



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

NovoServ

PEDIDO DE COMPRA DIRETO ANALITICO

Exercício: 2025

Pedido: 2061/0-2025		Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 739/2025				
Processo/Ano:	1639 / 2025	Requisição Nro.:	2459/2025			
Usuário Requisição:	JOICE.SOARES					
Tipo de Compra:	ADMINISTRATIVA	Prioridade:	NORMAL			
Unid. Orçamentária:	02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Usuário Pedido:	JOICE.SOARES			
Ficha:	200 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA					
Fonte de Recurso:	1 TESOIRO					
Aplicação FR.:	301 ATENÇÃO BÁSICA					
Varição FR.:	0					
Elemento:	32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA					
Sub-Elemento:	99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA					
Aplicação:	SESSÕES DE FISIOTERAPIA MANUTENÇÃO DE MÉTODO THERASUIT, PACIENTE: ANTONIA DE SAOUZA VILA NOVA PROC. Nº 0000249-10.2020.8.26.0024. PERÍODO FEVEREIRO DE 2025.					
Observação:	DFD. 0136/2025					
Tipo de Objeto:	Outras Prestações de Serviço					
Objeto:	MANDADO JUDICIAL					
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA: SÃO PAULO, 1618 - VILA RICA					
Fornecedor:	60363 - CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA					
Fantasia:	THERAPY CENTER					
Contato:		Fone:	(18) 3341-3215	Fax:		
Endereço:	R SAO FRANCISCO, Nº 1415 - CENTRO					
Cidade:	ANDRADINA	Cep:	16901017	Estado:	SP	
Cnpj/Cpf:	38464316000107	Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:		
Validade:		Garantia:		Prazo Entrega:		
Cond. Pagto.:	20 dias	Dt. Vencimento:				
Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf:	44.428.506/0001-71	Cep:	16901-900	Bairro: CENTRO	
	Endereço:	RUA DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341				
ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE! FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.						
Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	8,000000	SERV	123.00328-0	FISIOTERAPIA MÉTODO THERASUIT	180,0000	1.440,00
Valor Total:	1.440,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido: 1.440,00

ANDRADINA, 7 de Março de 2025

COORD. DE COMPRAS
 LETICIA SOUZA
 RG: 42.036.780-9



Assinado por LETICIA CAROLINE DOS SANTOS SOUZA (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020. Link de validação de assinaturas: https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx, código: 9ec30d0d-68c1-4578-ab96-b50cbf3ff80f



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001/71 - Inscr. Est. Isento
Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - - CEP 16.901-003 - Andradina - SP
Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399

DFD. 0136/2025

Letina
Ed. 2001

Reg. 2459
Proc. 1039
mg. 739
Bair. 640

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. Area Requisitante:	Secretaria de Saúde
Responsável pela Demanda:	Rodrigo Crivelli Marques
Cargo:	Subsecretário Adm. De Saúde
Telefone:	(18) 3702-2244
E-Mail	rodrigocrivelli@andradina.sp.gov.br
2. Identificação da Demanda	Objeto: 08 sessões de fisioterapia manutenção de método therasuit
3. Justificativa	08 sessões de fisioterapia manutenção therasuit - Paciente: Antonia de Souza Vila Nova - Processo 0000249-10.2020.8.26.0024 - Juizado Especial Cível de Andradina, decisão de fls. 27/28. determinada conforme diagnóstico de sequelas de acidente vascular cerebral e prescrições médicas em processo. Período FEVEREIRO 2025, conforme relatório anexo - (item não credenciado via CIENSP).
4. Previsão no Plano de Contratação Anual - PCA/2025	
Conforme Plano Anual de Contratações 2025, em elaboração.	
Número do item no PCA em elaboração	Objeto resumido da contratação em elaboração
5. Fonte de Recursos	
Unidade Executora	02.05.01
Funcional Programatica	10.301.0008.2031
Cat. Elemento	3.3.90.32
Ficha	200
6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização	

Nome do Servidor: Rita de Cássia
Cargo: Coordenadora de Gabinete Saúde

Nome do Servidor: Rodrigo Crivelli Marques
Cargo: Subsecretário de Saúde

Rita de Cássia C. M. Dantas
Coordenadora de Gabinete
Secretaria Municipal de Saúde

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

DATA: 28/02/2025

FORNECEDOR: CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA - CNPJ: 38.464.316/0001-07 Banco: Brasil
Ag. 0179-1 C/C 178110-3



Andradina, 7 de fevereiro de 2025.

