOME DO INTERESSADO

CPF sob nº: 058.376.065-13

ANEXO X
MODELO DE DECLARAÇÃO DA LICITANTE DE QUE A PROPOSTA ECONÔMICA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS (art. 63, §1°, da Lei n° 14.133/2021).

CREDENCIAMENTO N° 001/2025

EU, Adryelle Lima Coelho, portador da Carteira de Identidade n° 20.484.495-90 e CPF n° 058.376.065-13, **DECLARO** par aos devidos fins do disposto no art. 63, §1°, da Lei n° 14.133/2021, que 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.

Mirangaba – Bahia, 21 de janeiro de 2025.

Adryelle Lima Coelho
NOME DO INTERESSADO
CPF sob n°: 058.376.065-13

CREDENCIADOS HABILITADO PARA O ITEM: 56 – COORDENADOR - 40h SEMANAIS - SEDE/ZONA RURAL

MAGALI DA SILVA AMORIM GONZAGA

Nacionalidade: Brasileira
Data de Nascimento: 21/04/1986
Endereço: Praça Rosalvina Amorim de Freitas, Taquarendí
Cidade: Mirangaba – Bahia
Telefone: (74) 9.9954-7794
E-mail: magalygonzaga123@gmail.com

OBJETIVO

Envio meu currículo para apreciação que o mesmo venha suprir os requisitos necessários para eu possa obter a oportunidade nessa empresa, coloco-me a disposição para desenvolver da melhor maneira a função que for confiada a minha pessoa.

FORMAÇÃO

- Ensino Médio Completo;
- Licenciatura em Pedagogia – FARJ – Faculdade Regional de Riachão do Jacuípe.

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

- Professora EJA;
- Professora Séreis Iniciais 1º ao 4º;
- Professora Fundamental II, Escola Romulo Galvão;
- Professora Educação Infantil;
- Coordenadora Séries Inicias;
- Coordenadora Educação Infantil;
- Balconista – Farmácia.

QUALIFICAÇÕES COMPLEMENTARES

- Jornada Pedagogica 2024, Educação, Equalidade e Diversidade, Mirangaba-Bahia.
- IPD, Digitação, Windows, Word, Excel, Powerpoint, Pagemaker, Coreldraw, Frontpage, Hardware, Introdução a internet, Secretariado e Telemarketing – Qualifica.
- Manutenção, Técnicas de Montagem e Configurações de Microcomputadores – Qualifica.
- Seminário Territorial de Educação do Campo do Piemonte da Diamantina.
- Formação Continuada do Pacto Nacional pela Alfabetização na Idade Certa (PNAIC-BAHIA) Como Professor Alfabetizador – UNEB.
- Jornada Pedagogica 2017, Educação, Humanização e Transformação: Traçando Novos Caminhos, Mirangaba-Bahia.

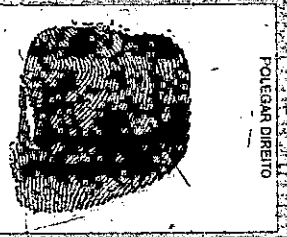
- Jornada Pedagogica 2023, Dialogando Práticas pra garantir o direito de aprender, Mirangaba-Bahia.
- IV Conferencia Municipal da Educação 2021, Em defesa da democracia, da diversidade e da educação pública com participação popular, Mirangaba-Bahia.
- Jornada Pedagogica 2018, Os laços essenciais para uma educação de qualidade, Mirangaba-Bahia.
- Jornada Pedagogica 2022, Cuidando de Sí para cuidar do(a) outro(a), Mirangaba-Bahia.
- I Ciclo de Formação continuada em Educação Ambiental, Mirangaba-Bahia.
- Encontro de Pedagogos da Faculdade Regional do Jacuípe - FARJ.
- 6º Encontro de Educadores, Mirangaba-Bahia.

REFERENCIA PESSOAL/PROFISSIONAL

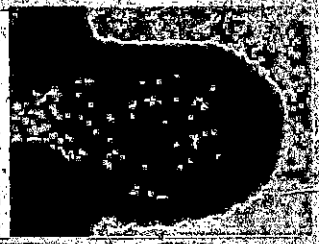
Gostaria de fazer parte da equipe de funcionários da empresa, tendo o objetivo de crescer profissionalmente e de maneira produtiva, além de contribuir para o desenvolvimento da organização como um todo.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO
NÃO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 14.019.708-77 DATA DE EXPEDIÇÃO 10-10-2014

NOME MAGALI DA SILVA AMORIM GONZAGA

FILIAÇÃO JOSE SIQUEIRA AMORIM

SUELANE DA SILVA

NATURALIDADE MIRANGABA BA

DATA DE NASCIMENTO 21-04-1986

DOC. ORIGEM C.CAS. CM JACOBINA BA DS MIRANGABA LV 07B FL 487 RT 793

CPF 030.688.355-42

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MAGALI DA SILVA AMORIM GONZAGA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
21/04/1986	1115 3184 0558		167	0091

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
MIRANGABA/BA	25/10/2017

JUIZ ELEITORAL

DES. JOSÉ EDIVALDO ROCHA ROTONDANO

Presidente do TRE-BA

FACULDADE REGIONAL DE RIACHÃO DO JACUÍPE

Recredenciada pelo MEC portaria 1587 de 22.dezembro de 2017-D.O.U. 26 /12/20177

Certificado

Certificamos para os devidos fins que, *Magali da Silva Amorim Gonzaga* portadora do RG: 14.019.708-77 SSP/SP e CPF: 030.688.355-42 concluiu o Curso de Licenciatura em Pedagogia, autorizado pelo MEC Portaria nº. 768, de 01 de dezembro de 2016 nesta Instituição de Ensino Superior. E tendo cumprido todas as formalidades previstas na lei, colou grau no dia 25 de abril de 2024 e aguarda a emissão do Diploma.

Riachão do Jacuípe-BA, 25 de abril de 2024.

Moaibe Souza Rios Santos
Secretario Acadêmico Adjunto-FARJ
Portaria nº. 13 de 04/08/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DE JACOBINA
HISTÓRICO ESCOLAR DO 2º GRAU
ENTIDADE MANTENEDORA: PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA

Estabelecimento: **Colégio Municipal Dr. César Augusto Rabello Borges**
Endereço: **Rua Bela Vista** Nº **S/N**
Distrito: **Caatinga do Moura** Município: **Jacobina** Estado: Bahia
Ato de Criação: **Decreto Municipal nº 81 de 18.09.1991**
Resolução CME nº: **004/2008** Parecer nº002/2008 Data da Publicação: **30 / 12 / 2008**
Nome: **Magali da Silva Amorim** Sexo: **Feminino**
Nascimento: **21/04/1986** Naturalidade: **Mirangaba- Bahia** Nacionalidade: **Brasileira**
Filiação: Pai: **José Siqueira Amorim** Mãe: **Suelane da Silva**

Habilitação: Formação de Docente em Modalidade Normal

Duração: 04 anos C.H. 4.000

DISCIPLINAS-ÁREAS DE ESTUDOS-ATIVIDADES	2002			2003			2004			2005			CARGA HORÁRIA TOTAL
	ESTABELECIMENTO	N/C	CARGA HORÁRIA	ESTABELECIMENTO	N/C	CARGA HORÁRIA	ESTABELECIMENTO	N/C	CARGA HORÁRIA	ESTABELECIMENTO	N/C	CARGA HORÁRIA	
LÍNGUA PORTUGUESA E LITERATURA BRASILEIRA	CENTRO EDUCACIONAL DEOCLECIANO BARBOSA DE CASTRO	6,4	200	CENTRO EDUCACIONAL DEOCLECIANO BARBOSA DE CASTRO	7,5	120	CENTRO EDUCACIONAL DEOCLECIANO BARBOSA DE CASTRO	8,3	120	COLÉGIO MUNICIPAL DR. CÉSAR AUGUSTO RABELLO BORGES	...	...	440
LÍNGUA ESTRANGEIRA MODERNA (INGLÊS)		9,3	80		8,3	40		7,5	40		...	...	160
LITERATURA INFANTIL		.....	.....		...	...		...	...		7,0	40	40
ARTES		...	.....		9,0	40		7,3	80		8,5	40	160
EDUCAÇÃO FÍSICA (jogos e recreação)		I	40		I	40		I	40		7,5	40	160
MATEMÁTICA		7,1	120		7,3	80		9,0	80		...	...	280
FÍSICA		7,6	80		6,3	40		7,5	80		...	...	200
QUÍMICA		8,5	80		8,3	40		9,0	40		...	...	160
BIOLOGIA		6,7	80		8,8	80		8,5	40		...	...	200
HISTÓRIA		6,3	80		7,1	40		6,8	40		...	...	160
GEOGRAFIA		8,8	80		6,3	80		7,8	40		...	...	200
SOCIOLOGIA		...	...		7,8	40		...	...		...	...	40
FILOSOFIA		...	...		...	...		7,7	40		...	...	40
RELAÇÃO PEDAGÓGICA		...	...		...	...		...	...		7,0	80	80
PSICOPEDAGOGIA		...	...		...	...		...	...		7,0	80	80
TECNOLOGIA EDUCACIONAL		...	...		...	...		...	...		7,0	80	80
EDUCAÇÃO INFANTIL		...	...		...	...		...	...		8,0	80	80
PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO		7,0	80		8,1	40		...	...		...	...	120
DIDÁTICA		...	...		6,4	80		...	...		...	...	80
ESTRUTURA E FUND. DO ENSINO DE 1º GRAU		...	...					...	...		8,0	80	80
FUND. E METODOLOGIA DA LÍNGUA PORTUGUESA		...	...		9,0	80		...	...		7,0	120	200
FUND. E METODOLOGIA DA MATEMÁTICA		...	...		...	...		9,5	80		7,0	80	160
FUND. E METODOLOGIA DA HISTÓRIA		...	...		...	...		8,8	80				80
FUND. E METODOLOGIA DA GEOGRAFIA		...	...		...	...		8,6	80				80
FUND. E METODOLOGIA DAS CIÊNCIAS		...	...		...	...		...	...		9,0	120	120
FUND. E METODOLOGIA DA ALFABETIZAÇÃO		...	...		...	...		...	...		8,0	120	120
FUND. E MET. DA EDUCAÇÃO BÁSICA		...	...		...	...		9,1	80				80
HISTÓRIA DA EDUCAÇÃO		7,7	80		...	...		...	...				80
SOCIOLOGIA DA EDUCAÇÃO		...	...		8,1	80		...	...				80
FILOSOFIA DA EDUCAÇÃO		...	...		9,5	80		...	...				80
FUND. E MET. DO ENSINO DA LINGUA PORTUGUESA		...	...		...	...		8,4	40				40
ESTÁGIO SUPERVISIONADO		...	...		...	...		...	...		7,5	250	250
TOTAL CARGA HORÁRIA		...	1.000		...	1.000		...	1.000		...	1.210	4.210

Qualquer emenda ou rasura invalida este documento.