À Prefeitura Municipal de Andradina-Estado de São Paulo.

- Relação de sessões de tratamento da paciente Antônia de Souza Vila Nova, referente ao mês de fevereiro de 2025, para pagamento:

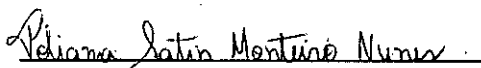
Manutenção do TheraSuit: 04, 06, 11, 12, 18, 19, 25 e 26 de fevereiro de 2025.

Total de sessões: 08 (oito) sessões

Valor por sessão: R\$ 180,00 (cento e oitenta reais).

Total a ser pago R\$1.440,00 (um mil quatrocentos e quarenta reais).

Atenciosamente,



Clínica Multidisciplinar Reabilita Neuro Ltda

Poliana Satin Monteiro Nunes
Sócia Responsável Técnica
Clínica Multidisciplinar Reabilita Neuro Ltda
CNPJ: 38.464.316/0001-07



Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7



A paciente Antônia de Souza Vila Nova, realizou as sessões de tratamento em fevereiro de 2025, descritas abaixo:

Data	Horário	Assinatura do paciente ou responsável
04/02/2025	11 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
06/02/2025	09 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
11/02/2025	09 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
12/02/2025	11 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
18/02/2025	09 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
19/02/2025	11 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
25/02/2025	09 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira
26/02/2025	11 h – Manutenção do TheraSuit	Alzira

Al



Evolução de Tratamento (Manutenção do Therasuit)

Nome: Antônia Sousa Vila Nova

Data de Nascimento: 27/04/1945

Idade: 79 anos

Diagnóstico: Acidente Vascular Encefálico.

Nome do Profissional Responsável: Eloisa da Silva Cardoso

Data: 04/02/2025	Horário: 11:00
Atividades Realizadas: Em decúbito dorsal em tablado, é realizado a polia em membros superiores e inferiores – extensão de cotovelo e trílice flexão 3x12	
Evolução: Realizou os exercícios propostos.	

Dra. Eloisa Cardoso
Fisioterapeuta
CREFITO: 3/347480-F
Eloisa Cardoso

Data: 06/02/2025	Horário: 09:00
Atividades Realizadas: Realiza o sentar e levantar com auxílio de barra a frente associado a pegar as peças coloridas no espelho e levar ao recipiente	
Em pé com uso de spider e tala extensora em membros inferiores, associado a pegar a argola e encaixar em cone a frente	
É realizado treino de marcha em esteira por 10min com uso de spider e barra a frente	
Evolução: Realizou os exercícios propostos.	

Dra. Eloisa Cardoso
Fisioterapeuta
CREFITO: 3/347480-F
Eloisa Cardoso

Data: 11/02/2025	Horário: 09:00
Atividades Realizadas: Sentada no banco é realizado a flexão e extensão de membros inferiores ao pedalar o ciclo ergômetro 3x2 minutos	
Realiza o sentar e levantar com auxílio de barra a frente, associado a levar as argolas ao cone a cima	
Evolução: Realizou os exercícios propostos.	

PC
Dra. Eloisa Cardoso
Fisioterapeuta
CREFITO: 3/347480-F
Eloisa Cardoso



Data: 12/02/2025	Horário: 11:00
Atividades Realizadas: Em pé com uso de spider, tala extensora em membros inferiores e com auxílio de barra a frente, é realizado atividade a frente de alcance de argolas associado ao encaixe em cone Em pé com uso de spider e auxílio de barra a frente, é realizado a flexão de membros inferiores com uso de polia, associado a tocar o pé em step a frente 3x12	
Evolução: Paciente está se queixando muito durante sessão, dizendo que está cansada a todo momento com intuito de "fugir" dos exercícios, aos poucos com a interação de terapeuta vai realizando os exercícios propostos.	
Dra. Eloisa Cardoso Fisioterapeuta CREFITO: 3/347480-F <i>Eloisa Cardoso</i>	