Diretor
Marcelino Silva Souza
DIRETOR
Decreto Nº 395/2022 Aut. nº

Secretária
Eliana Carvalho da Silva Santos
Secretária
Dec.: 186 de 23/01/2017
Aut.: 00552/2017

FACULDADE REGIONAL DE RIACHÃO DO JACUÍPE – FARJ

RECREDENCIADA PELO MEC PORTARIA 1587 DE 22 DEZEMBRO DE 2017-D.O.U. 26 /12/2017

HISTÓRICO ESCOLAR

GRADUADO (A): Magali da Silva Amorim Gonzaga			**MATRÍCULA:** 1820107
SEXO: Feminino	**DATA DE NASCIMENTO:** 21/04/1986		**NATURALIDADE:** Mirangaba-BA
FILIAÇÃO: Jose Siqueira Amorim e Suelane da Silva			
Nº DA IDENTIDADE: 14.019.708-77 **ORGÃO EMISSOR:** SSP/BA **DATA DA EMISSÃO:** 10/10/2014			
CPF: 030.688.355-42		**NACIONALIDADE:** Brasileira	
COLÉGIO / 2º GRAU: Colégio Mul.Dr.César Augusto Rabello Borges			**CONCLUSÃO** 2005
FORMA DE INGRESSO Processo Seletivo	**PERÍODO** 2017.2	**FORMA DE SAÍDA** Conclusão	**COLAÇÃO DE GRAU** 25/04/2024
CURSO/HABILITAÇÃO: LICENCIATURAEM PEDAGOGIA		Curso autorizado pelo MEC, portaria nº. 768, de 01 de agosto de 2016.	**CARGA HORÁRIA EXIGIDA:** 3.200 **CUMPRIDA:** 3.200
ENADE: Aluna dispensada do ENADE Conforme Calendário Trienal.			

Modulo	Cód.	Disciplinas	C.H.	Créditos	Média	Resultado
2017.2	PED01	Filosofia da Educação	60	04	8,0	AM
2017.2	PED02	História da Educação	60	04	9,0	AM
2017.2	PED03	Metodologia da Pesquisa em Educação	60	04	8,5	AM
2017.2	PED04	Psicologia da Educação I	60	04	10,0	AM
2017.2	PED05	Português	60	04	9,0	AM
2017.2	PED06	Sociologia da Educação	60	04	8,0	AM
Carga horária: 360hs.			***Créditos total do modulo: 24***			
2018.1	PED07	Antropologia	60	04	9,0	AM
2018.1	PED08	Educação Ambiental	60	04	10,0	AM
2018.1	PED09	Educação, Cultura e Linguagens	60	04	8,0	AM
2018.1	PED10	Estatística Aplicada	60	04	8,5	AM
2018.1	PED11	Organização e Funcionamento da Educação Básica	60	04	9,0	AM
2018.1	PED12	Psicologia da Educação II	60	04	9,5	AM
Carga horária: 360hs.			***Créditos total do modulo: 24***			
2018.2	PED13	Alfabetização e Letramento I	60	04	7,5	AM
2018.2	PED14	Didática Educacional	60	04	8,0	AM
2018.2	PED15	Educação, Corporeidade e Comunidade	60	04	9,6	AM
2018.2	PED16	Fundamentos da Educação Infantil	60	04	7,7	AM
2018.2	PED17	Políticas Públicas Educacionais	60	04	8,0	AM
2018.2	PED18	Literatura Infanto Juvenil	40	02	8,5	AM
			Créditos total do modulo: 22			
2019.1	PED19	Alfabetização e Letramento II	60	04	8,0	AM
2019.1	PED20	Avaliação da Aprendizagem	60	04	8,7	AM
2019.1	PED21	Currículo e Conhecimento Escolar	60	04	9,0	AM
2019.1	PED22	Educação, Mídias e Tecnologias	60	04	8,0	AM
2019.1	PED23	Formação e Ação Docente	60	04	10,0	AM
2019.1	PED24	Arte e Brinquedoteca	60	04	8,0	AM
2019.1	PED25	Seminário Temático I	40	02	9,5	AM
Carga horária: 400hs.			***Créditos total do modulo: 26***			

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO MUNICIPAL DE JACOBINA
COLÉGIO MUNICIPAL DR. CÉSAR AUGUSTO RABELLO BORGES

CERTIFICADO DE FORMAÇÃO DE DOCENTES EM NÍVEL MÉDIO MODALIDADE NORMAL

Certificamos que Magali da Silva Amorim filho (a) de José Siqueira Amorim e de Sudane da Silva natural de Mirangaba Estado Bahia nascido (a) em 21/04/1986 concluiu neste Estabelecimento de Ensino, o Curso de Formação de Docentes em Nível Médio Modalidade Normal confere o titulo de Docente de 1ª a 4ª série dos anos iniciais do Ensino Fundamental, no ano letivo de 2005, na conformidade da legislação em vigor.

Caatinga do Moura, 22 de dezembro de 2005.

Maria Rita de Cássia Cunha
Diretora
Maria Rita de Cássia Cunha
Diretora Dec. 091/05

Eliana Carvalho da Silva
Secretária
Eliana Carvalho da Silva
Secretária

Certificado

Certificamos que,

Abigail da S. Amorim

participou do 6º Encontro de Educadores, que aconteceu nos dia 23,24 e 25 de fevereiro/2010, com Carga Horária de 24 horas, promovido pela Secretaria Municipal de Educação de Mirangaba - Bahia

6º ENCONTRO DE EDUCADORES de Mirangaba
de 23 à 25 de Fevereiro de 2010

Adilson Almeida Nascimento
Prefeito Municipal

Dilma Alves Lopes
Sec. Mun. de Educação

CONTEÚDO TRABALHADO

Palestra: A escada do sucesso
Professor Nelson Navajo

Oficinas:

Oficina 1 - Cultura Infantil
*Confecção e manipulação de fantoches como recurso didático
*Leitura
*Contação de histórias - músicas infantis

Oficina 2 - Arte circense
* O palhaço brasileiro
* A perna de pau circense
*Jogos e brincadeiras musicais

Oficina 3 - Formação nas linguagens artísticas
* Poesia
*Literatura de cordel

Oficina 4 - Teatro
* Expressão artística
* O teatro no Brasil
* O teatro e a escola

Oficina 5 - Musicalização infantil
*Várias linguagens
*Confecção de instrumentos musicais
*Várias linguagens através da música

Oficina 6 - Construção de bonecos didáticos
*Como trabalhar a arte em outras áreas do conhecimento

Oficina 7 - Educação de Jovens e Adultos
*Experiências na educação de jovens e adultos

Oficina 8 - O perfil do gestor frente a transformação da comunidade escolar
* Projeto Político Pedagógico

Oficina 9 - O papel do coordenador Escolar
* Escola, coordenador e comunidade
* Reflexão a cerca da realidade educacional

ARTMIX
Fone: (74) 9197.6183

Certificado

Certificamos que Joaquina S. Amorim Gonzaga
participou do Seminário Territorial de Educação do Campo do Piemonte da Diamantina no dia 22 de novembro de 2023, com a carga horária de 8 horas.

Fredson Rodrigues de Araujo - CME Umburanas
Comissão Organizadora

Marcos Paulo Sousa Novais - UNEB
Comissão Organizadora

UNEB

BAHIA GOVERNO DO ESTADO

Pacto Nacional pela Alfabetização na Idade Certa

CERTIFICADO

Certificamos que MAGALI DA SILVA AMORIM participou do **Curso de Formação Continuada do Pacto Nacional pela Alfabetização na Idade Certa (PNAIC-Bahia), como Professor(a) Alfabetizador(a)**, durante o período de **Fevereiro de 2013 a Março de 2014, totalizando a carga horária de 120 horas.**

Salvador, 03, de fevereiro de 2016

José Bites de Carvalho	Maria Celeste Souza de Castro	Valquíria Claudete Machado Borba
Reitor UNEB	Pró-Reitora de Extensão UNEB	Coordenadora do PNAIC UNEB

A autencidade deste documento pode ser verificada através da URL: http://campusvirtual.uneb.br/index.php?pg=certificados
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO: 49930099753

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Conteúdos da Formação do PNAIC em Língua Portuguesa - Ano: 2013 - Nota:10 - Frequência: 100%

Ano 1	Currículo na alfabetização: concepções e princípios	Planejamento escolar: alfabetização e ensino da língua portuguesa	A aprendizagem do sistema de escrita alfabética	Ludicidade na sala de aula	Os diferentes textos em salas de alfabetização	Planejando a alfabetização: integrando diferentes áreas do conhecimento, projetos didáticos e sequências didáticas	Alfabetização para todos: diferentes percursos, direitos iguais	Organização do trabalho docente para promoção da aprendizagem
Ano 2	Currículo no ciclo de alfabetização: consolidação e monitoramento do processo de ensino e de aprendizagem	A organização do planejamento e da rotina no ciclo de alfabetização na perspectiva do letramento	A apropriação do sistema de escrita alfabética e a consolidação do processo de alfabetização	Vamos brincar de construir as nossas e outras histórias	O trabalho com gêneros textuais na sala de aula	Planejando a alfabetização e dialogando com diferentes áreas do conhecimento	Alfabetização para todos: diferentes percursos, direitos iguais	Reflexões sobre a prática do professor no ciclo de alfabetização: progressão e continuidade das aprendizagens para a construção dos conhecimentos por todas as crianças
Ano 3	Currículo inclusivo: o direito de ser alfabetizado	Planejamento e organização da rotina na alfabetização	O último ano do ciclo de alfabetização: consolidando os conhecimentos	Vamos brincar de reinventar histórias	O trabalho com os diferentes gêneros textuais em sala de aula: diversidade e progressão escolar andando juntas	Alfabetização em foco: projetos didáticos e sequências didáticas em diálogo com os diferentes componentes curriculares	A heterogeneidade em sala de aula e a diversificação das atividades	Progressão escolar e avaliação: o registro e a garantia de continuidade das aprendizagens no ciclo de alfabetização
Educação do Campo: anos 1, 2 e 3	Currículo no ciclo de alfabetização: perspectivas para uma educação do campo	Planejamento do ensino na perspectiva da diversidade	Apropriação do sistema de escrita alfabética e a consolidação do processo de alfabetização em escolas do campo	Brincando na escola: o lúdico nas escolas do campo	O trabalho com gêneros textuais em turmas multisseriadas	Projetos didáticos e sequencias didáticas na educação do campo: a alfabetização e as diferentes áreas de conhecimento escolar	Alfabetização para o campo: respeito aos diferentes percursos de vida	Organizando a ação didática em escolas do campo

Cadernos Temáticos: 1. Educação especial: alfabetização de crianças com deficiência: uma proposta inclusiva 2. Avaliação no ciclo de alfabetização: reflexões e sugestões

MÉDIA FINAL: 10

Certificado

Certificamos que Karoli da Silva Amorim Gonzaga participou da Jornada Pedagógica 2024, com o tema: EDUCAÇÃO, EQUIDADE E DIVERSIDADE: das Teorias às Práticas de Inclusão, com carga horária de 4 horas, em 06 de fevereiro de 2024.

Mirangaba - BA, 06 de fevereiro de 2024

Alane Martins Mendes
Secretária Municipal de Educação

Dirceu Mendes Ribeiro
Prefeito Municipal

PREFEITURA DE MIRANGABA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

CNPJ:13.913.371/0001-06

Jornada Pedagógica

Certificado

Mirangaba

Certificamos que Raquel da Silva Amorim Gonzaga participou da Jornada Pedagógica, com o tema "Educação, Humanização e Transformação: Traçando Novos Caminhos", realizada na Escola Manoel Novais, nos dias 08, 09 e 10 de março de 2017, com carga horária de 20 horas.

Mirangaba-Bahia, 10 de março de 2017.

Gerffson Silvestre Tinel
Secretário Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer

Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANGABA-BAHIA / CNPJ Nº 13.913.371/0001-04

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
MIRANGABA

Certificado

CERTIFICO QUE Raquel da Silva Amorim PARTICIPOU DA JORNADA PEDAGÓGICA 2023. COM O TEMA: DIALOGANDO PRÁTICAS PARA GARANTIR O DIREITO DE APRENDER. REALIZADA NO DIA 06/02/2023 NO GINÁSIO DE ESPORTE IREMAR CASSIANO DE SOUZA. COM CARGA HORÁRIA 4 HORAS

MIRANGABA-BAHIA, 06 DE FEVEREIRO DE 2023

Direu Mendes Ribeiro
Prefeito

Alane Martins Mendes
Secretária de Educação, Cultura, Esporte.

JORNADA 2023
Pedagógica

CERTIFICADO

Certificamos que Leonardo da S. Amorim Gonzaga participou da IV Conferência Municipal da Educação com o tema: Em defesa da Democracia, da diversidade e da educação pública com participação popular. Carga horária de 6 horas.

Mirangaba BA, 30 de novembro de 2021.

ALANE MARTINS MENDES
Secretária Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer

DIRCEU MENDES RIBEIRO
Prefeito Municipal de Mirangaba

PREFEITURA DE MIRANGABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Mirangaba

Certificado

Certificamos que Rosangela da S. Amorim Gonzaga participou da Jornada Pedagógica 2018, com o tema "Os Laços Essenciais para uma Educação de Qualidade, realizada no dia 07/03/2018 na Escola Manoel Novais e nos dias 08 e 09/03/2018 na Unidade Escolar, com carga horária de 20 horas.

Mirangaba-Bahia, 09 de março de 2018.

Gerffson Silvestre Tínel
Secretário de Educação

AV. JONAS CARVALHO, Nº - CNPJ 13.013.371/0001-01 - CEP 117.5000 - MIRANGABA -BA

CERTIFICADO

Certificamos que Kenpli da Silva Amorim Gonzaga, participou da Jornada Pedagógica 2022, com o tema: Cuidando de si para cuidar do(a) outro (a). Com carga horaria de 6 horas.

Mirangaba BA, 20 de janeiro de 2022

ALANE MARTINS MENDES
Secretária Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer

DIRCEU MENDES RIBEIRO
Prefeito Municipal de Mirangaba

PREFEITURA DE MIRANGABA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
EDUCAR E RESSIGNIFICAR DESAFIOS DE UM NOVO TEMPO

CNPJ: 13.913.371/0001-06

EDUCAÇÃO AMBIENTAL

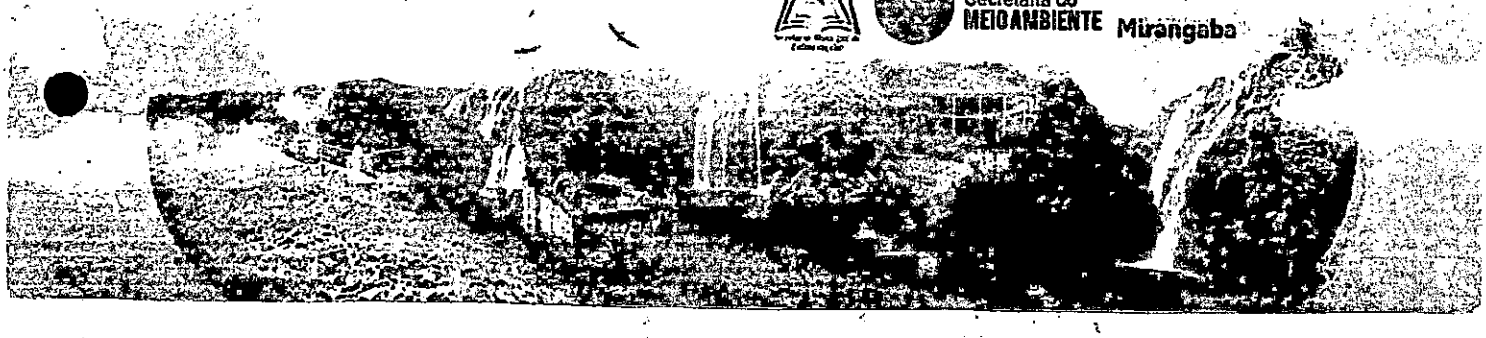
Certifico que Magali da Silva Amorim Gonzaga participou do "I Ciclo de Formação Continuada em Educação Ambiental", promovido pela Secretaria Municipal de Educação, Esporte, Cultura e Lazer e Secretaria Municipal do Meio Ambiente, Recursos Hídricos e do Turismo do Município de Mirangaba-Bahia, realizado durante o 1º semestre de 2019 com carga horária equivalente a 15h.

DRª DEUSIRA BARROS ANDRADE
FORMADORA

ANTONIO CARLOS LAGO MUNIZ
SECRETÁRIO DE MEIO AMBIENTE

GERTSON SILVESTRE TINOCO
SECRETÁRIO DA EDUCAÇÃO
ESPORTE, CULTURA E LAZER

Secretaria do MEIO AMBIENTE Mirangaba



FACULDADE REGIONAL DE RIACHÃO DO JACUIPE - FARJ

CERTIFICADO

PROGRAMAÇÃO
Certificamos que Maria da Silva Amaral Gonçalves participou do encontro de pedagogos da Faculdade Regional do Jacuípe – FARJ COM O tema: ***EDUCAÇÃO E CONTEMPORANEIDADE: A (RE)SIGNIFICAÇÃO DOS PARADIGMAS EDUCACIONAIS E SUAS IMPLICAÇÕES NO FAZER PEDAGÓGICO , COM UMA CARGA HORÁRIA DE 30 HORAS , NO MUNICIPIO DE Capim Grosso – BA.***

Mesa Redonda
TEMA: EDUCAÇÃO CONTEMPORÂNEA E FORMAÇÃO SOCIAL DO EDUCADOR NO SEMI

OFICINAS
Área Educação Amós A. Santos
Educação Ambiental FARJ - EAET
Educação Matemática 015469235-41
Amós Alves Santos
Projeto Político Pedagógico.
Diretor Geral

Junior Cezar Ferreira dos Santos
Diretor Executivo Acadêmico
JUNIOR CEZAR F. DOS SANTOS
DIRETOR ACADÊMICO
PORT. 003 DE 07/06/2010

Neoenergia Coelba

www.neoenergiacoelba.com.br
Ligue grátis 116

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Companhia de Eletricidade do Estado da Bahia
Av. Edgard Santos, 300, Cabula VI, Salvador – BA, CEP 41181-900
CNPJ 15.139.629/0001-94 | Insc. Est. 00478698

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI Nº 10.438/02

CLASSIFICAÇÃO:	TIPO DE FORNECIMENTO:
B1 BAIXA RENDA COM NIS	Conv. Monômia - Monofásico

NOME DO CLIENTE:
MAGALI DA SILVA AMORIM

CPF 030 688 355-42 NIS: 20130229355

ENDEREÇO:
PC ROSALVINA AMORIM 7

CENTRO-TAQUARANDI/TAQUARANDI
44745-000 - MIRANGABA BA

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
0003312459

CÓDIGO DO CLIENTE
7073064621

REF. MES/ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
03/2024	8,25	19/03/2024

Nota fiscal nº 764900852 SERIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO. 12/03/2024
Consulte pela chave de acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/Consulta

Chave de acesso:
2924 0315 1396 2900 0194 6600 0764 9008 5220 2991 1192
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail utilizando o qr code no verso da fatura

DATAS DE LEITURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	08/02/2024	12/03/2024	33	10/04/2024

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R$)	VALOR (R$)	PIS/ COFINS (R$)	BASE CÁLC. ICMS (R$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R$)	TARIFA UNIT. (R$)
Consumo-TUSD 0_30	KWH	30,00	0,17498818	5,24	0,30		0,00		0,16530150
Consumo-TE 0_30	KWH	30,00	0,10082083	3,01	0,16		0,00		0,08529750
TOTAL DA FATURA				8,25					

HISTÓRICO DE CONSUMO

CONSUMO FATURADO

Mês/Ano	kWh	Dias
MAR 24	30	33
FEV 24	30	26
JAN 24	30	28
DEZ 23	30	32
NOV 23	30	30
OUT 23	30	29
SET 23	30	33
AGO 23	30	31
JUL 23	30	31
JUN 23	30	29
MAI 23	30	29
ABR 23	30	33
MAR 23	30	28

TRIBUTO	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R$)
PIS	8,25	1,01	0,08
COFINS	8,25	4,62	0,38
ICMS			

RESERVADO AO FISCO

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST MEDIDOR	CONSUMO kWh
1224481368	Energia Ativa	Único	37,00	37,00	1,00000	0,00

ATENÇÃO! APÓS 27/03/2024, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

Vencto	Dt reaviso	Valor	Vencto	Dt reaviso	Valor	Vencto	Dt reaviso	Valor
19/02/24	12/03/24	8,29	18/01/24	08/02/24	9,04	19/09/23	11/10/23	8,23
17/08/23	12/09/23	8,44	18/05/23	09/06/23	8,52	20/02/23	10/03/23	7,62

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Aneel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Faturado pelo mínimo da fase - Custo de Disponibilidade, Artigo 98, Resolução ANEEL 414/2010. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Isenção do ICMS conforme Art. 22, VIII do RICMS-BA. O dia da leitura irá mudar, a próxima conta poderá ter de 15 a 47 dias de consumo. Art. 280-REN ANEEL 1000/21) Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R$17,39. Desconto de 65% até 30kWh, 40% consumo superior a 30 e até 100kWh e 10% consumo superior a 100 e até 220kWh. A iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

PIX

Para pagar via PIX, utilize o QR Code ao lado

CODIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R$
7073064621	19/03/2024	8,25
REF MES/ANO: 03/2024	Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.	

83870000000-1 08250030007-5 07306462121-4 03010546093-3

JUSTIÇA ELEITORAL

TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispoe a Res.TSE numero 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) esta QUITE com a Justica Eleitoral na presente data

Eleitor(a): **MAGALI DA SILVA AMORIM GONZAGA**

Inscrição: **1115 3184 0558** Zona: 167 Seção: 0091

Município: 37290 - MIRANGABA UF: BA

Data de nascimento: 21/04/1986 Domicílio desde: 14/04/2002

Filiação: - SUELANE DA SILVA
- JOSE SIQUEIRA AMORIM

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): AGRICULTORA/AGRICULTOR

Certidão emitida às 14:19 em 10/03/2025

Res.-TSE nº 21.823/2004:
O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos ativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remitidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.
A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inocorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.

Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.
Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: http://www.tse.jus.br ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

5XRK.ZVIH.ØPL8.F44U

* O literal Ø no código de validação representa o número 0 (zero).

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: MAGALI DA SILVA AMORIM GONZAGA
CPF: 030.688.355-42

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 se refere 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 14:14:47 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **0F4E.0433.FF54.930E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 10/03/2025 14:16

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20251344550**

NOME	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF **030.688.355-42**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 10/03/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANGABA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE TRIBUTOS
CNPJ: 13.913.371/0001-06
Endereço: AVENIDA JONAS CARVALHO Nº 125 - Centro
CEP: 44.745-000 Telefone: (74) 3630-2113

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº: 010152/2025

Contribuinte: MAGALI DA SILVA AMORIM GONZAGA
CPF/CNPJ: 030.688.355-42
Inscrição Municipal: 10222
Endereço: 2077 PRAÇA ROSALVINO AMORIM/ DISTRITO DE TAQUARENDI, S/N - ZONA RURAL CEP.: 44.745-000 MIRANGABA-BA

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA,NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Emissão: **10/03/2025**
Validade: **09/05/2025**

Atenção!
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Autenticação 447605065487

Observações:
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço https://www.mirangaba.ba.gov.br/.
Utilize o qrcode para o link de verificação de sua autenticidade.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAGALI DA SILVA AMORIM GONZAGA
CPF: 030.688.355-42
Certidão nº: 14101427/2025
Expedição: 10/03/2025, às 14:15:40
Validade: 06/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAGALI DA SILVA AMORIM GONZAGA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **030.688.355-42, 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.