Data: 18/02/2025	Horário: 09:00
Atividades Realizadas: : Em decúbito dorsal em tablado, é realizado a polia em membros superiores e inferiores – adução 3x12	
Evolução: Realizou os exercícios propostos.	
Dra. Eloisa Cardoso Fisioterapeuta CREFITO: 3/347480-F <i>Eloisa Cardoso</i>	

Data: 19/02/2025	Horário: 11:00
Atividades Realizadas: Realiza treino de marcha em esteira com uso de spider e auxílio de barra a frente por 10min	
Evolução: Paciente ainda se queixa muito durante sessão, dizendo que está cansada a todo momento com intuito de "fugir" dos exercícios.	
Dra. Eloisa Cardoso Fisioterapeuta CREFITO: 3/347480-F <i>Eloisa Cardoso</i>	



Data: 25/02/2025	Horário: 09:00
Atividades Realizadas: Em pé com uso de spider, tala extensora em membros inferiores e com auxílio de barra a frente, é realizado atividade a frente de alcance de argolas associado ao encaixe em cone Realiza marcha lateral com auxílio de barra a frente, associado a pegar peças coloridas e levar ao recipiente no final do percurso	
Evolução: Realizou os exercícios propostos.	

Dra. Eloisa Cardoso

Fisioterapeuta

CREFITO: 3/347480-F

Eloisa Cardoso

Data: 26/02/2025	Horário: 11:00
Atividades Realizadas: Em pé com uso de spider e auxílio de barra a frente, é realizado a flexão de membros inferiores com uso de polia, associado a tocar o pé em step a frente 3x12 Realiza treino de marcha com auxílio de andador, associado a buscar as argolas e levar ao cone no final do percurso	
Evolução: Realizou os exercícios propostos.	

Dra. Eloisa Cardoso

Fisioterapeuta

CREFITO: 3/347480-F

Eloisa Cardoso



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE ANDRADINA

FORO DE ANDRADINA

VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

Rua São Paulo nº 957, ., Centro - CEP 16901-009, Fone: (18) -3722-5084,

Andradina-SP - E-mail: andradinajec@tjst.jus.br

DECISÃO

Processo nº: 0000249-10.2022.8.26.0024
 Classe - Assunto: Procedimento do Juizado Especial Cível - Obrigação de Fazer / Não Fazer
 Requerente: Antônia de Souza Vila Nova
 Requerido: Município de Andradina

Juiz de Direito: Dr. **Leandro Augusto Gonçalves Santos**

Vistos.

I) É de ser parcialmente deferida a liminar, pleiteada. Com efeito, os documentos, acostados, comprovam, à suficiência, a existência do agravo à saúde referido, na inicial, demonstrando, ademais, a necessidade de realização de tratamentos especializados, e insumo, indicados a fls. 17-23.

Os tratamentos, em questão, devem ser feitos, preferencialmente, por estabelecimento, ou profissional, integrado ao SUS; caso tal não ocorra, demonstrada inviabilidade efetiva, deverá, o réu, arcar com os custos relativos à realização dos tratamentos, se indispensável sua realização em estabelecimento particular, devendo, neste caso, promover o pagamento, do valor devido, cinco dias antes da realização do procedimento ou sessão, de que se trate, a fim de que os mesmos não restem frustrados, mediante prévia comprovação das despesas respectivas.

Os tratamentos, de que se cuida, com as providências aos mesmos respeitantes, deverão ser iniciados no prazo máximo de quinze dias, a contar da ciência da presente decisão, sob pena de multa diária, ora fixada em R\$ 500,00 (quinhentos reais), limitada ao valor que se mostrar necessário a propiciar sua realização. Tal multa incidirá, por igual, se, necessária a realização de pagamento para atendimento, em estabelecimento particular, o mesmo não for feito no prazo assinalado no parágrafo anterior.

A liminar não vai deferida, no entanto, no que concerne à pretensão de meras avaliações.