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AO CREDENCIAMENTO

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO,

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – Município de Município de Mirangaba - Bahia.

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição no credenciamento do Município de Mirangaba - Bahia, objetivando a contratação de pessoa jurídica/pessoa física para prestação de serviços especializados na área da Saúde, Assistência Social, Educação e Agricultura, através da Secretaria Municipais de Mirangaba - Bahia, nos termos do Credenciamento nº **001/2025.**

NOME DO INTERESSADO: Rapali da Silva Amorim Gonzaga

CPF: 030688355 42

ENDEREÇO: Rua Rosalina Amorim de Freitas

CEP: 44 745 000

EMAIL: Rapalygonzaga123@gmail.com CEL.: (74) 99547794

Mirangaba – Bahia, 10 de Março de 2025.

NOME DO INTERESSADO
CPF sob nº: 030688355 42

ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÕES DO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO,

Eu, Maopali da Silva Amorim Gonzaga, portador(a) do CPF sob nº 03068835542 e RG sob nº 14019708-77, vem requerer, através do presente, o seu credenciamento para prestar serviço de Coordenadora, conforme edital e regulamento publicado por este Município.

DECLARA, sob as penas da lei, que:

a) Conhece os termos do edital de credenciamento e que tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento, com os quais concorda;
b) Está de acordo com as normas e tabela de valores definidos no edital;
c) Realizará todas as atividades a que se propõe;
d) Não se encontra suspensa, nem declarada inidônea para participar de licitações ou contratar com órgão ou entidades da Administração Pública;
e) Não se enquadra nas situações de impedimentos previstos no edital do credenciamento;
f) Não há qualquer fato impeditivo do seu credenciamento;
g) Se compromete a declarar qualquer fato superveniente impeditivo de credenciamento ou de contratação;
h) As informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras.

Junta ao presente requerimento toda a documentação exigida no edital de credenciamento, devidamente assinada e rubricada.

Mirangaba – Bahia, 10 de Março de 2025.

NOME DO INTERESSADO
CPF sob nº: 03068835542

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (ART. 63, INCISO I, DA LEI Nº 14.133/21)

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

Eu, Rosali da Silva Amorim Gonzaga PESSOA FÍSICA, portadora do CPF Nº 03068835542, sediada/residente Rua Rosalina Amorim de Freitas, **DECLARA**, sob as penas da lei, que cumpre, plenamente, os requisitos exigidos no edital referenciado.

Igualmente, declaramos sob as penas da lei, que nossos diretores, responsáveis legais e técnicos, membros de conselho técnico, consultivo, deliberativo ou administrativo ou sócio, não são empregados ou ocupantes de cargo comissionado na Administração Pública, bem como nossa Empresa não está incursa em nenhum dos impedimentos elencados no Edital do credenciamento referenciado.

Finalizando, declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao Credenciamento em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Mirangaba – Bahia, 10 de Março de 2025

NOME DO INTERESSADO

CPF sob nº: 03068835542

ANEXO VIII
MODELO DECLARAÇÃO DA LICITANTE DE CUMPRIMENTO AO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL (ART. 68, INCISO VI, DA LEI 14.133/2021).

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

O Senhor(a) Maiali da Silva Amorim Gonzaga, portador do CPF sob nº03068835542, e RG sob nº 14.019.703-77, **DECLARA** par aos devidos fins do disposto no art. 68, inciso VI, da Lei nº 14.133/2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz

Sim( ) Não (x)

Mirangaba – Bahia, 10 de Março de 2025

NOME DO INTERESSADO
CPF sob nº: 03068835542

ANEXO IX
PROPOSTA DE PREÇO

Razão Social/Pessoa Física: Abagail da Silva Amorim Jonzaga

CNPJ/CPF: 030.688.355-42

Endereço: Rua Paulina Amorim de Freitas

Cidade: Itaguaracti

Estado: Bahia Telefone: (74) 99594794

AO MUNICÍPIO DE MIRANGABA - BAHIA.

Vimos apresentar proposta comercial referente ao Credenciamento Nº **001/2025**, cujo objeto é a credenciamento de pessoa jurídica e/ou pessoa física, para **eventual contratação de profissionais especializados para prestação de serviços nas áreas de Saúde, Assistência Social, Educação e Agricultura**, no município de Mirangaba, Bahia, conforme especificações:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UND.	VALOR UNITÁRIO
56	Coordenadora	Serviço	R$

DECLARO para todos os fins de direito, que concordo com todas as condições, estipuladas no Edital de Credenciamento Nº **001/2025**, bem como seus anexos, principalmente no tocante à forma da prestação dos serviços, preços e prazos.

Comprometemo-nos a fornecer todas as informações e documentos que nos forem solicitados, bem como, a nos mantermos em dia com todas as condições que se fizerem necessárias para autorizar o nosso credenciamento.

Estamos cientes que, a qualquer momento o Município poderá cancelar o presente credenciamento, e que, com isso não nos caberá qualquer reclamação ou pedido de indenização.

Com o objetivo de manter o cadastro de credenciado sempre atualizado, informaremos de imediato, toda e qualquer alteração que venha a ocorrer em nossos dados cadastrais.

A Prestação dos serviços a que nos propomos não implicará qualquer vinculação empregatícia com o Município de Mirangaba, não podendo, portanto, pretendermos ou exigirmos vantagens daí decorrentes.

DECLARO que as informações prestadas são verdadeiras, que concordo com os valores estabelecidos pelo Município de Mirangaba-Bahia.

Mirangaba – Bahia, 10 de Março de 2025.

NOME DO INTERESSADO

CPF sob nº: 030.688.355-42

ANEXO X

MODELO DE DECLARAÇÃO DA LICITANTE DE QUE A PROPOSTA ECONÔMICA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS (art. 63, §1°, da Lei n° 14.133/2021).

CREDENCIAMENTO N° 001/2025

EU, Maopali da Silva Amorim Gonzaga, portador da Carteira de Identidade n° 14.019.709-77 e CPF n° 030688.355-42 **DECLARO** par aos devidos fins do disposto no art. 63, §1°, da Lei n° 14.133/2021, que 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.

Mirangaba – Bahia, 10 de Março de 2025.

NOME DO INTERESSADO

CPF sob n°: 030688 355 42

CREDENCIADOS INABILITADOS POR DIFICULDADE DE IDENTIFICAÇÃO DE CARGO PRETENDIDO

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 13 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 45.237.366/0001-17

CODIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS

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.
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.

CLÁUSULA QUINTA. A empresa iniciou suas atividades em 10/02/2022 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA: O capital social é de R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais) dividido em 2.000 (dois mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país.

Parágrafo Único: O capital social fica assim distribuído entre os sócios:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR
CMA PARTICIPACOES E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	1.275	R$ 1.275,00
CAMILA FEITOSA LIMA	50	R$ 50,00
CAROLINE CORREA SANTOS	50	R$ 50,00
LUCAS NERI DANZIATO	50	R$ 50,00
JOSE ANTONIO MARINI JUNIOR	50	R$ 50,00
VINICIUS LOUZADA CASTRO	50	R$ 50,00
DIEGO LOPES PAIM MIRANDA	50	R$ 50,00
PAULA MAYANA COSTA SANTOS	50	R$ 50,00
LORENA LIMA WEBER	50	R$ 50,00
MARIA CECILIA KRUSCHEWSKY DE MENEZES	50	R$ 50,00
SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES CRUZ	25	R$ 25,00
CAIO GALVAO FRACASSI PEREIRA	25	R$ 25,00
CAMILA D EL REY OLIVEIRA	25	R$ 25,00
LEONARDO MENEZES CERQUEIRA	25	R$ 25,00
HELDER SANTOS SIMOES	25	R$ 25,00
ALICE GUIMARAES CAIRES SIMOES	25	R$ 25,00
LORENA ARAUJO	25	R$ 25,00
MARIA DO ROSÁRIO GUIMARÃES CAIRES	25	R$ 25,00

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

ESDRAS DA SILVA OLIVEIRA BARBOSA	25	R$ 25,00
LANNA VICTORIA LOULA	25	R$ 25,00
IGOR OLIVEIRA SACRAMENTO	25	R$ 25,00
TOTAL	2.000	R$ 2.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do sócio cedente.

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

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRÓ-LABORE

CLÁUSULA NONA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE ao não Sócio **CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO**, Brasileiro, nascido em 21/09/1989, solteiro, Empresário, CPF nº 016.358.035-94, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04262985748, órgão expedidor DETRAN - BA, residente e domiciliado na Rua Pituba, 72, Salvador/BA, CEP 41701025, Brasil, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

Parágrafo único: Os sócios acordam que não haverá retirada a título de pró-labore.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

§ 1º Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

§ 2º A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação do sócio desde que aprovada pelos sócios cotistas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso.

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 13 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 45.237.366/0001-17

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

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

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

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. Fica eleito o foro de Salvador/BA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 13 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 45.237.366/0001-17

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este Instrumento.

SALVADOR, 20 de setembro de 2024.

ROBERTO MENEZES DE SOUZA

SILVANA MAGALHAES PASSOS DE SOUZA

CMA PARTICIPACOES E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
Representado por: ALEX FABIANO DIAS DE CARVALHO

CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO (ADMINISTRADOR)

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

JUCEB
Junta Comercial do Estado da Bahia

247674834

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
PROTOCOLO	247674834 - 16/10/2024
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 29205173459
CNPJ 45.237.366/0001-17
CERTIFICO O REGISTRO EM 22/10/2024
PROTOCOLO ARQUIVAMENTO 98566287 DE 22/10/2024 DATA AUTENTICAÇÃO 22/10/2024

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 98566287

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE:

Cpf: 26192519587 - LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO - Assinado em 21/10/2024 às 14:22:06

BRUNO MOTA PASSOS
Secretário-Geral

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 13 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 45.237.366/0001-17

CMA PARTICIPACOES E GESTAO EMPRESARIAL LTDA, CNPJ 37525290000105, NIRE 29204747010, com sede na Rua Juraci Magalhaes, 16, 2 Andar, Sala 201, Centro, Conceição do Jacuípe/BA, CEP 44245000, Brasil, representada neste ato por representante **ALEX FABIANO DIAS DE CARVALHO,** Brasileiro, nascido em 19/08/1969, solteiro, Empresário, CPF nº 649.961.315-00, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 01943797707, Órgão Expedidor DETRAN - BA, endereço: rua colina boa união, SN, Cond. Parque dos Lagos, Quadra B, Bloco Ibirapuera, Apt. 403, Boa União (Abrantes), Camaçari/BA, CEP 42821638.

ROBERTO MENEZES DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/07/1992, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 050.903.545-02, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05390391799, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - BA, residente e domiciliado na RUA RENATO DE MENEZES BERENGUER, 99, APT 501, PITUBA, SALVADOR, BA, CEP 41830315, BRASIL.

SILVANA MAGALHAES PASSOS DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/12/1966, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 412.065.505-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 010317, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BA, residente e domiciliada na RUA CEARA, 1273, EDIF JARDIM DO MAR APT 401, PITUBA, SALVADOR, BA, CEP 41830450, BRASIL.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial **CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA,** registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado da Bahia, sob NIRE nº 29205173459, com sede na Rua Chile, 22, Edif. Ed Desembargador Bráulio Xavier, Sala 1205, Centro, Salvador/BA, CEP 40020000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 45.237.366/0001-17, deliberam na qualidade de titulares de quotas correspondentes a 63,75% (sessenta e três inteiros e setenta e cinco centésimos por cento) do capital social, havendo assim, a DELIBERAÇÃO POR MAIORIA DE QUOTAS, em realizar a presente alteração e consolidação contratual, com base no inciso I do art. 1.076 do código civil – Lei 10406/02, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA. Retira-se da sociedade o sócio ROBERTO MENEZES DE SOUZA, detentor de 25 (Vinte e Cinco) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais).

Retira-se da sociedade a sócia SILVANA MAGALHAES PASSOS DE SOUZA, detentor de 25 (Vinte e Cinco) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais).

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 13 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 45.237.366/0001-17

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio **ROBERTO MENEZES DE SOUZA** transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$25,00 (Vinte e Cinco Reais), direta e irrestritamente ao sócio CMA PARTICIPACOES E GESTAO EMPRESARIAL LTDA, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE NO PAÍS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

A sócia **SILVANA MAGALHAES PASSOS DE SOUZA** transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$25,00 (Vinte e Cinco Reais), direta e irrestritamente ao sócio CMA PARTICIPACOES E GESTAO EMPRESARIAL LTDA, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE NO PAÍS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

Após a cessão e transferência de quotas, e da retirada de sócio, fica assim distribuído:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR
CMA PARTICIPACOES E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	1.275	R$ 1.275,00
CAMILA FEITOSA LIMA	50	R$ 50,00
CAROLINE CORREA SANTOS	50	R$ 50,00
LUCAS NERI DANZIATO	50	R$ 50,00
JOSE ANTONIO MARINI JUNIOR	50	R$ 50,00
VINICIUS LOUZADA CASTRO	50	R$ 50,00
DIEGO LOPES PAIM MIRANDA	50	R$ 50,00
PAULA MAYANA COSTA SANTOS	50	R$ 50,00
LORENA LIMA WEBER	50	R$ 50,00
MARIA CECILIA KRUSCHEWSKY DE MENEZES	50	R$ 50,00
SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES CRUZ	25	R$ 25,00
CAIO GALVAO FRACASSI PEREIRA	25	R$ 25,00
CAMILA D EL REY OLIVEIRA	25	R$ 25,00
LEONARDO MENEZES CERQUEIRA	25	R$ 25,00
HELDER SANTOS SIMOES	25	R$ 25,00
ALICE GUIMARAES CAIRES SIMOES	25	R$ 25,00
LORENA ARAUJO	25	R$ 25,00
MARIA DO ROSÁRIO GUIMARÃES CAIRES	25	R$ 25,00
ESDRAS DA SILVA OLIVEIRA BARBOSA	25	R$ 25,00
LANNA VICTORIA LOULA	25	R$ 25,00
IGOR OLIVEIRA SACRAMENTO	25	R$ 25,00
TOTAL	2.000	R$ 2.000,00

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE ao não Sócio CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO , nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/09/1989, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, CPF nº 016.358.035-94, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459.
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

04262985748, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - BA, residente e domiciliado na RUA PITUBA, 72, ALPHAVILLE I, SALVADOR, BA, CEP 41701025, BRASIL com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA QUINTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em SALVADOR/BA.

CLÁUSULA SEXTA: As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CMA PARTICIPACOES E GESTAO EMPRESARIAL LTDA CNPJ 37525290000105, NIRE 29204747010, com sede na Rua Juraci Magalhaes, 16, 2 Andar, Sala 201, Centro, Conceição do Jacuípe/BA, CEP 44245000, representada por representante **ALEX FABIANO DIAS DE CARVALHO**, Brasileiro, nascido em 19/08/1969, solteiro, Empresário, CPF nº 649.961.315-00, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 01943797707, Órgão Expedidor DETRAN - BA, endereço: Rua Colina Boa União, SN, Cond. Parque dos Lagos, Quadra B, Bloco Ibirapuera, Apto 403, Boa União (Abrantes), Camaçari/BA, CEP 42821638.

CAMILA FEITOSA LIMA, Brasileira, nascida em 25/09/1993, solteira, Médica, CPF nº 011.884.425-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34924, órgão expedidor CREMEB - BA, residente e domiciliada na Alameda Pádua, 137, Apt. 401, Pituba, Salvador/BA,

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

CEP 41830480.

CAROLINE CORREA SANTOS, Brasileira, nascida em 29/11/1992, solteira, Médica, CPF nº 054.458.395-75, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33284, órgão expedidor CREMEB - BA, residente e domiciliada na Rua Emilio Odebrecht, 49, Cond. Residencial Planetarium, Apto 203, Pituba, Salvador/BA, CEP 41830300.

LUCAS NERI DANZIATO, Brasileiro, nascido em 25/07/1996, solteiro, Médico, CPF nº 030.328.445-50, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06326147429, órgão expedidor DETRAN - BA, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38765, órgão expedidor CREMEB – BA, residente e domiciliado na Avenida Princesa Isabel, 669, Cond. Vila Augusta, Barra, Salvador/BA, CEP 40130030.

JOSE ANTONIO MARINI JUNIOR, Brasileiro, nascido em 13/01/1995, solteiro, Médico, CPF nº 859.297.155-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38710, órgão expedidor CREMEB - BA, residente e domiciliado na Rua Reitor Macedo Costa, 113, Apt. 0302, Itaigara, Salvador/BA, CEP 41815150.

VINICIUS LOUZADA CASTRO, Brasileiro, nascido em 02/10/1995, solteiro, Médico, CPF nº 061.642.405-14, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1488544603, órgão expedidor SSP - BA, Carteira de identidade profissional nº 39060, órgão expedidor CREMEB – BA, residente e domiciliado na Avenida Sete de Setembro, 1867, Apt. 705, Vitoria, Salvador/BA, CEP 40080002.

DIEGO LOPES PAIM MIRANDA, Brasileiro, nascido em 15/06/1997, solteiro, Médico, CPF nº 069.918.325-10, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06512962580, órgão expedidor DETRAN - BA, Carteira de identidade profissional nº 39056, órgão expedidor CREMEB – BA, residente e domiciliado na Avenida Araújo Pinho, 215, Edif. Vale do Canela, Canela, Salvador/BA, CEP 40110150.

PAULA MAYANA COSTA SANTOS, Brasileira, nascida em 24/02/1985, solteira, Médica, CPF nº 013.244.285-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36425, órgão expedidor CREMEB - BA, residente e domiciliada na Rua Le Champ, 229, Cond. Residencial Le Parc, Apt. 104, Patamares, Salvador/BA, CEP 41680090.

LORENA LIMA WEBER, Brasileira, nascida em 22/06/1994, solteira, Médica, CPF nº 063.028.415-69, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34645, órgão expedidor CREMEB - BA, residente e domiciliada na Avenida Luis Viana Filho, 14, Cond. Residencial Le Parc, Edif. Hortência, Apt. 901, Paralela, Salvador/BA, CEP 41730101.

MARIA CECILIA KRUSCHEWSKY DE MENEZES, Brasileira, nascida em 10/09/1996, solteira, Médica, CPF nº 861.078.735-46, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36832, órgão expedidor CREMEB - BA, residente e domiciliada na Avenida Euclydes da Cunha, 116, Graça, Salvador/BA, CEP 40150122.

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 13 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 45.237.366/0001-17

SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES CRUZ, Brasileira, nascida em 12/05/1986, casada em comunhão parcial de bens, Médica, CPF nº 022.426.495-82, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37495, órgão expedidor CREMEB - BA, residente e domiciliada na Rua 22, 0167, Loteamento Nova Morada, Apt. 11A, Jacobina 2, Jacobina/BA, CEP 44700000.

CAIO GALVAO FRACASSI PEREIRA, Brasileiro, nascido em 11/02/1997, solteiro, Médico, CPF nº 078.399.825-22, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1457792036, órgão expedidor SSP- BA, residente e domiciliado na Avenida Santos Dumont 6277, 6277, Quadra O, Lote 08, Portão, Lauro de Freitas/BA, CEP 42712901.

CAMILA D EL REY OLIVEIRA, nacionalidade Brasileira, nascida em 24/04/1989, solteira, Empresária, CPF nº 117.771.807-32, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3991540, órgão expedidor SSP - ES, residente e domiciliada na Avenida Santos Dumont, 1893, Bloco 02, Apt. 505, Centro, Lauro de Freitas/BA, CEP 42702400, Brasil.

LEONARDO MENEZES CERQUEIRA, nacionalidade Brasileira, nascido em 13/03/1984, solteiro, Médico, CPF nº 015.061.315-65, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 0872345807, órgão expedidor SSP - BA, residente e domiciliado na Rua Carlos Maron, 389, Apt. 102, Candeal, Salvador/BA, CEP 40296220, Brasil.

MARIA DO ROSÁRIO GUIMARÃES CAIRES, Brasileira, nascida em 19/04/1952, solteira, Médica, CPF nº 069.763.525-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 0079849016, órgão expedidor SSP - BA, residente e domiciliada na Rua Embira, 154, Apt. 802 C, Patamares, Salvador/BA, CEP 41680113, Brasil.

HELDER SANTOS SIMOES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/06/1983, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 013.471.275-77, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 0017278, órgão expedidor CRM - ES, residente e domiciliado na RUA EMBIRA, 154, PATAMARES, SALVADOR, BA, CEP 41680113, BRASIL.

ALICE GUIMARAES CAIRES SIMOES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/06/1984, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 021.219.195-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 0033255, órgão expedidor CRM - ES, residente e domiciliada na RUA EMBIRA, 154, PATAMARES, SALVADOR, BA, CEP 41680113, BRASIL.

LORENA ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/08/1997, SOLTEIRA, EMPRESÁRIA, CPF nº 061.556.095-43, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06643759690, órgão expedidor DETRAN- BA, residente e domiciliada na RUA DOS CORAIS, 303, ALPHAVILLE I, SALVADOR, BA, CEP 41701080, BRASIL.

ESDRAS DA SILVA OLIVEIRA BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/12/1989, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 035.203.145-09, CARTEIRA DE IDENTIDADE

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 26192519587-LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 13 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 45.237.366/0001-17

PROFISSIONAL nº 38641, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BA, residente e domiciliado na RUA EULER DE PEREIRA CARDOSO, 4, STELLA MARIS, SALVADOR, BA, CEP 41600045, BRASIL.