No particular, inexistente, é bem de ver, prescrição específica.

Para além disso, quanto ao ponto, parece faltar interesse de agir.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 38.464.316/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/09/2020
NOME EMPRESARIAL CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) REABILITA NEURO		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R SAO FRANCISCO	NÚMERO 1415	COMPLEMENTO *****
CEP 16.901-403	BAIRRO/DISTRITO PISCINA	MUNICÍPIO ANDRADINA
UF SP		
ENDEREÇO ELETRÔNICO RECEPCAO@AGSCONTABILIDADE.COM.BR	TELEFONE (18) 3341-3215	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/09/2020	
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 **28/02/2025** às **16:04:33** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 38.464.316/0001-07

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25010253935-72

Data e hora da emissão 08/01/2025 15:39:44

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE ANDRADINA**
DIRETORIA DA FAZENDA
TRIBUTAÇÃO E CADASTRO GERAL

PROTOCOLO

PROTOCOLADO EM 10/02/2025
CERT-7843

REQUERIMENTO

CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA

com CNPJ (MF) 38.464.316/0001-07, Inscrição Estadual n.º

com sede à RUA SÃO FRANCISCO/ PISCINA

Nº 1415 representado(a) por JENNYFER KAORY OSEKI

abaixo assinado, nº CPF 014.149.029-21 Residente à Rua SÃO FRANCISCO Nº 1415

PISCINA AND/SP requer uma certidão **NEGATIVA DE DÉBITOS**

de tributos municipais, lançados em nome da

requerente, até a presente data.

DATA: 10/02/2025

JENNYFER KAORY OSEKI

REQUERENTE

CERTIDÃO NEGATIVA


Certifico, conforme informações da Divisão de Cadastro Fiscal, do Serviço da Dívida Ativa e do Setor de Baixa de ISSQN, que o requerente acima referido **NADA DEVE** até a presente data, com referência a tributos municipais, mobiliários e imobiliários ressalvando-se eventuais débitos que possam ser apurados. Nada mais. O referido é verdade e dou fé. **PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**, aos (10) Dez dias do Mês de Fevereiro de Dois Mil e Vinte e Cinco.

Obs.: Ressalvamos o direito de exigir créditos tributários ou não tributários, em virtude de erros, omissões ou direito de terceiros em prejuízo do Município.

Obs: Prazo de validade 30 dias.


Gislaine Aparecida Asti

Diretora de Dep. de Cadastro Técnico


Kelly Cristina Dobre da R. Sanitá
Setor de Cadastro e Tributação



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 38.464.316

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 63579787

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 08/01/2025 16:06:49

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

DOCUMENTO EMITIDO PELA INTERNET

DADOS DA EMPRESA			
NOME EMPRESARIAL CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA		TIPO JURÍDICO SOCIEDADE LIMITADA (E.P.P.)	
MRE 35236351701	CNPJ 38.464.318/0001-07	NÚMERO DO ARQUIVAMENTO 1.239.135/24-5	DATA DO ARQUIVAMENTO 13/09/2024

DADOS DA CERTIDÃO		
DATA DE EMISSÃO 14/09/2024	HORA DE EMISSÃO 00:19:59	CÓDIGO DE CONTROLE 247288976
A AUTENTICIDADE DO PRESENTE DOCUMENTO, BEM COMO O ARQUIVO NA FORMA ELETRÔNICA PODEM SER VERIFICADOS NO ENDEREÇO WWW.JUCESPOLINE.SP.GOV.BR		

ESTA CÓPIA FOI AUTENTICADA DIGITALMENTE E ASSINADA EM 14/09/2024 PELA SECRETÁRIA GERAL DA JUCESP – MARIA CRISTINA FREI, CONFORME ART. 1º DA MP2200-2 DE 24/08/2001, QUE INSTITUI A INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRAS – ICP BRASIL, EM VIGOR CONSOANTE E.C Nº32 DE 11/09/2001 M- ART.2º

ART 1º. FICA INSTITUÍDA A INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA – ICP BRASIL, PARA GARANTIR AUTENTICIDADE, INTEGRIDADE E VALIDADE JURÍDICA DE DOCUMENTOS EM FORMA ELETRÔNICA, DAS APLICAÇÕES DE SUPORTE E DAS APLICAÇÕES HABILITADAS QUE UTILIZEM CERTIFICADOS DIGITAIS, BEM COMO A REALIZAÇÃO DE TRANSAÇÕES ELETRÔNICAS SEGURAS.

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO PARA EMPRESA SUPRACITADA

Documento - Capa de Alteração.pdf

Documento número #3647d48b-d185-452d-9c3c-241fd754cfa3

Hash do documento original (SHA256): 6c151da1aa4045e8705f9a8533105fd5f057c5533d01a663ae4bf6b1f3080e57

Hash do PAdES (SHA256): cf153dbcdfc1ac7bc5861a1b64502aa00f0b77475a747c4bd5f1f36873ed208e

Assinaturas

Guilherme Henrique Nucci Bernardino

CPF: 322.880.978-17

Assinou em 09 set 2024 às 16:36:45

Emitido por AC SAFEWEB RFB v5- com Certificado Digital ICP-Brasil válido até 23 ago 2025

Log

- 09 set 2024, 16:36:16
Operador com email guilherme@agscontabilidade.com.br na Conta acea3b19-abf2-437b-ae89-0c915d4f9268 criou este documento número 3647d48b-d185-452d-9c3c-241fd754cfa3. Data limite para assinatura do documento: 09 de outubro de 2024 (16:35). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 09 set 2024, 16:36:16
Operador com email guilherme@agscontabilidade.com.br na Conta acea3b19-abf2-437b-ae89-0c915d4f9268 adicionou à Lista de Assinatura: recepcao@agscontabilidade.com.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Certificado Digital; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Guilherme e Henrique Nucci Bernardino e CPF 322.880.978-17.
- 09 set 2024, 16:36:45
Guilherme Henrique Nucci Bernardino assinou. Pontos de autenticação: certificado digital, tipo A1 e-cpf. CPF informado: 322.880.978-17. IP: 187.33.204.227. Localização compartilhada pe o dispositivo eletrônico: latitude -22.6606029 e longitude -50.4031101. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão v1.981.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 09 set 2024, 16:36:45
Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 3647d48b-d185-452d-9c3c-241fd754cfa3.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validação, acesse <https://www.clicksign.com/validacao> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2230-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 3647d48b-d185-452d-9c3c-241fd754cfa3, com os efeitos

ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA N. 03
DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA:

**NÚCLEO DE DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR E DE
INTERVENÇÃO COMPORTAMENTAL
THERAPY CENTER LTDA**

CNPJ 38.464.316/0001-07

NIRE 35.236.351.701

1. **GISLAENE MARTINS DE MENEZES**, brasileira, divorciada, natural de Costa Rica, Estado de Mato Grosso do Sul, nascida aos 18 dias do mês de Julho de 1975, empresária, portadora da cédula de identidade RG 64.685.444-6 SSP/SP, inscrita no CPF/MF 567.399.311-00, residente e domiciliada na Avenida Joaquim Pompeu, nº 1777, Apto 61 A, Bairro Icaray, CEP 16.020-405, na cidade de Araçatuba, Estado de São Paulo,

2. **POLIANA SATIN MONTEIRO NUNES**, brasileira, solteira, natural de Pereira Barreto, estado de São Paulo, nascida aos 05 dias do mês de Outubro de 1996, fisioterapeuta, portadora da cédula de identidade RG 50.406.989-5 SSP/SP, expedida em 22/11/2014 e inscrita no CPF/MF 451.176.688-63, residente e domiciliada na Rua São Francisco, 1.529 – Piscina, CEP 16901-403, na cidade de Andradina, estado de São Paulo,

AGS
CONTABILIDADE

Clicksign 75e54208-dcd1-4b18-9c41-ca8cdfcc986e

(16) 3341-3215 | 3321-2998

Rua São Paulo, 681 - Centro, Cândido Mota/SP | Rua Santa Rosa, 514 - Centro, Assis/SP

www.agscontabilidade.com.br



Certifico o registro sob o nº 1.239.135/24-6 em 13/09/2024 da empresa CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA, NIRE nº 35236351701, protocolado sob o nº SPP2430930947. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/09/2024 por MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Autenticação: 247286078. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal www.jucespportal.sp.gov.br.

(a) **POLIANA SATIN MONTEIRO NUNES** detém 140.000 ((cento e quarenta mil)) quotas, no valor de R\$ 140.000,00 ((cento e quarenta mil reais));

QUARTA. Ato contínuo, a Sociedade que antes era administrada em conjunto ou isoladamente pelas sócias **GISLAENE MARTINS DE MENEZES** e **POLIANA SATIN MONTEIRO NUNES**, passa a ser administrada isoladamente pela sócia **POLIANA SATIN MONTEIRO NUNES**.

QUINTA. À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social com a nova redação de Cláusulas, *revogando-se expressamente* as demais Cláusulas não alcançadas pela presente alteração contratual, para que passem a vigorar com a seguinte e nova redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA

CNPJ 38.464.316/0001-07

NIRE 35.236.351.701

CAPÍTULO I – DENOMINAÇÃO SOCIAL E SEDE

Cláusula 1ª - A Sociedade é uma sociedade empresária limitada denominada **CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA** e é regida por este contrato social, pelas disposições relativas às sociedades limitadas da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, e subsidiariamente, pelas disposições da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976.

Cláusula 2ª - A Sociedade tem sua sede na Rua São Francisco, 1.415 – Piscina, CEP 16.901-403, na cidade de ANDRADINA, estado de SÃO PAULO, podendo as sócias abrirem ou fecharem filiais ou sucursais em qualquer ponto do território nacional, mediante alteração contratual, obedecendo à legislação aplicável.

ACES
CONTABILIDADE

Clicksign 75e54208-dc4c-4b78-9c41-ca8cd6cc096e

(16) 3341-3215 | 3721-2996

Rua São Paulo, 681 - Centro, Cândia Moca/SP | Rua Santa Rosa, 514 - Centro, Assis/SP

www.acescontabilidade.com.br



Certifico o registro sob o nº 1.238.135/24-8 em 13/06/2024 da empresa CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA, NIRE nº 35236351701, protocolado sob o nº SPP243080947. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/06/2024 por MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Autenticação: 247288978. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal www.jucespportal.sp.gov.br/.

CLAUSULA 6ª - A responsabilidade civil e técnica da área de fisioterapia caberá à sócia **POLIANA SATIN MONTEIRO NUNES**, qualificada anteriormente, à qual declara total observância das normas do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO).

CAPÍTULO VI – ADMINISTRAÇÃO

Cláusula 7ª – A administração da Sociedade será exercida isoladamente pela sócia **POLIANA SATIN MONTEIRO NUNES**, que se incumbirão de todas as operações comerciais e representará a sociedade ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, perante terceiros, quaisquer repartições e órgãos públicos, federais, estaduais ou municipais, autarquias, sociedades da economia mista e entidades paraestatais.

§ 1º - O uso da firma para quaisquer negócios em nome da Sociedade, ainda que para a constituição de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, poderá ser feito, isoladamente pela administradora **POLIANA SATIN MONTEIRO NUNES**.

§ 2º - A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

§ 3º - A destituição de qualquer administrador, bem como a nomeação ou contratação de um novo, só poderá ser feita com anuência e aprovação da sócia detentora da totalidade do capital social ou por determinação judicial, devendo ser averbada no Registro competente no prazo máximo de 30 (trinta) dias, e toma-se eficaz em relação à sociedade no momento de sua comunicação escrita, e em relação a terceiros, após a averbação na Junta Comercial.

§ 4º - O(s) administrador(es) exercerá(ão) seu mandato por prazo indeterminado.

§ 5º - O(s) administrador(es) poderá(ão) receber uma remuneração mensal a título de pro labore, cujo montante será estabelecido anualmente por deliberação tomada pelos sócios.

§ 6º - Os instrumentos de procuração outorgados pela sociedade mencionarão expressamente os poderes outorgados e, com exceção daqueles para fins judiciais, conterão também o prazo de validade, que não poderá ser superior a 2 (dois) anos.

§ 7º - O sócio administrador que tenha direito e não desejar fazer sua retirada mensal a título de pró-labore, deverá manifestar sua vontade através de declaração assinada e encaminhada à sociedade, a qual fará a incorporação

AGS
CONTABILIDADE

Clicksign 75a542d8-dcdo-4b9b-9c41-ce8cdfcc026e

(18) 3341-3215 | 3321-2998

Rua São Paulo, 681 - Centro, Cândia Moça/SP | Rua Santa Rosa, 514 - Centro, Assis/SP
www.agscontabilidade.com.br



Certifico o registro sob o nº 1.298.135/24-5 em 13/09/2024 da empresa CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA, NIRE nº 35236351701, protocolado sob o nº SPP2430930947. Autenticação: validar e autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/09/2024 por MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Autenticação: 247288878. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br.

Cláusula 10ª – Além dos casos previstos em lei, a Sociedade dissolver-se-á somente pela vontade da única sócia.

Cláusula 11ª - A Sociedade não se dissolverá por falecimento da única sócia - quando se tratar de pessoa física, ou por dissolução de qualquer sócio pessoa jurídica, continuando a subsistir com os sócios remanescentes. Ocorrendo falecimento, retirada, ausência, exclusão, recuperação judicial ou extrajudicial, falência, impedimento, incapacidade de qualquer um dos sócios quotistas, ou sub-rogação forçada nos direitos às quotas, somente serão admitidos como sócios os sucessores ou descendentes diretos do sócio quotista. A admissão de companheiros, ex-cônjuges, ex-companheiros, novos controladores, síndicos, liquidantes ou qualquer terceiro, pessoa física ou jurídica, estranhos à linha direta de sucessão familiar dos sócios quotistas, somente será aceita caso haja aprovação unânime e expressa de todos os demais sócios.

§ 1º - Caberão ao sócio usufrutuário sobrevivente, os direitos cedidos a ambos sobre as quotas, até o falecimento deste, nos expressos termos do artigo 1411 do Código Civil Brasileiro "in fine".

§ 2º - Em caso de separação e/ou divórcio de sócio, este deverá reservar para si, na partilha de bens, as quotas sociais que eventualmente se comuniquem, compensando-as com outros bens do patrimônio do casal. Não sendo isto possível, e uma vez partilhadas tais quotas, os demais sócios, pelo voto da maioria do capital social (excluindo o sócio interessado), poderão, a seu exclusivo critério, recusar o ingresso na sociedade daquele que receber as quotas partilhadas. Neste caso, os haveres deste último serão apurados e pagos na forma do disposto nos parágrafos 2º e 3º desta cláusula.

§ 3º - Nos casos do *caput* e parágrafo 2º desta cláusula, os haveres do sócio retirante serão apurados com base nos valores do último balanço encerrado em até 30 (trinta) dias anteriores ao evento, tendo em vista o valor contábil das quotas. Os valores apurados serão pagos em 2 (duas) parcelas semestrais, iguais e sucessivas, sendo a primeira devida 180 (cento e oitenta) dias após o evento e as demais no mesmo dia dos anos subseqüentes, as quais serão atualizadas com base no IGP-M/FGV, ou em outro índice que venha a ser aprovado pela legislação própria à época do evento.

§ 4º - As condições e prazos de pagamento dos haveres poderão ser alterados por comum acordo entre as partes, levando-se em consideração a situação financeira da Sociedade e verificando-se a disponibilidade de caixa.

CAPÍTULO X – EXERCÍCIO SOCIAL

AGS
CONTABILIDADE

Clicksign 75a54208-dcdc-4b28-9c41-ce82dfcc066e

(18) 3341-3215 | 3321-3998

Rua São Paulo, 681 - Centro, Cândido Mota/SP | Rua Santa Rosa, 514 - Centro, Assis/SP
www.agscontabilidade.com.br



Certifico o registro sob o nº 1.239.135/24-6 em 13/09/2024 da empresa CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA, NIRE nº 35236351701, protocolado sob o nº SPP2430830647. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/09/2024 por MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Autenticação: 247288976. A JUCESP garante a autenticidade do registro e de Certidão de Inscrição Teor quando visualizado diretamente no portal www.jucespportal.sp.gov.br.

Cláusula 14ª – Para dirimir quaisquer divergências decorrentes do presente contrato social, fica eleito, desde já, o foro da cidade de Andradina, estado de SÃO PAULO, com a expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por se acharem em perfeito acordo em tudo quando neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente contrato assinando-o eletronicamente e destinado ao registro e arquivamento para que produza os efeitos legais.

Andradina, 20 de agosto de 2024.

GISLAENE MARTINS DE MENEZES

POLIANA SATIN MONTEIRO NUNES

AGS
CONTABILIDADE

Clicksign: 75a54208-dcde-4b78-9c11-ca11cdfc096e

(18) 3341-3218 | 3321-7990

Rua São Paulo, 691 - Centro, Cândia Mota/SP | Rua Santa Rosa, 514 - Centro, Assis/SP
www.agscontabilidade.com.br



Certifico o registro sob o nº 1.230.135/24-5 em 13/09/2024 da empresa CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA, NIRE nº 35236351701, protocolado sob o nº SPP2430930947. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/09/2024 por MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Autenticação: 247268976. A JUCESP garante a autenticidade do registro e de Cartório de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal www.jucasportline.sp.gov.br.

04 set 2024, 12:33:03 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 75a54208-dcdc-4bf8-9c41-ca8cdfcc096e.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 75a54208-dcdc-4bf8-9c41-ca8cdfcc096e, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.





TERMO DE ANÁLISE E DECISÃO.

Defiro a (s) solicitação (ões), sob o (s) protocolo (s) SPP2430930947 de Alteração de Nome Empresarial, Alteração de Capital e QSA e Consolidação da Matriz da empresa CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA.

Assina o presente termo de decisão, mediante certificado digital, o Julgador Carla Cristina Oliveira Costa Lugo.

Junta Comercial do Estado de São Paulo, 13/09/2024.

Carla Cristina Oliveira Costa Lugo, CPF: 25778824831

Este documento foi assinado digitalmente por Carla Cristina Oliveira Costa Lugo e é parte integrante sob o protocolo nº SPP2430930947.

13/09/2024

Página 1 de 1



Certifico o registro sob o nº 1.238.135/24-5 em 13/09/2024 da empresa CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITA NEURO LTDA, NIRE nº 35236351701, protocolado sob o nº SPP2430930947. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Este cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/09/2024 por MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Autenticação: 247288978. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal www.jucespportal.sp.gov.br.



PROTOCOLO DE ASSINATURAS

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma VRE Digital.

Os nomes indicados para assinatura, bem como seus status em 09/09/2024 são:

Nome Completo	CPF	Data e hora	Certificado
CONTRATO SOCIAL THERAPY ANDRADINA - ALT 03 - Clicksign.pdf			
GUILHERME HENRIQUE NUCCI BERNARDINO	32288097817	09/09/24 16:46	AC SAFEWEB RFB v5 / PDF-1.7

IDENTIDADE.pdf

GUILHERME HENRIQUE NUCCI BERNARDINO	32288097817	09/09/24 16:46	AC SAFEWEB RFB v5 / PDF-1.7
--	-------------	----------------	-----------------------------

Arquivo de Declaração de Autenticidade.pdf

GUILHERME HENRIQUE NUCCI BERNARDINO	32288097817	09/09/24 16:46	AC SAFEWEB RFB v5 / PDF-1.4
--	-------------	----------------	-----------------------------

Este documento é referência das assinaturas eletrônicas realizada nas documentações do protocolo Nº SPP2430930947



Certifico e registro sob o nº 1.238.135/24-5 em 13/09/2024 de empresa CLINICA MULTIDISCIPLINAR REABILITACAO NEUROLOGICA NIRE nº 35236351701, protocolado sob o nº SPP2430930947. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do registro. MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/09/2024 por MARIA CRISTINA FREI - Secretária Geral. Autenticação: 247265976. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Declaração de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br/.