LANNA VICTORIA LOULA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/05/2001, SOLTEIRO, EMPRESÁRIA, CPF nº 054.827.485-10, CARTEIRA DE NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07351417790, órgão expedidor DETRAN - BA, residente e domiciliada na RUA EMBIRA, 493, EDIF. BELLE AIR, APT. 1703, PATAMARES, SALVADOR, BA, CEP 41680113, BRASIL
IGOR OLIVEIRA SACRAMENTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/11/1998, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 079.030.625-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1321857098, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - BA, residente e domiciliado na RUA REITOR MACEDO COSTA, 113, APT 1301, BLOCO B, ITAIGARA, SALVADOR, BA, CEP 41815150, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado da Bahia, sob NIRE nº 29205173459, com sede Rua Chile, 22, Edif. Ed Desembargador Bráulio Xavier, Sala 1205, Centro, Salvador/BA, CEP 40020000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 45.237.366/0001-17, resolvem assim, consolidar o contrato social:

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade gira sob o nome empresarial **CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade tem sede: Rua Chile, 22, Edif. Ed Desembargador Bráulio Xavier, Sala 1205, Centro, Salvador/BA, CEP 40020000.

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade tem por objeto social:

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.

Junta Comercial do Estado da Bahia 22/10/2024
Certifico o Registro sob o nº 98566287 em 22/10/2024
Protocolo 247674834 de 16/10/2024
Nome da empresa CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA NIRE 29205173459
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 371384534314677
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/10/2024
por Bruno Mota Passos - Secretário-Geral
JUCEB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2603394283

2 e 1. NOME E SOBRENOME
CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO

10ª HABILITAÇÃO
26/12/2007

3. DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
21/09/1989, SALVADOR, BA

4a DATA EMISSÃO
20/04/2023

4b VALIDADE
19/04/2033

ACC

D

4c IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
I209979403 SSP BA

4d CPF
016.358.035-94

5 Nº REGISTRO
04262985748

9 CAT. HAB.
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
LUIZ ROGERIO RIOS LEIRO
ANA LÚCIA OLIVEIRA E LEIRO

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		19/04/2033	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12. OBSERVAÇÕES
A

ASSINADO DIGITALMENTE
DETRAN/DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
12743646658
BA512084831

LOCAL
SALVADOR, BA

2603394283

BAHIA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Válido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade – Órgão emissor / Identity Document – Issuing Authority / Documento de Identificación – Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria do Veículo da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Relation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones – Local / Place / Lugar

I<BRA042629857<481<<<<<<<<<<<<
8909213M3304190BRA<<<<<<<<<<<4
CAIO<<LUIZ<OLIVEIRA<E<LEIRO<<<

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

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.237.366/0001-17 MATRIZ		10/02/2022

NOME EMPRESARIAL
CFM SERVICOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CFM SERVICOS MEDICOS	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para 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
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R CHILE	22	EDIF ED DESEMBARGADOR BRAULIO XAVIE SALA 1205

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
40.020-000	CENTRO	SALVADOR	BA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATOCKMED@GMAIL.COM	(71) 9147-1508

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	10/02/2022

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 **13/02/2025** às **15:44:37** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CCM - COORDENADORIA DE CADASTRO MOBILIÁRIO

CARTÃO DE INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE

Validade deste Cartão: 31/12/2025

RAZÃO SOCIAL: CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

NOME FANTASIA: CFM SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 45.237.366/0001-17

CGA: 00.859.392/001-36

ENDEREÇO: Travessa Emídio dos Santos, 22 - EDIF:ED DESEMBARGADOR BRAULIO XAVIE;SALA:1205 - CENTRO

NATUREZA JURÍDICA: 206-2 - Sociedade Empresaria Limitada

ATIVIDADES	CNAE	DATA INÍCIO
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	8610-1/01	10/02/2022
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	8630-5/01	10/02/2022
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	8630-5/03	10/02/2022
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	8610-1/02	10/02/2022
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares	8630-5/02	10/02/2022

SITUAÇÃO CADASTRAL: Ativa Regular

VALIDADE DO TVL: Definitivo

DATA DA INSCRIÇÃO: 10/02/2022 **DATA DE IMPRESSÃO:** 13/02/2025

CÓDIGO DE CONTROLE: 76BACED56D8D62648BE532C7BAA0F5B4

A autenticidade deste cartão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br), através do código de controle acima

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CCM - COORDENADORIA DE CADASTRO MOBILIÁRIO

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

PESSOA JURÍDICA

Validade deste Alvará: 31/12/2025

RAZÃO SOCIAL: CFM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

NOME FANTASIA: CFM SERVICOS MEDICOS

CGA: 859.392/001-36 **CNPJ:** 45.237.366/0001-17

ENDEREÇO: Travessa Emídio dos Santos, 22, EDIF:ED DESEMBARGADOR BRAULIO XAVIE;SALA:1205 - CENTRO

NATUREZA JURÍDICA: 206-2 - Sociedade Empresaria Limitada

CONSTITUIÇÃO EMPRESA: Matriz

ATIVIDADE(S)	CNAE	DATA INÍCIO
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	8610-1/01	10/02/2022
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	8630-5/01	10/02/2022
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	8630-5/03	10/02/2022
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	8610-1/02	10/02/2022
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares	8630-5/02	10/02/2022

TIPO DE UNIDADE: Unidade Produtiva

FORMA DE ATUAÇÃO: Em Local Fixo Fora de Loja

SITUAÇÃO CADASTRAL: Ativa Regular **Nº TVL:** 2036586 **VALIDADE:** Definitivo

DATA DA INSCRIÇÃO: 10/02/2022 **DATA DE IMPRESSÃO:** 03/01/2025

Para o exercício da atividade, se Produtiva ou Auxiliar, observar TVL e suas restrições.

O Alvará de Funcionamento não dispensa o Alvará de Saúde, para as atividades que sejam de interesse da Vigilância Sanitária, de acordo com o Anexo IX da Lei 7.186/2006 (Tabela de Receita nº VIII - TVS) e demais legislações relacionadas.

CÓDIGO DE CONTROLE : A75812DB736A2A4B94AD195DDB539F63

A autenticidade deste Alvará poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br), através do código de controle acima

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: CFM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 45.237.366/0001-17

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 16:13:36 do dia 13/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/08/2025.
Código de controle da certidão: **5C87.2204.B29B.500A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 13/02/2025 16:08

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20250845048**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **45.237.366/0001-17**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 13/02/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	CFM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	45.237.366/0001-17
Endereço:	RUA CHILE Nº 22 - CENTRO, SALVADOR/BA - CEP: 40020000 - EDIF ED DESEMBARGADOR BRAULIO XAVIE SALA 1205

Número da Certidão: 2070229

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 16:11:14 horas do dia 13/02/2025.
Válida até dia 14/05/2025.

Código de controle da certidão: **3397.8840.D8B3.E2D4.4837.82C1.FBD0.C087**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.237.366/0001-17
Razão Social: CFM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R CHILE 22 SL 1205 / CENTRO / SALVADOR / BA / 40020-000

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 Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/02/2025 a 07/03/2025

Certificação Número: 2025020620375759962689

Informação obtida em 13/02/2025 16:07:47

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CFM SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.237.366/0001-17
Certidão nº: 8453946/2025
Expedição: 13/02/2025, às 16:09:30
Validade: 12/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CFM SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.237.366/0001-17, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 00710515E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu).

CERTIFICO que, pesquisando os registros dos sistemas eletrônicos de distribuição de processos deste Estado da Bahia, anteriores à data de **13/02/2025**, verifiquei **NÃO CONSTAR** em nome da parte abaixo indicada:

Razão Social: CFM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 45.237.366/0001-17
Endereço: rua chile 22, centro, edf braulio xavier

Esta certidão abrange as ações ativas de falência e recuperação judicial e extrajudicial, em que a pessoa pesquisada figure no pólo passivo, para as ações de falência e pólo ativo, para as ações de recuperação judicial / extrajudicial, com exceção dos processos em segredo de justiça.

Em caso de inconformidade, entrar em contato com a Seção de Certidões - SEDEC através do endereço eletrônico sedec@tjba.jus.br.

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário, tendo em vista que a base de dados pesquisada para a emissão desta certidão não possui conexão com nenhuma outra base de dados de outra instituição pública ou da Receita Federal.

Esta certidão é emitida sem custas e tem validade de 30 dias, a partir da sua data de emissão. Após este prazo, será necessária a emissão de nova certidão.

Salvador/BA, quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025

ANEXO II
MODELO DE FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AO CREDENCIAMENTO
PESSOA JURÍDICA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO,

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – Município de Mirangaba - Bahia.

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição no credenciamento do Município de Mirangaba - Bahia, objetivando a contratação de pessoa jurídica/pessoa física para prestação de serviços especializados na área da Saúde, Assistência Social, Educação e Agricultura, através da Secretaria Municipais de Mirangaba - Bahia, nos termos do Credenciamento nº 001/2025.

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL: CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO

EMPRESA: CFM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 45.237.366/0001-17

ENDEREÇO: RUA CHILE, 22, EDF BRAULIO XAVIER, CENTRO CEP: 40026-032

Telefones - Comercial: 71 - 34518823 Cel.: _____

E-mail: FISCAL@RLEIRO.COM.BR

Mirangaba – Bahia, 13 de FEVEREIRO de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO

SERPRO

Representante Legal: CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO
Empresa: CFM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ nº: 45.237.366/0001-17

Obs.: Assinatura e carimbo da empresa ou assinatura eletrônica.

ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÕES DO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO
PESSOA JURÍDICA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO,

A empresa CFM SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 45.237.366/0001-17, com sede à RUA CHILE, 22, EDF BRAULIO XAVIER, CENTRO, neste ato representado por CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO, portadora do CPF nº 016.358.035-94, vem requerer, através do presente, o seu credenciamento para prestar serviço de MEDICO COM ESPECIALIZAÇÃO EM PSIQUIATRIA, conforme edital e regulamento publicado por este Município.

DECLARA, sob as penas da lei, que:

a) Conhece os termos do edital de credenciamento e que tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento, com os quais concorda;
b) Está de acordo com as normas e tabela de valores definidos no edital;
c) Realizará todas as atividades a que se propõe;
d) Não se encontra suspensa, nem declarada inidônea para participar de licitações ou contratar com órgão ou entidades da Administração Pública;
e) Não se enquadra nas situações de impedimentos previstos no edital do credenciamento;
f) Não há qualquer fato impeditivo do seu credenciamento;
g) Se compromete a declarar qualquer fato superveniente impeditivo de credenciamento ou de contratação;
h) As informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras.

Junta ao presente requerimento toda a documentação exigida no edital de credenciamento, devidamente assinada e rubricada.

Mirangaba – Bahia, 13 de FEVEREIRO de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://servpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

(Nome e assinatura do representante legal)
Carimbo da empresa com CNPJ ou Assinatura digital

ANEXO V
MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO
(ART. 63, INCISO I, DA LEI Nº 14.133/21)
PESSOA JURÍDICA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

A empresa CFM SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ Nº 45.237.366/0001-17, sediada à RUA CHILE, 22, EDF BRAULIO XAVIER, CENTRO,

DECLARA, sob as penas da lei, que cumpre, plenamente, os requisitos exigidos no edital referenciado.

Igualmente, declaramos sob as penas da lei, que nossos diretores, responsáveis legais e técnicos, membros de conselho técnico, consultivo, deliberativo ou administrativo ou sócio, não são empregados ou ocupantes de cargo comissionado na Administração Pública, bem como nossa Empresa não está incursa em nenhum dos impedimentos elencados no Edital do credenciamento referenciado.

Finalizando, declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao Credenciamento em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Mirangaba – Bahia, 13 de FEVEREIRO de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: https://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

_____
(Nome e assinatura do representante legal)
Carimbo da empresa com CNPJ ou Assinatura digital

ANEXO VIII
MODELO DECLARAÇÃO DA LICITANTE DE CUMPRIMENTO AO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL (ART. 68, INCISO VI, DA LEI 14.133/2021).

PESSOA JURÍDICA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

A empresa CFM SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 45.237.366/0001-17, por intermédio de seu responsável legal CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO, CPF nº 016.358.035-94, **DECLARA** para os devidos fins do disposto no art. 68, inciso VI, da Lei nº 14.133/2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz

Sim( ) Não (x)

Mirangaba – Bahia, 13 de FEVEREIRO de 2025

ASSINADO DIGITALMENTE
CAIO LUIZ OLIVEIRA E LEIRO
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: https://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

(Nome e assinatura do representante legal)
Carimbo da empresa com CNPJ ou Assinatura digital

Sandra Leticia Sena de Menezes Cruz

Endereço para acessar este CV: https://lattes.cnpq.br/9801822472227686

Última atualização do currículo em 13/02/2025

Médica, pela UniFTC. Pós-graduada em Psiquiatria pela Faculdade IPEMED/Ba. Pós-graduada em Citogenetica Humana e Biologia Molecular pela UCSAL, 38 anos, casada. Atuação anterior em urgência e emergência. Experiência de 3 anos em UBS e CAPS AD. Professor auxiliar no curso de medicina da UniFTC de 2017 a 2019 e docente do curso de medicina na UniDom Pedro II em Salvador em 2021. Atualmente atendo no ambulatório de saúde mental do CIS-AGES em Jacobina como preceptora no curso de Medicina - internato e no Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana em Dias DAvila, como preceptora no curso de Medicina da FACS. Atendimento particular no hospital geral Serrano, na praça da Bíblia em Jacobina .Contato: 71 9 9110 4131. Email: sandralsmenezes@outlook.com **(Texto informado pelo autor)**

Identificação

Nome Sandra Leticia Sena de Menezes Cruz

Nascimento 12/05/1986 - Pojuca/BA - Brasil

Lattes ID 9801822472227686

Nome em citações bibliográficas MENEZES, S. L. S.

Formação acadêmica/titulação

2021 Especialização em Psiquiatria.
Faculdade IPEMED, IPEMED, Brasil

2009 - 2010 Especialização em Citogenética Humana e Biologia Molecular.
Universidade Católica do Salvador, UCSAL, Salvador, Brasil
Título: Avaliação de quimerismo em caso clínico de Pseudo-hermafrodita masculino com cariótipo 47,XY,+8/46,XX
Orientador: Acácia Fernandes Lacerda de Carvalho

2015 - 2021 Graduação em Medicina.
CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIFTC SALVADOR, IMES, Salvador, Brasil
Título: Perfil da resposta inflamatória induzida por veneno de Bothrops leucurus em leucócitos humanos
Orientador: Bruno Bezerril

2005 - 2008 Graduação em Biomedicina.
Escola Bahiana de Medicina e Saude Publica, EBMSP, Brasil
Título: Avaliação da citotoxicidade do veneno de Bothrops leucurus em diferentes linhagens celulares tumorigênicas de camundongo e de humanos
Orientador: Luciano Lyra Cosais e Silva

Formação complementar

2017 Extensão universitária em Curso de ECG, interpretação e laudo (LACM - FTC). (Carga horária: 20h).
Faculdade de Tecnologia e Ciência, FTC, Brasil

2016 Liga Acadêmica de Clínica Médica - FTC. . (Carga horária: 100h).
Faculdade de Tecnologia e Ciência, FTC, Brasil

2016 - 2017 Extensão universitária em Fisiopatologia Aplicada. (Carga horária: 180h).
Universidade Federal da Bahia, UFBA, Salvador, Brasil

2016 - 2016 Curso de curta duração em Simpósio Anual de Cirurgia Plástica (LACIP). (Carga horária: 8h).
Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, EBMSP, Salvador, Brasil

2016 - 2016 Curso de curta duração em Atendimento ao Politraumatizado (LAET). (Carga horária: 8h).
Faculdade de Tecnologia e Ciência, FTC, Brasil

2016 - 2016 Curso de curta duração em VIII Curso Básico de Sutura da LBCP.. (Carga horária: 5h).
Universidade Federal da Bahia, UFBA, Salvador, Brasil

2015 - 2015 Curso de curta duração em Curso de Semiologia, módulos teórico e prático -LACM - FTC.. (Carga horária: 10h).
Faculdade de Tecnologia e Ciência, FTC, Brasil

2011 - 2011 Curso de curta duração em Fundamentos de Eletroquimioluminescência. (Carga horária: 40h).
A Rocha Brasil , A Rocha Brasil, Sao Paulo, Brasil

2011 - 2011 Curso de curta duração em Fundamentos de Biologia Molecular. (Carga horária: 20h).
Roche Diagnostica, ROCHE, Brasil

2008 - 2008 Curso de curta duração em Modulo teorico do curso basico de hemoterapia. (Carga horária: 36h).
Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia, HEMOBA, Salvador, Brasil
Bolsista do(a): Fundacao Hemoba, HEMOBA, Brasil.

2008 - 2008 Curso de curta duração em Curso de imunohemetologia - Modulo II: Resolvendo. (Carga horária: 20h).
Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia, HEMOBA, Salvador, Brasil
Bolsista do(a): Fundacao Hemoba, HEMOBA, Brasil.

2007 - 2007 Curso de curta duração em Bioquímica dos processos inflamatórios. (Carga horária: 8h).
Universidade Federal da Bahia, UFBA, Salvador, Brasil

2006 - 2006 Curso de curta duração em Biologia Molecular. (Carga horária: 28h).
Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, EBMSP, Salvador, Brasil

2005 Curso de curta duração interrompido(a) em Manipulação de Animais. (Carga horária: 4h).
Fundação Oswaldo Cruz/BA, FIOCRUZ/BA, Brasil
Ano de interrupção: 2005

Atuação profissional

CENTRO UNIVERSITARIO DOM PEDRO II - Unidompedro

2021 - 2021 Vínculo: Celetista , Enquadramento funcional: DOCENTE , Carga horária: 8, Regime: CENTRO UNIVERSITARIO DOM PEDRO II Parcial

Faculdade de Tecnologia e Ciência - FTC

2017 - 2019 Vínculo: Celetista , Enquadramento funcional: Professor assistente , Carga horária: 12, Regime: Faculdade de Tecnologia e Ciência Parcial

PH - Produtos Laboratoriais LTDA - PH

2011 - 2013 Vínculo: colaborador , Enquadramento funcional: Assessor Científico , Carga horária: 44, Regime: PH - Produtos Laboratoriais LTDADedicação exclusiva

Biotrade - Produtos para Laboratórios - BIOTRADE

2010 - 2011 Vínculo: Colaborador , Enquadramento funcional: Assessor Científico , Carga horária: 44, Regime: Biotrade - Produtos para LaboratóriosDedicação exclusiva
Outras informações:
Treinamento oficial de analisador hematologico e equipamento de imunohormonio (ROCHE). Treinamento oficial de consumiveis e NR 32 (BD). Treinamento para o setor comercial interno. Apresentação comercial para cliente particular. Assessoria Cientifica. Participação em licitação.

Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública - EBMSP

Atividades

08/2006 - 08/2006 Estágio, Centro Médico de Brotas

Estágio:
Recepção Laboratorial (Recepção de Pacientes e de Material Biológico)

03/2006 - 06/2006 Estágio, Centro Médico de Brotas

Estágio:
Coleta de Material Biológico (Sangue)

02/2006 - 11/2006 Extensão Universitária, Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Especificação:
Monitoria de Anatomia Humana

06/2007 - 06/2008 Extensão Universitária, Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Especificação:
Monitoria de famacologia

05/2007 - 01/2008 Pesquisa e Desenvolvimento, Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Linhas de pesquisa:
Lesão de Isquemia e Reperfusão

09/2007 - 11/2007 Estágio, Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Estágio:
Laboratorio de bioquímica clínica e imunologia clínica

08/2007 - 12/2007 Extensão Universitária, Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Especificação:
Projeto Candeal - Grupo de diabéticos (Doce Vida)

04/2007 - 04/2007 Estágio, Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública

Estágio:
Laboratório de Parasitologia

Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia - HEMOBA

2008 - 2008 Vínculo: Estagiario , Enquadramento funcional: Laboratorial , Carga horária: 30, Regime: Fundação de Hematologia e Hemoterapia da BahiaDedicação exclusiva

Instituto Mantenedor de Ensino Superior da Bahia - IMES

2010 - 2010 Vínculo: Colaborador , Enquadramento funcional: Tutor - curso de licenciatura de biologia EAD , Carga horária: 20, Regime: Instituto Mantenedor de Ensino Superior da Bahia Parcial

UPA 24 HORAS JOSEFA MAIA DA SILVA EM JACOBINA - UPA 24H

2021 - 2022 Vínculo: Prestação de serviços médicos , Enquadramento funcional: Médico plantonista , Carga horária: 24, Regime: UPA 24 HORAS JOSEFA MAIA DA SILVA EM JACOBINA Parcial

UBS Bananeira - UBS

2021 - 2022 Vínculo: Prestação de serviços médicos , Enquadramento funcional: Médico da saúde e comunidade , Carga horária: 40, Regime: UBS Bananeira Integral

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS - CAPS-AD

2022 - Atual Vínculo: Prestador de serviço , Enquadramento funcional: Medico clínico prescritor , Carga horária: 20, Regime: CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS Parcial

AGES JACOBINA - AGES

2021 - Atual Vínculo: Celetista , Enquadramento funcional: Professor , Carga horária: 8, Regime: AGES JACOBINA Parcial

UBS Albertina Rosa Caldeira - UBSARC

2023 - Atual Vínculo: Bolsista , Enquadramento funcional: Médica , Carga horária: 36, Regime: UBS Albertina Rosa Caldeira Parcial

CIS AGES - CIS-AGES

2023 - Atual Vínculo: Celetista , Enquadramento funcional: Precpetor , Carga horária: 12, Regime: CIS AGES Parcial

Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana - HMDBS

2024 - Atual Vínculo: Contrato , Enquadramento funcional: Médica , Carga horária: 18, Regime: Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana Parcial
Outras informações:
Ambulatório de saúde mental

Linhas de pesquisa

1. Lesão de Isquemia e Reperfusão

Página gerada pelo sistema Currículo Lattes em 13/02/2025 às 09:04:37.

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - SENATRAN

QR CODE

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

B
A

NOME
SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES CRUZ

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
898869331 SSP BA

CPF
022.426.495-82

DATA NASCIMENTO
12/05/1986

FILIAÇÃO
JOSE ANTONIO DAS CHAGAS MEN
EZES
MARIA DAS GRACAS SENA DE ME
NEZES

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
04094517220

VALIDADE
23/03/2032

1ª HABILITAÇÃO
10/05/2007

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2156382003

OBSERVAÇÕES

Sandra L S de Menezes Cruz

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JACOBINA, BA

DATA EMISSÃO
07/04/2022

2156382003

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

90536293546
BA511535646

[redacted] BAHIA [redacted]

DENATRAN CONTRAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

Verifique autenticidade do QR Code com o app Vio.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BAHIA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES CRUZ

CRM/UF
37495/BA

FILIAÇÃO
MARIA DAS GRACAS SENA DE MENEZES
JOSE ANTONIO DAS CHAGAS MENEZES

DATA DE INSCRIÇÃO
18/06/2021

VIA
01

Sandra Letícia S. de Menezes Cruz

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
022.426.495-82

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
0898869331 / SSP-BA

TÍTULO DE ELEITOR
116503320574

SEÇÃO
0010

ZONA
200

DATA DE NASCIMENTO
12/05/1986

NATURALIDADE
POJUCA-BA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SALVADOR-BA 11/08/2021

514528

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

Dr
Ontem às 22:08

CFM SERVICOS MEDICOS
CNPJ 45.237.366/0001-17
Agência: 0001 - **Conta:** 2232280-5

cora

CREMEB

CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO

Certificamos, para os devidos fins, que o (a) **Dr(a). SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES CRUZ**, CPF **022.426.495-82**, encontra-se inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 37495, desde **18/06/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Salvador, 27 de agosto de 2024.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia (https://portal.cremeb.org.br/websemc/home/VerificaAutenticidade), através do código:

1ffd363b-b560-4212-99d8-abd9dd33bf42

Afya EDUCAÇÃO MÉDICA

CERTIFICADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

A FACULDADE IPEMED DE CIÊNCIAS MÉDICAS, credenciada pelo Ministério da Educação, por meio da Portaria nº 1531, de 14 de dezembro de 2017, representada pelo Diretor de Educação Continuada, no uso de suas atribuições, certifica que **SANDRA LETÍCIA SENA DE MENEZES CRUZ**, portadora da Carteira de Identidade 0898869331 SSP/BA, 37495 CRM/BA, concluiu o curso de **Pós-Graduação *Lato Sensu* em Psiquiatria,** Área de Conhecimento **Saúde e Bem Estar Social** promovido por esta Instituição, com carga horária total de 784 horas, realizado no período de 10 de Dezembro de 2021 a 11 de Novembro de 2023 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 n°1, de 6 de abril de 2018.

Belo Horizonte, 02 de Setembro de 2024

Patrícia Rodrigues de Oliveira
Secretária Acadêmica

Pós-Graduada

Ricardo Assunção Viegas
Diretor

Afya

Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Psiquiatria
DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Declaramos, para os fins que se fizerem necessários, que **Sandra Letícia Sena de Menezes Cruz**, matrícula n.º **0024671**, nascido aos **12/05/1986** em **Pojuca - BA,** concluiu no 1º semestre do ano letivo de 2024 o curso de **Pós-Graduação *Lato Sensu* em Psiquiatria** da AFYA BA credenciada pelo Mec através da Portaria nº 1.531 de 14 de Dezembro de 2017.

Outrossim, informamos que o processo de certificação encontra-se em andamento.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Belo Horizonte, 28 de Maio de 2024.

Patrícia Rodrigues de Oliveira

Secretaria Geral Acadêmica

Afya Educação Médica

Pós-Graduação *Lato Sensu* em Psiquiatria

Este curso obedece ao disposto da Resolução CNE/CES nº 1, de 06 de abril de 2018 do Conselho Nacional de Educação.

A titular deste certificado é de nacionalidade Brasileira, portadora da cédula de Identidade nº 0898869331, expedida por SSP/BA.

IPEMED | Afya

Faculdade IPEMED de Ciências Médicas

Registrado sob o nº 3819 no livro nº 03 folha nº 15

Centro de Registros Acadêmicos

Gisele Lara
Diretor de Registro de Diplomas

003819

REDE

República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Centro Universitário UniFTC Salvador

Diploma

O Reitor do Centro Universitário UniFTC Salvador,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Medicina em 16 de junho de 2021,
e respectiva colação de grau em 17 de junho de 2021, confere o título de

Médica
a
Sandra Leticia Sena de Menezes Cruz

brasileira, natural de Pojuca do Estado da Bahia, nascida em 12 de maio de 1986,
e outorga-lhe o presente Diploma
a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Salvador, 17 de junho de 2021.

Diplomada
05988693 31 SSP BA

Heber dos Santos Pinto
Secretario Acadêmico

Emmanuel Lôbo da Silva
Reitor

Instituto Mantenedor de Ensino Superior da Bahia LTDA ME

CNPJ: 04670133000189

Portaria nº 1.409 de 27 de dezembro de 2018, seção 01 págs. 132, D.O.U. 28 de dezembro de 2018

Graduação em Medicina

Portaria Ministerial de Renovação de Reconhecimento nº 935, de 24 de agosto de 2017, seção 01pag. 19, D.O.U. de 25 de agosto de 2017.

Universidade Vale Do Rio Verde - UniVer

Fundação Comunitária Educacional e Cultural - FCEC
CNPJ - 25.[illegible]/0001-09

Credenciamento pela Decreto Estadual s/n de 17 de outubro de 2005 publicado no DOE MG, Caderno I, páginas 1 e 5, de 18 de outubro de 2005

Diploma registrado sob o nº [illegible]

Livro [illegible] Folha [illegible]

em [illegible] de [illegible] de 2021

por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017

Processo nº [illegible]/2021

Três Corações [illegible] de [illegible] de 2021

[illegible]
Reitor(a) [illegible]
Secretário(a) Acadêmico(a)

Registro de Diplomas - FCEC - [illegible]
Delegação de Competência de 1 2018 (01.11.2018

0013766

Neoenergia Coelba

www.neoenergia.com|Ligue grátis 116

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA
AV.EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
CNPJ 15.139.629/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL 00478696

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

NOME DO CLIENTE:
SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES
CPF: 022.4**.***-**
ENDEREÇO:
RUA CENTRO DE ABASTECIMENTO 9999
CENTRO-POJUCA/POJUCA
48120-000 POJUCA BA

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO	CÓDIGO DO CLIENTE
3767511	226719695

NOTA FISCAL Nº 846696409 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 13/02/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta
chave de acesso:
2925 0215 1396 2900 0194 6600 0846 6964 0920 8743 4123
Protocolo de autorização: 3292500009941000 - 13/02/2025 às 13:20:42

REF:MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR R$	VENCIMENTO
02/2025	0,00	20/02/2025

CLASSIFICAÇÃO: **B1 RESIDENCIAL -RESIDENCIAL**

TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monômia - Bifásico**

Cadastra-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

DATAS DE LEITURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	14/01/2025	13/02/2025	30	14/03/2025

ITENS DA FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB.(R$)	VALOR (R$)	PIS/ COFINS(R$)	BASE CALC. ICMS(R$)	ALÍQUOTA ICMS(%)	ICMS (R$)	TARIFA UNIT(R$)
Consumo-TUSD	kWh	249,00	0,72391538	180,25	11,96	180,25	20,50	36,95	0,52757000
Consumo-TE	kWh	249,00	0,40220630	100,14	6,63	100,14	20,50	20,53	0,29313000
Ilum. Púb. Municipal				24,52					
TOTAL				304,91					

TRIBUTO	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R$)
PIS	222,91	1,49	3,32
COFINS	222,91	6,85	15,27
ICMS	280,39	20,50	57,48

CONSUMO / kWh

	CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT
FEV25	249	30
JAN25	289	28
DEZ24	174	33
NOV24	174	29
OUT24	196	30
SET24	195	33
AGO24	164	30
JUL24	249	31
JUN24	160	31
MAI24	158	29
ABR24	132	31
MAR24	198	29
FEV24	224	30

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
71450708	Energia Ativa	Único	39.678,00	39.927,00	1,00000	249,00

RESERVADO AO FISCO

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente.Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial.A compensação do pagamento ocorrerá em até 5 dias úteis, após data do pagamento.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O dia da leitura irá mudar, a próxima conta poderá ter de 15 a 47 dias de consumo Art.260-REN ANEEL 1000/21)
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.
A iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

02/2025	CÓDIGO DO CLIENTE 226719695	VENCIMENTO 20/02/2025	TOTAL A PAGAR R$ 0,00
	PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE.		

PAGADOR | CPF/CNPJ | ENDEREÇO
SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES 022.4**.***-**
RUA CENTRO DE ABASTECIMENTO 9999 CENTRO-POJUCA/POJUCA 48120-000 POJUCA BA

NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	CÓDIGO DO CLIENTE	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
		226719695		0,00

BENEFICIÁRIO
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA CNPJ 15.139.629/0001-94
AV.EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE

Fale com a gente! | Nossos Canais de Atendimento
TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 276 0116
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
Ouvidoria: 0800 071 7676

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis (DIC, FIC, DMIC e DICRI). As informações podem ser consultadas a qualquer tempo, basta acessar: www.neoenergia.com - Na Agência Virtual. **DIC** - NÚMERO DE HORAS SEM ENERGIA **FIC** - NÚMERO DE VEZES SEM ENERGIA **DMIC** - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA **DICRI** - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO EM DIA CRÍTICO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
O Cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagamento em atraso gera multa 2%(Res.1.000/ANEEL), juros 1% a.m (lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estão à disposição site www.neoenergia.com/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública. As informações suplementares estão disponíveis no site www.neoenergia.com - Na Agência Virtual, ou nas lojas de atendimento.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.neoenergia.com

ACESSE WWW.NEOENERGIA.COM E CONFIRA NOSSO AVISO DE PRIVACIDADE.

Neoenergia
Coelba

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

NOME DO CLIENTE:
SANDRA LETICIA SENA DE MENEZES
ENDEREÇO:
RUA CENTRO DE ABASTECIMENTO 9999
CENTRO-POJUCA/POJUCA
48120-000 POJUCA BA

CREDENCIADOS REABILITADO PARA O ITEM: PARA O ITEM 12 – MEDICO ESTRAT. SAÚDE DA FAMILIA – 40H SEMANAIS - TRINCHEIRA

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA: START LASER SOLUÇÕES EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato Social:

JORGE RAIMUNDO CAMPOS SILVA FILHO, nacionalidade brasileira, nascido em 31/01/1984, Casado em Comunhão Parcial de Bens, Técnico em automação, CPF nº 013.793.015-13, CNH nº 02600166264, órgão expedidor DETRAN - Ba, residente e domiciliado(a) no(a) Rua H, 0113, Quadra 08 Lote 08, Caeira, Jacobina, Ba, CEP 44.700-000, Brasil

CRISTIANE DE OLIVEIRA CAMPOS, nacionalidade Brasileira, nascida em 26/10/1981, casada em Comunhão Parcial de Bens, Fisioterapeuta, CPF nº 807.805.125-53, RG nº 0934139393, órgão expedidor SSP - Ba, residente e domiciliado(a) no(a): Rua H, 0113, Caeira, Jacobina, Ba, CEP 44.700-000, Brasil,

Resolvem constituir uma sociedade limitada mediante as seguintes cláusulas.

DO ENQUADRAMENTO

CLÁUSULA PRIMEIRA. Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade gira sob o nome empresarial **START LASER SOLUÇÕES EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA** e nome fantasia **START LASER LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS.**

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade tem sede: Rua H – Morada Real, 0113, Quadra:08; LOTE:08, Caeira, Jacobina, Ba, CEP 44.700-000.

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUINTA. A sociedade tem por objeto(s) social(ais):

ALUGUEL DE MATERIAIS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ESTÉTICO.

CODIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=ASaYOq4KEssZXoSybVhye&chave2=gT-06aCCpMpeIH2nMncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 61360236520-JOSIVAL MOREIRA DOS SANTOS

Junta Comercial do Estado da Bahia 11/12/2020
Certifico o Registro sob o nº 98024738 em 11/12/2020
Protocolo 202843459 de 11/12/2020
Nome da empresa START LASER SOLUÇOES EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA NIRE 29204837302
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 313379737381465
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/12/2020
por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral