



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 06.376.669/0001-69



Processo nº 0116042021

Fls. nº 364

Visto e

Processo Administrativo nº 0116042021
Modalidade: CHAMAMENTO PUBLICO nº 002/2021

Objeto: credenciamento de clínicas para a prestação de serviços na realização de exames de imagem (ultrassom, tomografia, endoscopia, ecocardiograma) e exames laboratoriais, de acordo com a tabela SUS - Sistema Único de Saúde, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do município de Esperantinópolis (MA).

HABILITAÇÃO DA EMPRESA:

A.O. ALVES

CNPJ: 19.907.409/0001-14

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SERIE 024177032003-9 DATA DE EMISSÃO 02/10/2014

NOME ALLAN OLIVEIRA ALVES

FILHO(A) ANTONIO MENDES ALVES E ANTONIA OLIVEIRA ALVES

NASCIMENTO 18/05/1988

MATRÍCULA POCÃO DE PEDRAS - MA

DATA DE INSCRIÇÃO 18/05/1988

NASC. N. 39084 FLS. 223V LIV. 51

CPF 033249323-78



ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.176 DE 29/08/81

VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ANIS DE CRIANÇA



ALLAN OLIVEIRA ALVES

CARTEIRA DE IDENTIDADE


14/10/2021

CONFERE COM ORIGINAL

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

ESPERANTINÓPOLIS-MA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX.XXXX.XXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) ANTÔNIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (numero) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (numero) 033.249.323-78			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.712-000	CODIGO DO MUNICIPIO (uso da Junta Comercial) 2488
MUNICIPIO LAGO DOS RODRIGUES			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO MARANHÃO			
CODIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL A O ALVES			
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA DO ACUDE			NÚMERO 30
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.712-000	CODIGO DO MUNICIPIO (uso da Junta Comercial) 2488
MUNICIPIO LAGO DOS RODRIGUES	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE E CINCO MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE EC 370/04 (CNAE)	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
Atividade Principal 8690999	86.90-9/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATENDIMENTOS E / OU CONSULTAS AMBULATORIAIS EM FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, PSICOLOGIA, NUTRIÇÃO, ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOLÓGICA E ANÁLISES CLÍNICAS);		
Atividade secundária 4773300	47.73-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS;		
7739002	77.39-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR;		
8630503	86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS;		
8630504	86.30-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS;		
8640299	XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX		
8541400			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXXXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>A O ALVES</i>			
DATA DA ASSINATURA 26/11/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL		99 1041 904	
DEFERIDO. PUBLICAR SE E ARQUIVAR SE <i>Pedro Neves Carvalho</i> Chefe do Esc. Regional TUCEMA Bacabal - MA Matrícula: nº 927 18/03/14	AUTENTICAÇÃO		
		CONFERE COM ORIGINAL COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO ESPERANTINÓPOLIS-MA	
		 MA1201404922476	

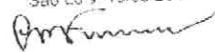
Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.


JUCEMA



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 19/03/2014 Sob Nº 21101991646
Protocolo : 130865621 de 09/12/2013 NIRE: 21101991646
A O ALVES
Chancela : 60BC274109293D0D45AC3BA626CFCA118BF0A5AC

São Luís, 19/03/2014



CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

14/06/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA



Handwritten signatures and initials, including a circled '3' and a signature that appears to be 'Bastos'.



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX.XXXX.XXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (numero) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (numero) 033.249.323-78			
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIAÇÃO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA MARIA G DA SILVA			NUMERO 08
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.712-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Use da junta Comercial) 2488
MUNICIPIO LAGO DOS RODRIGUES			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CODIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL A O ALVES			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA DO ACUDE			NUMERO 30
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.712-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Use da junta Comercial) 2488
MUNICIPIO LAGO DOS RODRIGUES	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE E CINCO MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (cnae) Atividade Principal 8690999 Atividade secundária 9313100 9602502 XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO 86.40-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ULTRASSONOGRÁFIA, TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA M AGNÉTICA, ECG, EEG E ENDOSCOPIA); 85.41-4/00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO; 93.13-1/00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO; 96.02-5/02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA. XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXXXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/parente) A O ALVES			
DATA DA ASSINATURA 26/11/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>		

DEFERIDO.
 PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE
Pedro Neves Carvalho
 Chefe do Esc. Regional
 JUCEMA Bacabal - MA
 Matrícula: nº 927
 13/03/14

AUTENTICAÇÃO

CONFERE COM ORIGINAL
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 ESPERANTINÓPOLIS-MA



MA1201404922476

4
Arquit

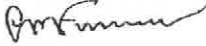

JUCEMA



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 19/03/2014 Sob Nº 21101991646
Protocolo - 130865621 de 09/12/2013 NIRE 21101991646

A O ALVES
Chancela : 60BC274109293D0D45AC3BA626CFCA118BF0A5AC

São Luis, 19/03/2014


CLE DINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

14 1061 2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA











NUMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX
---	--

NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)
ALLAN OLIVEIRA ALVES

NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL SOLTEIRO
------------------------------------	---------------------------------

SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX
---	--

FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES	(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES
---	--

NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (numero) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (numero) 033.249.323-78
--	---	-----------------------------	-----------------	---------------------------------------

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)
XXXXXXXXXXXXXX

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA MARIA G DA SILVA	NUMERO 08
---	---------------------

COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2488
-------------------------------	----------------------------------	--------------------------	---

MUNICÍPIO
LAGO DOS RODRIGUES UF **MA**

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO**

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------	---

CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
A O ALVES - ME.

LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA LEONEL BOGEA	NUMERO 60
--	---------------------

COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2488
-------------------------------	----------------------------------	--------------------------	---

MUNICÍPIO LAGO DA PEDRA	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
-----------------------------------	-----------------	-----------------------	---

VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE E CINCO MIL REAIS
--	--

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 8690999 Atividade secundária 4773300 7739002 8630503 8630504 8640299 8541400	DESCRIÇÃO DO OBJETO 86.90-9/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATENDIMENTOS E / OU CONSULTAS AMBULATORIAIS EM FISIOTERAPIA, FONOAUDILOGIA, PSICOLOGIA, NUTRIÇÃO, ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOLÓGICA E ANÁLISES CLÍNICAS); 47.73-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; 77.39-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM O PERADOR; 86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; 86.30-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS; XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX
---	---

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19907409000114	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não
---	--	--	-----------------	--

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)
A O ALVES - ME

DATA DA ASSINATURA 04/04/2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>
---	---

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Jackson Aguiar Medeiros</i> Juizador Singular do Registro Mercantil 14/04/2014	AUTENTICAÇÃO <i>[Assinatura]</i>	CONFERE COM ORIGINAL COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO ESPERANTINÓPOLIS-MA 14/04/2014
--	-------------------------------------	--



MA1201405015698

[Handwritten signatures and notes]



JUCEMA



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em: 15/04/2014 Sob N° 20140256369
Protocolo : 140256369 de 07/04/2014 NIRE 21101991646
A O ALVES-ME
Chancela : 12ABEC48787D00C34DDB18858C345B226EBCF48E

São Luis, 15/04/2014

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

14/06/2014
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

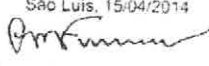


NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) ANTÔNIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA CPF(número) 033.249.323-78
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2486
MUNICÍPIO LAGO DOS RODRIGUES			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME.			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA LEONEL BOGEA			NÚMERO 60
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2486
MUNICÍPIO LAGO DA PEDRA	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 8690999 Atividade secundária 9313100 9602502 XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO 86.40-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ULTRASSONOGRRAFIA, TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA M AGNÉTICA, ECG, EEG E ENDOSCOPIA); 85.41-4/00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO; 93.13-1/00 - ATIVIDADES DE CONDIÇÃOAMENTO FÍSICO; 96.02-5/02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA. XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19907409000114	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input type="checkbox"/> 3-não
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>A O ALVES - ME</i>			
DATA DA ASSINATURA 04/04/2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>		

DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Jackson Ney Aguiar Mendes Juizador Singular do Registro Mercantil 14/04/2014	AUTENTICAÇÃO MA1201405015698
--	---

14/04/2014
 CONFERE COM ORIGINAL
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 ESPERANTINÓPOLIS-MA
 [Handwritten signatures]



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 15/04/2014 Sob Nº 20140256309
Protocolo : 140256369 de 07/04/2014 NIRE 21101991646
A O ALVES-ME
Chancela : 12ABEC48787D00C340DB188B8C345B226EBCF48E
São Luis, 15/04/2014

CLÉDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

14/10/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
 Secretaria da Racionalização e Simplificação
 Departamento de Registro Empresarial e Integração
 Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA

Processo nº 11604309
 Fls. nº 374
 REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO ee
 Folhas 1/3

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for diferente do NIRE) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro	
SEXO Masculino			
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988		IDENTIDADE (número) 0241770320039	
ORGÃO EMISOR SSP		UF MA	
CPF (número) 03324932378			
EMERENCIADO POR (forma de emendação - somente no caso do menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - nº, s/n, etc.) RUA MARIA G DA SILVA		NÚMERO 08	
COMPLEMENTO CENTRO		CEP 65712-000	
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues	
		UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO:			
CÓDIGO DO ATO 002		DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	
CÓDIGO DO EVENTO 021		DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA DEL PEDRO BOGEA		NÚMERO 324	
COMPLEMENTO LETRA D		CEP 65715-000	
MUNICÍPIO Lago da Pedra		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 002488 - Lago da Pedra	
		CORREIO ELETRÔNICO DE EMAIL BUI.HAO.BULHAO@HOTMAIL.COM	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) vinte e cinco mil reais	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE 1.0401) Atividade Principal 8590999 Atividade Secundária 4773300, 7739002, 8539503, 8630504, 8640299, 8541409, 9313100, 9602502, 8640208, 8640209, 8640205, 7719599		Licença de Exercício 86.90-9-99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO A SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATENDIMENTOS E / OU CONSULTAS AMBULATORIAIS EM FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, PSICOLOGIA, NUTRIÇÃO, ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOLOGICA E ANÁLISES CLÍNICAS) 47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 77.39-0-02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 86.30-5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 86.30-5-04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA 86.40-2-99 -	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19907493000114	
		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR UF MA	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante ass. técnica/governamental) A. O. ALVES - ME 15/02/2016 Cartório do 2º Ofício		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Allan Oliveira Alves	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO MA116000072108	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/03/2016 17:54 SOB Nº 2016059038
 PROTOCOLO: 160959038 DE 08/03/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 MA160059038. NIRE: 21101991646.
 A O ALVES - ME

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA GERAL
 SÃO LUÍS, 08/03/2016
 www.empresafacil.ma.gov.br

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

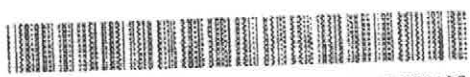
Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
 Secretaria da Racionalização e Simplificação
 Departamento de Registro Empresarial e Integração
 Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA

Processo nº 116043002
 Fls. nº 375
 Visto

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO
 Folhas 2/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		TIPO DA FILIAL (preencher somente se não for filial a S/A)	
21101991345		XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviatura)			
ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
BRASILEIRA		Solteiro	
SEXO		REGIME DE BENS (se casado)	
Masculino			
FILHO DE (pai)		Mãe	
ANTONIO MENDES ALVES		ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento)		Orgão emissor	
18/05/1988		SSP	
IDENTIDADE (Número)		UF	
0241770020039		MA	
CPF (Número)			
		09324992378	
DOMICILIADO PARA (Logradouro - rua, s/n, etc)			
RUA MARIA G DA SILVA			
COMPLEMENTO		CEP	
CENTRO		65712-000	
MUNICÍPIO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use de Junta Comercial)	
Lago dos Rodrigues		002468 - Lago dos Rodrigues	
		UF	
		MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO:			
CÓDIGO DO ATO		CÓDIGO DO EVENTO	
002		021	
DESCRIÇÃO DO ATO			
ALTERAÇÃO			
DESCRIÇÃO DO EVENTO			
ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			
NOME EMPRESARIAL			
A O ALVES - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc)			
RUA CEL PEDRO BOGEA			
COMPLEMENTO		CEP	
LETRA D		65715-000	
BAIRRO/DISTRITO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use de Junta Comercial)	
CAJUEIRO		002466 - Lago da Pedra	
MUNICÍPIO		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
Lago da Pedra		BRASIL	
UF		BULHAOBULHAC@HOTMAIL.COM	
PAÍS			
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL - (por estereio)	
25.000,00		vinte e cinco mil reais	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE FICAP)		Descrição do Objeto	
Atividade Principal 8690999		ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 85.41-4-00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNICO 93.13-1-00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO 96.02-5-02 - ATIVIDADES DE ESTETICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA 86.40-2-08 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS 86.40-2-09 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS 86.40-2-05 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	
Atividade Secundária			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	
19/03/2014		19907403000114	
		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	
		UF	
		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL	
		<input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO	
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (ou de seu representante legal) (preencher)			
A.O. ALVES - ME			
DATA ASSINATURA		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
15/02/2016		Allan Oliveira Alves	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO - PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 MA116000072108	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/03/2016 17:54 SOB Nº 20160059038.
 PROTOCOLO: 160059038 DE 08/03/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 MA160059038. NIRE: 21101991345.
 A O ALVES - ME

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA GERAL
 SÃO LUÍS, 08/03/2016
 www.empresafacil.ma.gov.br

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



Secretaria de Micro e Pequena Empresa
 Secretaria de Racionalização e Simplificação
 Departamento de Registro Empresarial e Integração
 Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 3/3

Processo nº 376
 Fls. nº 376
 Visto le

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente à filial)	
21101991646		XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações)			
ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
BRASILEIRA		Solteiro	
SEXO		REGIME DE BENS DO CASAMENTO	
Masculino			
FILHO DE (pai)		(mãe)	
ANTONIO MENDES ALVES		ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIMENTO EM (data de nascimento)		IDENTIDADE (número)	
16/05/1988		0241770320039	
		Órgão emissor	
		SSP	
		UF	
		MA	
		CPF (número)	
		03324932378	
MUNICÍPIO DO BARRIO DE EMPREGAÇÃO - somente no caso de filial			
NOME DO BARRIO DE EMPREGAÇÃO			
RUA MARIA G DA SILVA			
COMPLEMENTO		CEP	
CENTRO		65712-000	
		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar da Junta Comercial)	
		002488 - Lago dos Rodrigues	
		UF	
		MA	
MUNICÍPIO			
Lago dos Rodrigues			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer a JUNTA			
COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO:			
CÓDIGO DO ATO		CÓDIGO DO EVENTO	
002		021	
DESCRIÇÃO DO ATO			
ALTERAÇÃO			
DESCRIÇÃO DO EVENTO			
ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			
NOME EMPRESARIAL			
A O ALVES - ME			
LOGRADOURO (rua, av., etc)		NÚMERO	
RUA CEL PEDRO BOGEA		324	
COMPLEMENTO		CEP	
LETRA D		65715-000	
		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar da Junta Comercial)	
		002486 - Lago da Pedra	
		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
		BULHAO@BULHAO@HOTMAIL.COM	
MUNICÍPIO		PAÍS	
Lago da Pedra		BRASIL	
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL - (por unidade)	
25.000,00		vinte e cinco mil reais	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)		Descrição do CNAE	
Atividade Principal 8890999		COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA 77.19-5-99 - LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUT OR (CAMINHÕES, REBOQUES, SEMIRREBOQUES E SIMILARES)	
Atividade Secundária			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	
19/03/2014		19907409000114	
		TRANSPERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo seu representante legalmente)			
DATA ASSINATURA		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
15/02/2016		<i>Allan Oliveira Alves</i>	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		MA1160000072108	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/03/2016 17:54 SOB Nº 20160059038.
 PROTOCOLO: 160059038 DE 08/03/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 MA160059038. NIRE: 21101991646.
 A O ALVES - ME.

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA GERAL
 SÃO LUIS, 08/03/2016
 www.empresafacil.ma.gov.br

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

Handwritten signatures and initials:
 L. Mendonça
 A. Alves
 (Circular stamp with '2' inside)



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO
Folhas 1/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (quando houver aumento de um referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (simplificado, sem sobrenomes) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino		REGIME IN/BI/MI (se casado) XXX	
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIMENTO EM (data de nascimento) 18/05/1988		IDENTIDADE (documento) 0241770320039	
Grado ocupacional SSP		UF MA	
CPF (obrigatório) 033.249.323-78			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
ENDEREÇO NA (Cidade/Rua) - rua, av., etc. RUA MARIA G DA SILVA			NUMERO 08
COMPLEMENTO XXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues			CODIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues
			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 (1) ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME			
LOGRADOURO (ruas, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			NUMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D		BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000
MUNICÍPIO Lago da Pedra		UF MA	PAIS BRASIL
CURRÍCULO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXX			
VALOR DO CAPITAL - RE 25.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por centavos) vinte e cinco mil reais	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária 3312103, 4664800, 4773300, 7719599, 7739002, 8541400, 8630503, 8630504, 8640205, 8640208, 8640209, 8640299, 9313100, 9602502		Descrição do Objeto 86.90-9-99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO A SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATENDIMENTOS E/OU CONSULTAS AMBULATORIAIS EM FISIOTERAPIA, FONODILOGIA, PSICOLOGIA, NUTRIÇÃO, ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOLÓGICA E ANÁLISES CLÍNICAS) 47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 77.39-0-02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 86.30-5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 86.30-5-04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	
DATA ASSINATURA 02/03/2017		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		MA1170000715059	

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 17/03/2017 12:23 SOB Nº 20170288234.
PROTOCOLO: 170288234 DE 17/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701004174. NIRE: 21101991646.
A O ALVES - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 17/03/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

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



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
 Secretaria da Racionalização e Simplificação
 Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO
 Folhas 3/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (apresentar somente se não referir-se à filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino		RÉGIME DE INSCRIÇÃO XXX	
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (inscrição) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (inscrição) 033.249.323-78			
EMANCIPADO POR Declaração de emancipação - somente no caso de menor XXX			
DOMICÍLIO NA (Cidade/Rua) - rua, n.º, nº RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXX	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 63712-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Cidade/Estado) 002488 - Lagoa dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lagoa dos Rodrigues			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 (1) ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME			
LOGRADOURO (rua, av. etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BARRIO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Cidade/Estado) 002485 - Lagoa da Pedra
MUNICÍPIO Lagoa da Pedra		UF MA	PAIS BRASIL
CURRÊLO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXX			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) vinte e cinco mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Ativ. classe Secundária	Descrição do Objeto 86.40-2-05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA 77.19-5-99 - LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR (CAMINHÕES, REBOQUES, SEMIRREBOQUES E SIMILARES) 46.64-8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOLÓGICO HOSPITALAR PARTES E PEÇAS 33.12-1-03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF
DATA ASSINATURA 02/03/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO x <i>Allan Oliveira Alves</i>		LOGO DA JUNTA COMERCIAL REGISTRO EM AUTORIZAÇÃO RECEBIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 MA1170000715059	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 17/03/2017 12:23 SOB Nº 20170288234.
 PROTOCOLO: 170288234 DE 17/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701004174. NIRE: 21101991646.
 A O ALVES - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
 SECRETÁRIA-GERAL
 SÃO LUÍS, 17/03/2017
 www.empresafacil.ma.gov.br

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

[Handwritten signatures and initials]



Secretaria do Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO
Folhas 2/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for diferente da filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completa, sem abreviações) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino		REGIME DE BENS (se casado) XXX	
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIMENTO EM (data de nascimento) 18/05/1988		IDENTIDADE (RG) 0241770320039	
EMANCIPAÇÃO (em nome de emancipação - conforme o caso de direito) XXX		Orgão emissor SSP	
UF MA		CPF (Número) 033.249.323-78	
DOMICILIADO NA (BARRA/DISTRITO) - (PAZ, ST, TV) RUA MARIA Q DA SILVA			
COMPLEMENTO XXX		BARRIO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues		CEP 65712-000	
CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use a Junta Comercial) 002485 - Lago dos Rodrigues		UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer: A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 802 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 (I) ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME			
LUGAR DO LRU (rua, av, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			
COMPLEMENTO LETRA D		BARRIO/DISTRITO CAJUEIRO	
MUNICÍPIO Lago da Pedra		CEP 65715-000	
UF MA		PAÍS BRASIL	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00		VALOR DO CAPITAL - (em extenso) vinte e cinco mil reais	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA CNAE Principal 8690999		Descrição do Objeto 86.40-2-99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 85.41-4-00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO 93.13-1-00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO 96.02-5-02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA 86.40-2-08 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 86.40-2-09 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR METODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALÓGOS	
Atividade Secundária		DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	
DATA ASSINATURA 02/03/2017		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL		UF MA	
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		<p>MA117000715059</p>	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 17/03/2017 12:23 SOB Nº 20170288234.
PROTOCOLO: 170288234 DE 17/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701004174. NIRE: 21101991646.
A O ALVES - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 17/03/2017
www.empresaefacil.ma.gov.br

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




REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
REGIME DE BENS(se casado) Comunhão Parcial			
SEXO Masculino	EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES	(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE		CEP 65712-000	CPF(número) 033.249.323-78
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues	
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues		NÚMERO 65	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:			
A JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES		ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)	
LOGRADOURO (rua,av, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA		NÚMERO 324	
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária 9602502, 4664800, 8630504, 8640202, 3312103, 4773300, 7711000, 7719599, 7739002, 8541400	Descrição do Objeto 8690-9/99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente (clínicas médicas e outras atividades ambulatoriais, atividades praticadas por todos os profissionais relacionados à área da saúde, as atividades de apoio à gestão de saúde e as de práticas integrativas e complementares à saúde humana). 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; 8630-5/02 - Atividade médica		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO	
		AUTENTICAÇÃO	
		MA2190002978408	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
REGIME DE BENS(se casado) Comunhão Parcial			
SEXO Masculino	EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES	(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF(número) 033.249.323-78			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE			NÚMERO 65
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:			
À JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária 8622400, 8630501, 8630502, 8630503, 8640204, 8640205, 8640207, 8640208, 8640209, 9313100	Descrição do Objeto ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; 8630-5/04 -Atividade odontológica; 8640-2/02 - Laboratórios clínicos; 8640-2/04 - Serviços de tomografia; 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia; 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; 8640-2/08 Serviços de		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
			USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
		AUTENTICAÇÃO	
		 MA2190002978408	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 3/5

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
REGIME DE BENS (se casado) Comunhão Parcial			
SEXO Masculino	EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE		CEP 65712-000	CPF (número) 033.249.323-78
COMPLEMENTO XXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues		NÚMERO 65	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:			
A JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES		ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)	
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA		NÚMERO 324	
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária	Descrição do Objeto diagnóstico por registro gráfico - ecg, eeg e outros exames análogos; 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; 8622-4/00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente (atividades realizadas por enfermeiros, nutricionistas, psicólogos e psicanalistas, fisioterapeutas, terapeutas		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO	
		AUTENTICAÇÃO	
		MA2190002978408	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

[Handwritten signatures and marks]



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 4/5

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
REGIME DE BENS(se casado) Comunhão Parcial			
SEXO Masculino		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX	
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE			NÚMERO 65
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002486 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:			
À JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão		À JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária	Descrição do Objeto ocupacionais, fonoaudiólogos); 9602-5/02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza; 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças; 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação; 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
			USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
			AUTENTICAÇÃO MA2190002978408

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

[Handwritten mark]

[Handwritten signatures and initials]



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
REGIME DE BENS(se casado) Comunhão Parcial			
SEXO Masculino	EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES	(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE			NÚMERO 65
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:			
À JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão		À JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua,av, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária	Descrição do Objeto e hospitalares, sem operador; 8541-4/00 - Educação profissional de nível técnico; 9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico; 7711-0/00 - Locação de automóveis sem condutor.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO	
		AUTENTICAÇÃO MA2190002978408	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

[Handwritten signatures and initials]



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa A O ALVES consta assinado digitalmente por:

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF/CNPJ	Nome
03324932378	ALLAN OLIVEIRA ALVES

CERTIFICO O REGISTRO EM 12/09/2019 11:05 SOB N° 20191005266.
PROTOCOLO: 191005266 DE 09/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904241207. NIRE: 21101991646.
A O ALVES

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 12/09/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

INSTRUMENTO DE QUINTA ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

A O ALVES
CNPJ: 19.907.409/0001-14

Pelo presente instrumento particular de alteração:

ALLAN OLIVEIRA ALVES, brasileiro, casado, empresário, natural de Poção de Pedras – MA, nascido em 18/05/1988, filho de ANTONIO MENDES ALVES E ANTONIA OLIVEIRA ALVES, portador da cédula de identidade nº 024177032003-9, expedida por SSP/MA em 02/10/2014 e do CPF nº 033.249.323-78, residente e domiciliado na Rua do Açude, nº 65, Centro, na cidade de Lago dos Rodrigues – MA, CEP 65.712-000, na qualidade de TITULAR da empresa **A O ALVES**, com sede na Rua Cel Pedro Bogea, nº 324, Casa D, Cajueiro, na cidade de Lago da Pedra – MA, CEP 65.715-000, com registro na Junta Comercial do Estado do Maranhão – JUCEMA sob o NIRE nº 21101991646 em 19/03/2014, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 19.907.409/0001-14, resolve:

ALTERAÇÃO DA SEDE (ART.968, IV, DO CC)

CLÁUSULA PRIMEIRA - Alterar o endereço da sede, que passa a localizar-se na Rua Santa Terezinha, nº 13, Centro, na cidade de Lago da Pedra – MA, CEP 65.715-000.

ALTERAÇÃO DO OBJETO (ART. 997, II, DO CC)

CLÁUSULA SEGUNDA - O empresário individual passa a ter por objeto, o exercício das seguintes atividades econômicas: 8640-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA 9602-5/02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA 8640-2/02 - LABORATORIOS CLINICOS 3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 7711-0/00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 8541-4/00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO 8622-4/00 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS 8630-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8640-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA 8640-2/07 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 8640-2/08 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 8640-2/09 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 9313-1/00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS) 8650-0/01 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM 8650-0/04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA 8650-0/06 - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA 8650-0/03 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ESPIROMETRIA, EXAMES DE FUNÇÃO PULMONAR, OXIGENOTERAPIA) 7119-7/04 - SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS A SEGURANÇA DO TRABALHO 7490-1/99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO) 8211-3/00 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO.

PARÁGRAFO ÚNICO - Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s): 8640-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE

P

Alves

Alves

22

INSTRUMENTO DE QUINTA ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

A O ALVES
CNPJ: 19.907.409/0001-14

RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA 9602-5/02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA 8640-2/02 - LABORATORIOS CLINICOS 3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 7711-0/00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 8541-4/00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO 8622-4/00 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS 8630-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8640-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA 8640-2/07 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 8640-2/08 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 8640-2/09 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 9313-1/00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO 8650-0/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS) 8650-0/01 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM 8650-0/04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA 8650-0/06 - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA 8650-0/03 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ESPIROMETRIA, EXAMES DE FUNÇÃO PULMONAR, OXIGENOTERAPIA) 7119-7/04 - SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS A SEGURANÇA DO TRABALHO 7490-1/99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO) 8211-3/00 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO.

E exercerá as seguintes atividades:

- 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
- 9602-5/02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza
- 8640-2/02 - Laboratórios clínicos
- 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
- 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 7119-7/04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
- 7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
- 7711-0/00 - Locação de automóveis sem condutor
- 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
- 8541-4/00 - Educação profissional de nível técnico
- 8622-4/00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
- 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
- 8640-2/04 - Serviços de tomografia
- 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
- 8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
- 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
- 8640-2/99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
- 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
- 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
- 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
- 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia
- 9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico

[Handwritten signatures and initials]

INSTRUMENTO DE QUINTA ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

A O ALVES
CNPJ: 19.907.409/0001-14

CLÁUSULA TERCEIRA - Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

E, por estar assim ajustado, o empresário assina o presente instrumento.

Lago da Pedra – MA, 16 de fevereiro de 2021.

ALLAN OLIVEIRA ALVES
CPF: 033.249.323-78
EMPRESÁRIO





Processo nº 011604202

Fls. nº 389

Visto e

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa A O ALVES consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
03324932378	ALLAN OLIVEIRA ALVES

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/02/2021 09:11 SOB N° 20210218711.
PROTOCOLO: 210218711 DE 19/02/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101124730. CNPJ DA SEDE: 19907409000114.
NIRE: 21101991646. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 12/02/2021.
A O ALVES

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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

[Handwritten signatures and initials]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
19.907.409/0001-14
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
19/03/2014

NOME EMPRESARIAL
A O ALVES

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CLINICA BEM ESTAR

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
- 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
- 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
- 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
- 85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico
- 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
- 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
- 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
- 86.40-2-04 - Serviços de tomografia
- 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
- 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
- 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
- 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
- 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO
R SANTA TEREZINHA

NÚMERO
13

COMPLEMENTO

CEP
65.715-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
LAGO DA PEDRA

UF
MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM

TELEFONE
(99) 3644-1921/ (99) 8433-7228

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
19/03/2014

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 09/06/2021 às 15:08:48 (data e hora de Brasília).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.907.409/0001-14 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/03/2014
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
A O ALVES

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico
96.02-5-02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO R SANTA TEREZINHA	NÚMERO 13	COMPLEMENTO *****
--	---------------------	-----------------------------

CEP 65.715-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LAGO DA PEDRA	UF MA
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM	TELEFONE (99) 3644-1921/ (99) 8433-7228
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/03/2014
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

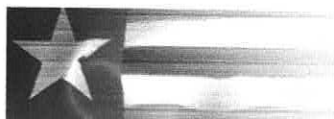
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 09/06/2021 às 15:08:48 (data e hora de Brasília).

[Handwritten signatures and marks]

Shanto

29



Estado do
Maranhão

SINTEGRA/ICMS

Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão

Processo nº 1160400

Fls. nº 392

Visto

Instituto de Registro

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 19.907.409/0001-14 **Inscrição Estadual:** 12.432817-2

Razão Social: A O ALVES

Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA SANTA TEREZINHA

Número: 13 **Complemento:**

Bairro: CENTRO

Município: LAGO DA PEDRA **UF:** MA

CEP: 65715000 **DDD:** **Telefone:** 84042610

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE

Principal: RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
8630501	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
8630502	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630503	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
8630599	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8640202	LABORATÓRIOS CLÍNICOS
8640204	SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA
8640207	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
8640208	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS
8640209	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS
8640299	ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
9602502	ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA
8650001	ATIVIDADES DE ENFERMAGEM
8650003	ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE
8650004	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
8650006	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA
9313100	ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO
3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
7119704	SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS À SEGURANÇA DO TRABALHO
7490199	OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
7711000	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR
7739002	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
8211300	SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO
8541400	EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO
8622400	SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 21/01/2017

OBRIGAÇÕES

NFe a partir de 09/07/2014 - (Obrigado só nas operações de Comércio Exterior, Vendas (CNAE's): para Órgão Público e Operações Interestaduais),

EDF a partir de: 19/03/2014, 19/03/2014, 01/08/2014,

CTE a partir de:

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

Data da Consulta: 09/06/2021
Número da Consulta:

Desenvolvido pela Sefaz/CCTEC - 2005-2012

[Handwritten signatures and marks]
Assunto
29



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
2021

Nº 6/2021

Insc. Municipal
697-0

CNPJ
19.907.409/0001-14

Data da Constituição
19/03/2014

Nome/Razão Social
A O ALVES

Denominação Comercial
CLINICA BEM ESTAR

Natureza Jurídica
EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)

Vinculação
ENTIDADES EMPRESARIAIS

ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade Principal
8620998-0 OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Atividades Secundárias
4773206 COMÉRCIO (VAREJISTA) DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
7719602 ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
8630503 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL, RESTRITA A CONSULTAS
8630504 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
8640209 ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8641400 EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO
9013100 ATIVIDADES DE CONDIÇÃOAMENTO FÍSICO
9622901 ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA
9622908 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG E OUTROS EXAMES ANALÓGOS

Data de Início
19/03/2014

LOCALIZAÇÃO

Logradouro
RUA SANTA TEREZINHA

Número
13

Complemento

Quadra Bairro
CENTRO

Data de Cadastro Validade
14/05/2014 31/12/2021

Código de Autenticação
C61FBEF63DF5FF317AECDC3670094472

Informações Adicionais

LAGO DA PEDRA-MA, 08 de março de 2021

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO

08/03/2021 15:40:58

14/10/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

30



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGO DA PEDRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 06.021.810/0001-00
Rua Humberto de Campos, s/n° - Centro.

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº PROC.: 001

Nº001

A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de acordo com a legislação vigente,
concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para o exercício de: 2021.

RAZÃO SOCIAL: A O ALVES - ME		
NOME DE FANTASIA: CLINICA BEM ESTAR		
ATIVIDADE AUTORIZADA ATIVIDADES DE ATENÇÃO HUMANAS		
ENDEREÇO: RUA SANTA TEREZINHA	Nº 13	BAIRRO: CENTRO
RESP. TÉCNICO / REP. LEGAL: ALLAN OLIVEIRA ALVES	CRO - MA	Nº 206756

Lago da Pedra – MA, 06 JANEIRO DE 2021.

Herika Gláucia R. Teixeira
Coordenadora da Vigilância em Saúde
COREN/MA 187051
Lago da Pedra- MA

Coordenador da Vigilância Sanitária

Secretária Municipal de Saúde

- 1 – O presente Alvará deverá ser afixado em local visível ao público;
- 2– Este documento poderá ser cassado a qualquer momento se constatado irregularidades no estabelecimento;
- 3 - Este documento deverá ser renovado anualmente.

14 Jan 2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS MA



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: A O ALVES
CNPJ: 19.907.409/0001-14

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 15:33:26 do dia 10/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/11/2021.

Código de controle da certidão: **D3D2.E64B.5C3D.B412**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A O ALVES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.907.409/0001-14

Certidão nº: 15212083/2021

Expedição: 10/05/2021, às 15:55:20

Validade: 05/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A O ALVES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.907.409/0001-14**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

33

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 19.907.409/0001-14**Razão Social:** A O ALVES ME**Endereço:** RUA SANTA TERESINHA 13 / CENTRO / LAGO DA PEDRA / MA / 65715-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 21/04/2021 a 18/08/2021**Certificação Número:** 2021042102420167922404

Informação obtida em 10/05/2021 15:55:55

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



Handwritten signatures and initials, including a large signature and the number 34 circled.



Processo nº 0116240021
Fls. nº 399
Visto _____

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 142207/21

Data da 19/03/2021 12:05:16

Inscrição Estadual: 124328172

CPF/CNPJ: 19907409000114

Razão Social: A O ALVES

Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 CEP: 65715000

Telefone: (99)84042610

Município: LAGO DA PEDRA

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 17/07/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa e Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 10/05/2021 15:27:34



Processo nº 116042021
Fls. nº 400
Visto _____

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 011217/21

Data da 19/02/2021 09:56:03

Inscrição Estadual: 124328172

CPF/CNPJ: 19907409000114

Razão Social: A O ALVES

Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 CEP: 65715000

Telefone: (99)84042610

Município: LAGO DA PEDRA

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 19/06/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 10/05/2021 15:21:57



PREFEITURA DE LAGO DA PEDRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
CNPJ: 06.021.810/0001-00
RUA MENDES FONSECA, 222, CENTRO

Processo nº 011609002
Fls. nº 401
Visto _____

31/05/2021 12:45:00
USUÁRIO ATENDENTE01

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL-CNDA Nº 6993/2021
AUTENTICAÇÃO:383BEAEA4AA57DD8202DBFF464FEE3AF

CERTIFICO a pedido da pessoa interessada, que a empresa **A O ALVES**, inscrita sob o CNPJ: **19.907.409/0001-14**, situada à **RUA SANTA TEREZINHA, 13 CENTRO**, Neste Município, encontra-se quites com os tributos municipais, bem como o livro de **DÍVIDA ATIVA** deste setor de arrecadação desta prefeitura, nada consta no desrespeito a débito em nome da referida empresa. O Requerente pretende com esta, fazer prova de Quitação de Tributos, não podendo ser usado para outros fins.

A Referida Certidão terá validade até **29/08/2021**.
Ressalvado à Prefeitura o direito de cobrar dívidas que venham a ser apuradas.

LAGO DA PEDRA-MA, 31/05/2021.


Maria Raimunda Lopes Mota
Secretária de Administração
Portaria nº 004/2021GAB



14/06/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA





PREFEITURA DE LAGO DA PEDRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
CNPJ: 06.021.810/0001-00
RUA MENDES FONSECA, 222. CENTRO

31/05/2021 12:43:29
USUÁRIO ATENDENTE01

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 6992/2021
AUTENTICAÇÃO:9BCB182AB31F229322CFF3C8888B2CEC

* Certidão Autorizada

CERTIFICO, a pedido da pessoa interessada, que o a empresa **A O ALVES**, devidamente Inscrito sob o CNPJ **19.907.409/0001-14**, situada à **RUA SANTA TEREZINHA, 13 CENTRO**, encontra-se quites com os tributos municipais. O Requerente pretende com esta, fazer prova de Quitação de Tributos, não podendo ser usado para outros fins.

A Referida Certidão terá validade até **29/08/2021**.
Ressalvado à Prefeitura o direito de cobrar dívidas que venham a ser apuradas.

LAGO DA PEDRA-MA, 31/05/2021.


Maria Rainanda Lopes Mota
Secretária de Administração
Portaria nº 004/2021GAB

14/06/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA














**PREFEITURA DE
São Raimundo
do Doca Bezerra**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA – MA.
CNPJ 01.611.836/0001-95
Rua Antônio Neto, 249 – Centro.**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra – Estado do Maranhão, com Sede na Rua Antônio Neto 2º 249, Centro – São Raimundo Doca Bezerra – Maranhão, inscrita no CNPJ: 01.611.836/0001-95, ATESTA para os devidos fins de direito que a Empresa Contratada: A. O. ALVES - ME, CNPJ: 19.907.409/0001-14, RUA CEL. PEDRO BOGEA, N 324 LETRA D, BAIRRO CAJUEIRO, Cep: 65.715-000, Cidade de Lago da Pedra - Maranhão, realizou durante o ano de 2020, serviços de exames especializados (ultrassonografias diversas, Raio-X, exames laboratoriais, endoscopias, e outros) para atender a demanda deste Município de São Raimundo do Doca Bezerra – Maranhão, conform consta no processo Administrativo de nº 030601/2020, Pregão Presencial nº 011/2020, e Contrato de nº 0306013107A/2020.

Atestamos ainda que a referida empresa prestou os serviços do objeto licitado de acordo com o que foi contratado por essa administração, tudo em conformidade com os termos e as condições estabelecidas, bem como cumpriu os prazos e as normas contratuais, inexistindo, portanto, fato que desabone sua idoneidade.

São Raimundo do Doca Bezerra – Estado do Maranhão em 21 de Dezembro de 2020.

Marta Dias Cavalcante Moraes
Prefeitura Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra
Marta Dias Cavalcante Moraes
CPF nº 029.828.333-60
Secretária Municipal de Saúde

14/06/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

[Handwritten signatures and marks]
Shauts
39



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE POÇÃO DE PEDRAS
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO

Processo nº 211604/2019
Fls. nº 404
Visto

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÃO DE PEDRAS, inscrita no CNPJ sob nº 06.202.808/0001-38; situada na Rua Manoel Máximo, nº 49 – Centro, CEP: 65.740-000 Poção de Pedras – MA, por seu Secretário Municipal de Saúde, Francisco Furtado Lima, nomeado pela portaria nº 012/2019 – GPM, **A T E S T A** para os devidos fins que a empresa: A. O. ALVES, inscrita no CNPJ nº 19.907.409/0001-14, situada na Rua Cel Pedro Boga, nº 324 D, Cajueiro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra – MA, consagrou-se vencedora do certame ref. Processo Administrativo nº 1202001/2019, Pregão Presencial 009/2019, Objeto: Contratação de empresa especializada em serviços de exames de ultrassonografia, para o Município de Poção de Pedras ao seguinte Órgão Municipal:

- Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento Básico

Conforme os contratos em anexo: CONTRATO Nº PP/SMS/009.1/2019, CONTRATO Nº PP/FMS/009.1/2019; CONTRATO Nº PP/SMS/009.1/2020 e CONTRATO Nº PP/FMS/009.1/2020.

Atestamos que tais prestações de serviços foram executadas satisfatoriamente, não existidos em nossos registros, até a presente data, fatos que desabone sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Poção de Pedras- MA, 21 de dezembro de 2020.

Francisco Furtado Lima
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 012/2019-GPM

Francisco Furtado Lima
Sec. Mun. de Saúde e
Saneamento Básico
CPF nº 8.352.483-49
Portaria nº 012/2019

24/12/2020
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE POÇÃO DE PEDRAS
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO

Processo nº 0116042021
Fls. nº 408
Visto e

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÃO DE PEDRAS, inscrita no CNPJ sob nº 06.202.808/0001-38; situada na Rua Manoel Máximo, nº 49 – Centro, CEP: 65.740-000 Poção de Pedras – MA, por seu Secretário Municipal de Saúde, Francisco Furtado Lima, nomeado pela portaria nº 012/2019 – GPM, **A T E S T A** para os devidos fins que a empresa: A. O. ALVES, inscrita no CNPJ nº 19.907.409/0001-14, situada na Rua Cel Pedro Bogea, nº 324 D, Cajueiro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra – MA, consagrou-se vencedora do certame ref. Processo Administrativo nº 0801004/2020, Chamamento Público 002/2020, Objeto: Credenciamento de clínicas para prestação de serviços na realização d exames de imagem (ultrassom, colposcopia, eletrocardiograma) e exames laboratoriais, de acordo com a TABELA SUS, para o Município de Poção de Pedras ao seguinte Órgão Municipal:

- Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento Básico

Conforme os contratos em anexo: CONTRATO Nº CP/SEMUS/002.3/2020 e CONTRATO Nº CP/FMS/002.4/2020

Atestamos que tais prestações de serviços foram executadas satisfatoriamente, não existidos em nossos registros, até a presente data, fatos que desabone sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Poção de Pedras- MA, 21 de dezembro de 2020.

Francisco Furtado Lima
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 012/2019-GPM

Francisco Furtado Lima
Sec. Mun. de Saúde e
Saneamento Básico
CPF: 19.352.483-49
Portaria: 012/2019

14 106 17071
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **A. O ALVES**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.907.409/0001-14, estabelecida na Rua Cel Pedro Boga, nº 324 D, bairro Cajueiro, na cidade de Lago da Pedra, Estado de Maranhão, prestou serviços de Exames de **ULTRASSONOGRAFIAS, RAIOS X DIGITAL, TOMOGRAFIAS EM GERAL, TOMOGRAFIAS COM CONTRASTE, COLPOSCOPIA, COLONOSCOPIA, ELETROCARDIOGRAMA, MAPA 24 H, HOLTER 24 H, ELETROENCEFALOGRAMA, ECOCARDIOGRAMA, ENDOSCOPIA** à M.G.A. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS EIRELI, CNPJ nº 18.028.791/0001-23.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional, vindo a empresa cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Poção de Pedras - MA, 15 de Março de 2021.



[Handwritten signature]

MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS
CPF nº 983.819.973-72

14/03/21
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

[Handwritten signatures and scribbles]

Peça Judiciária - TJMA
Nº_8ELO RECPR0309360980YFKX088Kca
Reconheço e dou fé por semelhança a
assinatura de MARCIO GREYCK ALVES DOS
SANTOS, Timiras/MA, 16/03/2021 16:56:05.
Ato: 13.17.2, Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,83 FERC
R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18 Consulte
em <https://ed.o.jma.ju.br>.





Processo nº _____
Fls. nº Visto nº 176042021
Visto _____

M. G. A. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 18.028.791/0001-23
R Manoel Máximo, nº 13
Bairro Centro, Poção de Pedras – MA
Fone: (99) 984504878 E-mail: marciogreyckginecologia@hotmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **A. O ALVES**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.907.409/0001-14, estabelecida na Rua Santa Terezinha, nº13, bairro Centro, 65715-000, cidade de Lago da Pedra, Estado de Maranhão, prestou serviços de Exames de **ULTRASSONOGRAMAS, RAIOS X DIGITAL, TOMOGRAFIAS EM GERAL, TOMOGRAFIAS COM CONTRASTE, COLPOSCOPIA, COLONOSCOPIA, ELETROCARDIOGRAMA, MAPA 24 H, HOLTER 24 H, ELETROENCEFALOGRAMA, ECOCARDIOGRAMA, ENDOSCOPIA** à M.G.A. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS EIRELI, CNPJ nº 18.028.791/0001-23.


Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional, vindo a empresa cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

14 106 171
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

Poção de Pedras – MA, 15 de Março de 2021.

MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS
Poder Judiciário
CPF nº 083.819.973-72

Selo: RECFIR030817LYJFY8TK071HRE01
16/03/2021 15:44:28, Ato: 13.17.2, Parte(s): MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS, Rec Firma: Semelhança
Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



PERGUNTAS FREQUENTES
CNPJ 03.047.131/0001-00
RUA CA...
CEP 25.710-000
(04) 3004-1111
30, Av. ...
...
...

[Handwritten signatures and initials]



Processo nº 0116042021
Fls. nº 409
Visto _____

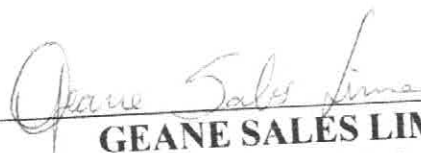
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Lago dos Rodrigues
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 01.612.541/00001-33
Rua 08 de Maio, s/n, Centro, Lago dos Rodrigues-MA Fone: (99) 3632-1365

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **A. O. ALVES**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.907.409/00001-14, estabelecida na Rua Cel Pedro Bogea, nº 324 D, bairro Cajueiro, na cidade de Lago da Pedra, Estado do Maranhão, vem prestando serviços à Secretaria Municipal de Saúde, CNPJ nº **01.612.541/0001-33**, de exames Laboratoriais e de ultrassonografias diversas, conforme Processo Licitatório na modalidade Pregão sob o nº 026/2019.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional, vindo a empresa cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Lago dos Rodrigues – MA, 17 de Fevereiro de 2020.



GEANE SALES LIMA
Secretária Municipal de Saúde
RG Nº 034872752008-5 SSP/MA

Pref. Mun. de Lago dos Rodrigues
Geane Sales L.
Sec. Mun. de Saúde
Port. N.º 201

14 106111
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA











ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova e atestado de fornecimento, que a empresa A O ALVES - ME, CNPJ sob o nº 19.907.409/0001-14, localizada à Rua Cel. Pedro Boga, nº 324, letra D, CEP: 65.715-000, Cajueiro, Lago da Pedra - MA, realizou ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, de Lago dos Rodrigues – MA, CNPJ nº 11.423.168/0001-26, com sede na Rua Frei José, s/nº, centro, Lago dos Rodrigues, Estado do Maranhão, os serviços referentes ao Contrato nº 240701036/2020, oriundo da Dispensa de Licitação nº 036/2020, que tinha como objeto a contratação de empresa para prestação de serviços na realização de exames de imagens e laboratoriais em pacientes suspeitos e/ou diagnosticados com covid-19, para a prevenção e combate ao Covid -19, de acordo com a necessidade da Secretaria de Saúde deste município de Lago dos Rodrigues - MA. Os serviços são os especificados abaixo com seus respectivos quantitativos:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
1	TOMOGRAFIA DO TORAX	Unid.	500
2	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	Unid.	500
3	RAIO-X COM LAUDO	Unid.	500
4	TESTE IMUNOCROMATROGRÁFICO RÁPIDO, PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IgM e IgG, PARA O COVID-19, EM AMOSTRAS DE SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA (EDTA OU HEPARINA), SOMENTE PARA DIAGNÓSTICO IN VITRO	Unid.	500
5	HEMOGRAMA COMPLETO	Unid.	500
6	PROTEÍNA C REATIVA	Unid.	500
7	TRANSAMINASE OXALACETINA (AST-TGO)	Unid.	500
8	TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT-TGP)	Unid.	500
9	CREATINA	Unid.	500
10	UREIA	Unid.	500

Registramos, ainda, que os serviços acima referidos foram realizados com presteza e qualidade, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Lago dos Rodrigues – MA, 04 de dezembro de 2020.


GEANE SALES LIMA
CPF nº 054.522.353-96,
Secretária Municipal de Saúde

14/12/2020
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA





Processo nº 011604209
Fls. nº 411
Visto

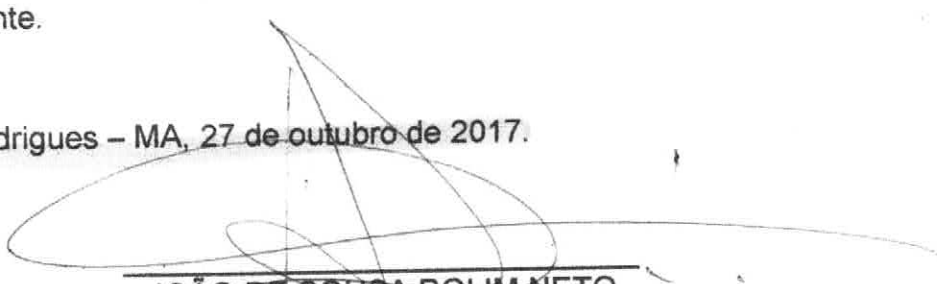
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Lago dos Rodrigues
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 01.612.541/0001-33
Rua 08 de Maio, s/n, Centro, Lago dos Rodrigues – MA, Fone (99) 3632-1365

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa A. O. Alves – ME, inscrita no CNPJ sob o nº 19.907409/0001-14, estabelecida na Rua Cel Pedro Boguea, nº 324 D, bairro Cajueiro, na cidade de Lago da Pedra, Estado do Maranhão, prestou serviços a Secretaria Municipal de Saúde, CNPJ nº 01.612.541/0001-33, de exames de ultrassonografia, conforme processo licitatório na modalidade pregão sob o nº 021/2017.

Registramos, ainda, que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente.

Lago dos Rodrigues – MA, 27 de outubro de 2017.


JOÃO DE SOUSA ROLIM NETO
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 129.389.983-68

Prof. Mun. de L. dos Rodrigues/MA
JOÃO DE SOUSA ROLIM NETO
Secretário de Saúde
Port. 05/2017

14 10/10/2017
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA




ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa A. O. ALVES, inscrita no CNPJ nº 19.907.409/0001-14, com sede na Rua Cel Pedro Borgea, 324-D, Cajueiro, Cep: 65.715-000, Lago da Pedra - MA neste ato representada pelo Sr. Allan Oliveira Alves, portador da Cédula de Identidade nº 024177032003-9 SSP/MA e CPF: nº 033.249.323-78, prestação de serviços de Serviços de Exames Laboratoriais, Ultrassonografia e Raio-X para atender as necessidades do Município, com execução mediante o regime de prestação parcelada, de interesse da administração municipal, conforme o PREGÃO PRESENCIAL 016/2019.

Item	Descrição	Unid.	Quant.
01	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM	UNID.	150
03	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	UNID.	200
04	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA OU ABDOME SUPERIOR	UNID.	100
06	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	UNID.	300
07	ANTICORPOS ANTI-CHIKUNGUYA IGG	UNID.	50
08	ANTICORPOS ANTI-CHIKUNGUYA IGM	UNID.	80
09	DENGUE - ANTICORPOS IGG	UNID.	80
10	DENGUE - ANTICORPOS IGM	UNID.	100
13	PSA TOTAL LIVRE	UNID.	200
14	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGG (ECLIA)	UNID.	80
15	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM	UNID.	80
16	TOXOPLASMOSE AVIDEZ - ANTICORPOS IGG	UNID.	80
17	ZICA VIRUS - ANTICORPOS IGM	UNID.	50
18	ENDOSCOPIA	UNID.	50
21	COLONOSCOPIA	UNID.	80

Registramos, ainda que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Lago do Junco - MA, 20 de Novembro de 2020.



JOSÉ WILSON LEDA CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

14/10/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS/MA



Shauts






43



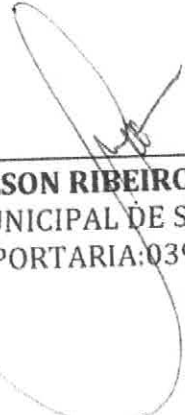
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa A.O. ALVES-ME, inscrita no CNPJ nº 19.907.409/0001-14, com sede na Rua Cel Pedro Boguea, 324-D, Cajueiro, Cep: 65.715-000, Lago da Pedra - MA, neste ato representada pelo Sr. Allan Oliveira Alves, portador da Cédula de Identidade nº 024177032003-9 SSP/MA e CPF nº 033.249.323-78, prestação de serviços de realização de exames laboratoriais e exames de imagens diversos para atender as necessidades do Município, com execução mediante o regime de prestação parcelada, de interesse da administração municipal, conforme o PREGÃO PRESENCIAL 038/2019.

EXAMES DE IMAGEM			
Item	Descrição/Especificação	Unid	Quant
8.	ULTRASSONOGRAFIAS EM GERAL. (COTA RESERVADA 20%)	UNID	640
10.	ENDOSCOPIA (COTA RESERVADA 20%)	UND	48

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Esperantinópolis (MA), 25 de Novembro de 2020.



JOELSON RIBEIRO BEZERRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
PORTARIA:039/2020

14/10/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA





ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 04.2506.02/20
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2020
TERMO DE CONTRATO Nº 01.2209.002/2020

ATESTAMOS, para os devidos fins de direito, que a empresa **A. O. ALVES**, CNPJ:19.907.409/0001-14 com endereço na R Cel Pedro Bogea, nº 324; complemento Letra D, Bairro: Cajueiro, 65.715-000, venceu o procedimento licitatório **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2020**, com vistas para o Credenciamento de clínicas para a prestação de serviços na realização de exames de imagem (ultrassom, colposcopia, eletrocardiograma) e exames laboratoriais, de acordo com a TABELA SUS – Sistema Único de Saúde, conforme o **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2020**, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos produtos/serviços e quanto a liberação da garantia contratual junto à Secretaria Municipal de SAÚDE E SANEAMENTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE do município de Esperantinópolis/MA, até a presente data.

Município de Esperantinópolis (MA), 12 de março de 2021.

Joelson Ribeiro Bezerra
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria: 008/2021

14/06/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

Processo nº 0116042021
Fls. nº FOLHA 16
Visto 19

TERMO DE ABERTURA

LIVRO DIÁRIO

Nº de Ordem 5

Contém este livro 30 FOLHA(s) numeradas eletronicamente do número 1 a 30 e servirá de Livro Diário, referente à movimentação contábil do período compreendido entre 01/01/2020 a 31/12/2020 obtidas através de processamento eletrônico com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado:

Nome : A O ALVES
Endereço : RUA SANTA TEREZINHA, 13
Bairro : CENTRO
C.E.P. : 65715-000
Cidade : LAGO DA PEDRA / MA

Registrado em JUCEMA
sob nº 21101991646

Arquivado em 19/03/2014

Inscrição Estadual nº 124328172
C.N.P.J. nº 19.907.409/0001-14

Lago da Pedra/MA, 01 de Janeiro de 2020

AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
Contador
C.P.F.: 004.087.902-02
R.G. : 6075244 SSP/PA
C.R.C.: MA-014372/O

ALLAN OLIVEIRA ALVES
Empresário
C.P.F.: 033.249.323-78
R.G.: 0241770320039



DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2020

A O ALVES

Visto 0003

RUA SANTA TEREZINHA, 13 - CENTRO CEP : 65715-000

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ / CEI : 19.907.409/0001-14

Inscrição Estadual: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Nº do Registro: 21101991646

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

FOLHA: 27

Receita Bruta de vendas e/ou serviços

RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
SERVIÇOS PRESTADOS

517.247,65 517.247,65

(=) Receita Líquida de Vendas e/ou Serviços

517.247,65

(=) Lucro Bruto

517.247,65

(-) Despesas Operacionais

DESPESAS COM PESSOAL / MÃO-DE-OBRA

SALARIOS

46.630,00

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

6.112,00

52.742,00

DESPESAS ADMINISTRATIVAS

TELEFONE

600,00

ENERGIA ELETRICA

7.886,50

AGUA E ESGOTO

615,48

PRO-LABORE

45.600,00

54.701,98

DESPESAS TRIBUTARIAS

SIMPLES

28.498,20

28.498,20

DESPESAS GERAIS

MATERIAL DE LIMPEZA

722,00

DESPESAS DIVERSAS

1.500,00

2.222,00

(=) Lucro Operacional antes do Resultado Financeiro

379.083,47

(=) LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO

379.083,47

LAGO DA PEDRA / MA, 31 de Dezembro de 2020

AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
CONTADOR

C.P.F. :004.087.902-02 RG : 6075244 SSP/PA

C.R.C. :MA-014372/O

ALLAN OLIVEIRA ALVES

C.P.F. :033.249.323-78

R.G. :0241770320039

(Handwritten signatures and initials)

BALANÇO PATRIMONIAL**A O ALVES**

RUA SANTA TEREZINHA, 13 - CENTRO - CEP : 65715-000
LAGO DA PEDRA / MA
CNPJ : 19.907.409/0001-14
Local de Registro : JUCEMA
Período de Movimento : JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Inscrição Estadual : 124328172
Data de Registro : 19/03/2014

Número de Registro: 21101991646
Folha: 28

ATIVO

CIRCULANTE	711.046,54 D
DISPONIVEL	711.046,54 D
CAIXA	176.088,80 D
CAIXA MATRIZ	176.088,80 D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	534.957,74 D
BANCO	534.957,74 D
ATIVO NAO CIRCULANTE	175.675,36 D
IMOBILIZADO	175.675,36 D
IMOBILIZADO EM USO	175.675,36 D
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	175.675,36 D
TOTAL DO ATIVO =====>	886.721,90 D

PASSIVO

CIRCULANTE	24.052,06 C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	20.539,11 D
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	10.575,08 D
SALARIOS A PAGAR	5.301,08 D
13º SALARIOS A PAGAR	5.274,00 D
ENCARGOS SOCIAIS A RECOLHER	9.964,03 D
INSS A RECOLHER	5.016,68 D
FGTS A RECOLHER	4.947,35 D
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	44.591,17 C
IMPOSTOS A RECOLHER	44.591,17 C
SIMPLES A RECOLHER	44.591,17 C

Reconhecemos a exatidão do presente BALANÇO PATRIMONIAL, totalizando tanto no Ativo como na soma do Passivo com o Patrimônio Líquido, a importância de :

R\$ 886.721,90 (Oitocentos e Oitenta e Seis Mil e Setecentos e Vinte e Um Reais e Noventa Centavos)

LAGO DA PEDRA/MA, 31 de DEZEMBRO de 2020

AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
CONTADOR
C.P.F. : 004.087.902-02 RG : 6075244 SSP/PA
C.R.C. : MA-014372/O

ALLAN OLIVEIRA ALVES

C.P.F. : 033.249.323-78
R.G. : 0241770320039

BALANÇO PATRIMONIAL**A O ALVES**

0003

RUA SANTA TEREZINHA, 13 - CENTRO - CEP : 65715-000
 LAGO DA PEDRA / MA
 CNPJ : 19.907.409/0001-14
 Local de Registro : JUCEMA
 Período de Movimento : JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Inscrição Estadual : 124328172
 Data de Registro : 19/03/2014

Número de Registro: 21101991646
 Folha: 29

PATRIMONIO LIQUIDO	867.469,84 C
CAPITAL SOCIAL	150.000,00 C
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO	150.000,00 C
CAPITAL SOCIAL	150.000,00 C
LUCRO OU PREJUIZO NO EXERCICIO	717.469,84 C
LUCRO NO EXERCICIO	717.469,84 C
LUCRO NO PERIODO	717.469,84 C
TOTAL DO PASSIVO =====>	886.721,90 C

Reconhecemos a exatidão do presente BALANÇO PATRIMONIAL, totalizando tanto no Ativo como na soma do Passivo com o Patrimônio Líquido, a importância de :

R\$ 886.721,90 (Oitocentos e Oitenta e Seis Mil e Setecentos e Vinte e Um Reais e Noventa Centavos)

LAGO DA PEDRA/MA, 31 de DEZEMBRO de 2020

 AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
 CONTADOR
 C.P.F. : 004.087.902-02 RG : 6075244 SSP/PA
 C.R.C. : MA-014372/O

 ALLAN OLIVEIRA ALVES

C.P.F. : 033.249.323-78
 R.G. : 0241770320039

(Handwritten signatures and initials)

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Processo nº 0116090091

Fls. nº 2728
Página 4 de 8

A O ALVES

RUA SANTA TEREZINHA, 13 - CENTRO - CEP : 65715-000

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

I.E.: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Nº do Registro: 21101991646

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

FOLHA : 0001

Visto ce

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ GERAL

$$\text{ILG} = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} \quad \text{ILG} = \frac{711.046,54}{24.052,06} \quad \text{Pontuação : } 10$$

$$\text{ILG} : 29,56281$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ CORRENTE

$$\text{ILC} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILC} = \frac{711.046,54}{24.052,06} \quad \text{Pontuação : } 10$$

$$\text{ILC} : 29,56281$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ SECA

$$\text{ILS} = \frac{\text{Ativo Circulante} - \text{Estoque}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILS} = \frac{711.046,54}{24.052,06} \quad \text{ILS} : 29,56281$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ IMEDIATA

$$\text{ILI} = \frac{\text{Disponível}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILI} = \frac{711.046,54}{24.052,06} \quad \text{ILI} : 29,56281$$

ÍNDICE DE ESTRUTURA DO ATIVO

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO DISPONÍVEL

$$\text{IPD} = \frac{\text{Disponível}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPD} = \frac{711.046,54}{711.046,54} \quad \text{IPD} : 1,00000$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DOS ESTOQUES

$$\text{IPE} = \frac{\text{Estoque}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPE} = \frac{0,00}{711.046,54} \quad \text{IPE} : 0,00000$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO ATIVO CIRCULANTE

$$\text{IPAC} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Ativo}} \quad \text{IPAC} = \frac{711.046,54}{886.721,90} \quad \text{IPAC} : 0,80188$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DE CREDORES

$$\text{IPC} = \frac{\text{Fornecedores}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPC} = \frac{0,00}{711.046,54} \quad \text{IPC} : 0,00000$$

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Processo nº 011694/2021
 Fls. nº 723
 Visto _____

A O ALVES

RUA SANTA TEREZINHA, 13 - CENTRO - CEP : 65715-000

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

I.E.: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Nº do Registro: 21101991646

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

FOLHA : 0002

ÍNDICE DE ESTRUTURA DO PASSIVO

ÍNDICE DE VARIAÇÃO DOS RECURSOS PRÓPRIOS			
IVRP =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Patrimônio Líquido Anterior}}$	IVRP =	$\frac{867.469,84}{488.386,37}$
		IVRP :	1,77620
ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO E.L.P.			
IPELP =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo não Circulante}}$	IPELP =	$\frac{867.469,84}{0,00}$
		IPELP :	0,00000
ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO EXIGÍVEL TOTAL			
IPET =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo Circulante}}$	IPET =	$\frac{867.469,84}{24.052,06}$
		IPET :	36,06634
ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO PASSIVO			
IPP =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo}}$	IPP =	$\frac{867.469,84}{891.521,90}$
		IPP :	0,97302

ÍNDICE DE CAPITAL DE GIRO

CAPITALIZAÇÃO			
C =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido} * 100}{\text{Ativo}}$	C =	$\frac{86.746.984,00}{886.721,90}$
		Pontuação :	10
		C :	97,82885
IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO			
IC =	$\frac{\text{Ativo Imobilizado} * 100}{\text{Patrimônio Líquido}}$	IC =	$\frac{17.567.536,00}{867.469,84}$
		Pontuação :	9
		IC :	20,25147
LÍQUIDEZ DOS RECURSOS PRÓPRIOS			
LRP =	$\frac{\text{Capital de Giro}}{\text{Patrimônio Líquido}}$	LRP =	$\frac{711.046,54}{867.469,84}$
		LRP :	0,81968


 Santos
 J. Santos
 (57)

ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Processo nº 166.420/2020

Fls. nº 423

Visto _____

A O ALVES

RUA SANTA TEREZINHA, 13 - CENTRO - CEP : 65715-000

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

I.E.: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Nº do Registro: 21101991646

FOLHA : 0003

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL

$$\text{IEG} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Ativo}} \quad \text{IEG} = \frac{24.052,06}{886.721,90} \quad \text{IEG : } 0,02712$$

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO CORRENTE

$$\text{IEC} = \frac{\text{Passivo Circulante}}{\text{Ativo}} \quad \text{IEC} = \frac{24.052,06}{886.721,90} \quad \text{IEC : } 0,02712$$

ÍNDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS

$$\text{ICT} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Patrimônio Líquido}} \quad \text{ICT} = \frac{24.052,06}{867.469,84} \quad \text{ICT : } 0,02773$$

ÍNDICE DE RENTABILIDADE

ÍNDICE DE GIRO DO ATIVO

$$\text{IGA} = \frac{\text{Receitas}}{\text{Ativo}} \quad \text{IGA} = \frac{517.247,65}{886.721,90} \quad \text{IGA : } 0,58333$$

MARGEM OPERACIONAL

$$\text{MO} = \frac{\text{Lucro/Prejuízo Operacional}}{\text{Receitas}} \quad \text{MO} = \frac{0,00}{517.247,65} \quad \text{MO : } 0,00000$$

RENTABILIDADE DO ATIVO

$$\text{RA} = \frac{\text{Lucro/Prejuízo do Exercício}}{\text{Ativo}} \quad \text{RA} = \frac{717.469,84}{886.721,90} \quad \text{RA : } 0,80913$$

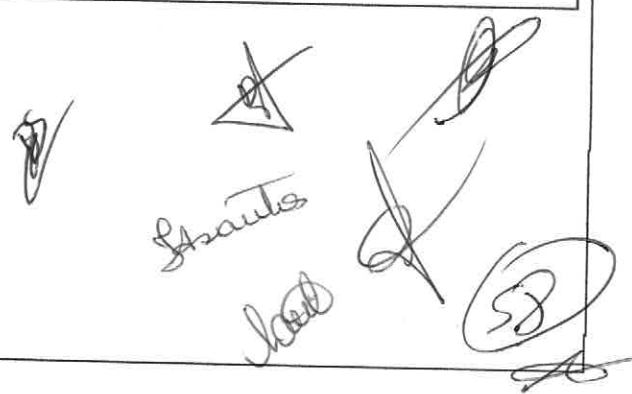
RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

$$\text{RPL} = \frac{\text{Lucro/Prejuízo do Exercício} * 100}{\text{Patrimônio Líquido}} \quad \text{RPL} = \frac{71.746.984,00}{867.469,84} \quad \text{Pontuação : } 10$$

RPL : 82,70833

ÍNDICE RECEITAS SOBRE DESPESAS

$$\text{IRD} = \frac{\text{Receitas}}{\text{Despesas}} \quad \text{IRD} = \frac{517.247,65}{138.164,18} \quad \text{IRD : } 3,74372$$



ANÁLISE DE DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Processo nº 1470/2018
 Fls. nº 2123
 Visto

A O ALVES

RUA SANTA TEREZINHA, 13 - CENTRO - CEP : 65715-000

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

I.E.: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Nº do Registro: 21101991646

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

FOLHA : 0004

ÍNDICE DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA

ÍNDICE DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA

$$\text{IIF} = \frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Ativo}} = \frac{867.469,84}{886.721,90} \quad \text{IIF} = 0,97829$$

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

$$\text{ISG} = \frac{\text{Ativo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} = \frac{886.721,90}{24.052,06} \quad \text{ISG} = 36,86678$$

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

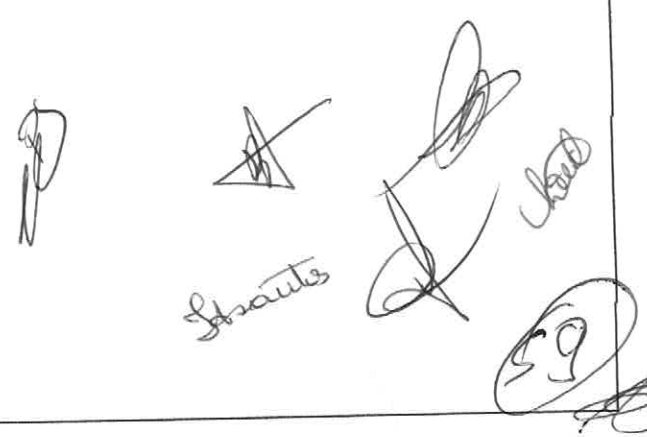
ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

$$\text{IGI} = \frac{\text{Ativo Imobilizado}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{175.675,36}{867.469,84} \quad \text{IGI} = 0,20251$$

TABELA AVALIAÇÃO

RENTABILIDADE	LIQUIDEZ CORRENTE	LIQUIDEZ GERAL	CAPITALIZAÇÃO	IMOBILIZAÇÃO DE CAPITAL PRÓPRIO	PONTOS
Negativa	0,00 a 0,39	0,00 a 0,29	Negativa	Acima de 90,00	0
0,00 a 1,99	0,40 a 0,59	0,30 a 0,49	0,00 a 9,99	80,01 a 90,00	1
2,00 a 3,99	0,60 a 0,79	0,50 a 0,59	10,00 a 16,99	70,01 a 80,00	2
4,00 a 5,99	0,80 a 0,99	0,60 a 0,69	17,00 a 20,99	60,01 a 70,00	3
6,00 a 7,99	1,00 a 1,19	0,70 a 0,89	21,00 a 24,99	50,01 a 60,00	4
8,00 a 9,99	1,20 a 1,39	0,90 a 1,09	25,00 a 34,99	40,01 a 50,00	5
10,00 a 11,99	1,40 a 1,59	1,10 a 1,29	35,00 a 44,99	35,01 a 40,00	6
12,00 a 13,99	1,60 a 1,79	1,30 a 1,49	45,00 a 54,99	30,01 a 35,00	7
14,00 a 15,99	1,80 a 1,99	1,50 a 1,79	55,00 a 69,99	25,01 a 30,00	8
16,00 a 20,00	2,00 a 2,20	1,80 a 2,00	70,00 a 80,00	20,01 a 25,00	9
Mais de 20,00	Mais de 2,20	Mais de 2,00	Mais de 80,00	0,00 a 20,00	10

De acordo com edital Petrobrás - Critério para Classificação de Empresas


 [Handwritten signatures and initials, including 'Souza' and '59']



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa A O ALVES consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00408790202	AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
03324932378	ALLAN OLIVEIRA ALVES

Araújo

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/03/2021 17:37 SOB N° 20210357401.
PROTOCOLO: 210357401 DE 11/03/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101652265. CNPJ DA SEDE: 19907409000114.
NIRE: 21101991646. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/03/2021.
A O ALVES

JUCEMA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
REGISTRO..... : MA-014372/O-9
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : 004.087.902-02

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

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

Emissão: MARANHÃO, 01/06/2021 as 21:45:59.

Válido até: 30/06/2021.

Código de Controle: 7529.1655.6711.6706.

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

TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO DIÁRIO

Nº de Ordem 5

Contém este livro 30 FOLHA(s) numeradas eletronicamente do número 1 a 30 e serviu de Livro Diário, referente à movimentação contábil do período compreendido entre 01/01/2020 a 31/12/2020 obtidas através de processamento eletrônico com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado:

Nome : A O ALVES
Endereço : RUA SANTA TEREZINHA, 13
Bairro : CENTRO
C.E.P. : 65715-000
Cidade : LAGO DA PEDRA / MA

Registrado em JUCEMA
sob nº 21101991646

Arquivado em 19/03/2014

Inscrição Estadual nº 124328172
C.N.P.J. nº 19.907.409/0001-14

Lago da Pedra/MA, 31 de Dezembro de 2020

AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
Contador
C.P.F.: 004.087.902-02
R.G. : 6075244 SSP/PA
C.R.C.: MA-014372/O

ALLAN OLIVEIRA ALVES
Empresário
C.P.F.: 033.249.323-78
R.G.: 0241770320039

Handwritten signatures of the signatories, including the name 'Araujo' and several illegible signatures.



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa A O ALVES consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00408790202	AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
03324932378	ALLAN OLIVEIRA ALVES

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 12/03/2021 14:51:19 SOB Nº
20210366974.
PROTOCOLO: 210366974 DE 11/03/2021. NIRE: 21101991646.
A O ALVES

JUCEMA

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 12/03/2021

[Handwritten signatures and initials]



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO, sob a autenticidade nº 12101680676 em 12/03/2021, protocolo 210366974. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.ma.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	A O ALVES
Número de Registro:	21101991646
CNPJ:	19907409000114
Município:	Lagoa da Pedra

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	5
Período de Escrituração:	01/01/2020 - 31/12/2020

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
00408790202	AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO	MA014372/O
03324932378	ALLAN OLIVEIRA ALVES	

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 12/03/2021 14:51:25 SOB N° 20210366974.
PROTOCOLO: 210366974 DE 11/03/2021. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101680676. NIRE: 21101991646.
A O ALVES

JUCEMA


ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 12/03/2021

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
COMARCA DE LAGO DA PEDRA – MA – RUA HILÁRIO NETO, S/N, PLANALTO, CEP: 65.715-000
FÓRUM DE DESEMBARGADOR JOSÉ JOAQUIM RAMOS FILGUEIRAS
FONE: (99) 3644 - 1381 E-mail: vara1_lped@tjma.jus.br

CERTIDÃO DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Certifico a requerimento de parte interessada e pelo direito que me confere a lei, que verificando os Livros de Distribuição dos Feitos Cíveis desta Comarca, por intermédio do sistema Themis - PG e PJE, deles constatei a **INEXISTÊNCIA** de Ações de Falência, Concordata ou Recuperação Judicial em nome da empresa **A O ALVES (CLÍNICA BEM ESTAR)**, empresa inscrita com **CNPJ nº 19.907.409/0001-14**, com endereço na Rua Santa Terezinha, nº 13, Bairro Centro, Lago da Pedra/MA, CEP: 65715-000. **CERTIFICO**, finalmente, que o Cartório de Distribuição é o único existente nesta cidade e Comarca de Lago da Pedra – MA. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão no Cartório de Distribuição a meu cargo, no Fórum “Desembargador José Joaquim Ramos Filgueiras” nesta cidade de Lago da Pedra – MA.

Lago da Pedra/MA, 26 de maio de 2021.


Maura Fernanda Sousa Brito de Carvalho
Auxiliar Judiciário
Mat: 116418
Distribuição



14 108/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

OBSERVAÇÕES

1. Esta certidão é **VÁLIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS**, (art. 198 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça, com redação de 2013).
2. Esta certidão é emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura do servidor (Art. 199 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça, com redação de 2013).





A O ALVES (CLÍNICA BEM ESTAR)
Rua Cel Pedro Bogea, 324 D, Cajueiro, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

Processo nº 0146042001
Fls. nº 430
Visto _____

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contrato nº. 01 /2020.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADO ENTRE CLÍNICA BEM ESTAR (A O ALVES) E MÁRCIO GREICK ALVES DOS SANTOS.

CONTRATANTE: A O ALVES, com sede na Rua Cel Pedro Bogea, 324 D, Cajueiro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra – MA, CNPJ nº. 19.907.409/0001-14, neste ato representado por seu representante legal, Sr. Allan Oliveira Alves, brasileiro, casado, Empresário, inscrito no CPF nº 033.249.323-78 e RG nº 024177032003-9 SSP/MA;

CONTRATADO: MÁRCIO GREICK ALVES DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 983.819.973-72, RG nº 101434998-0 SSP/MA e CRM nº 6109/MA.

RESOLVEM celebrar o presente contrato de prestação de serviços, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de realização de exames de ultrassonografia diversos.

CLÁUSULA SEGUNDA – Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados pelo CONTRATADO em quaisquer endereços que a CONTRATANTE requerer.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

O CONTRATADO se obriga a:

- I – cumprir as cláusulas do presente contrato;
- II – manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes e o arquivo médico em questão;
- III- não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- IV – atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

14/06/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS/MA

[Handwritten signatures and initials]



A O ALVES (CLÍNICA BEM ESTAR)
Rua Cel Pedro Boguea, 324 D, Cajueiro, Lago da Pedra - MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

Processo nº 01160420 21
Fls. nº 431
Visto _____

A CONTRATANTE se obriga a:

- I - repassar ao CONTRATADO o pagamento da prestação do serviço até o 5º dia útil do mês subsequente ao do serviço prestado.
- II - acompanhar, fiscalizar e supervisionar a prestação dos serviços objeto deste contrato.

CLÁUSULA QUINTA - O valor a ser pago pela CONTRATANTE será de 50% do valor de cada exame realizado.

CLÁUSULA SEXTA - O prazo de duração desse contrato será de 18 meses, iniciando-se no dia 03 de março de 2020 e findando no dia 03 de setembro de 2021, podendo ser prorrogado por interesse de ambas as partes.

CLÁUSULA SÉTIMA - Quaisquer encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e sociais com o quadro de pessoal que prestará o serviço objeto do presente contrato será de exclusiva responsabilidade do CONTRATADO, assim como eventuais danos ou prejuízos que os mesmos vierem a dar causa.

CLÁUSULA OITAVA - Constituem causas para rescisão do contrato:

- A - O descumprimento, pelo CONTRATADO, de qualquer cláusula contratual;
- B - Por conveniência ou outras razões de ambas as partes;
- C - A falta injustificada de pagamento dos valores no prazo estipulado.

E por estarem às partes de pleno acordo com as cláusulas contratuais acima constantes, firmam o presente instrumento em duas vias, de igual teor e forma, e na presença de duas testemunhas.

Lago da Pedra - MA, 05 de Março de 2020.

2º OFÍCIO

Alvan Oliveira Alves

A O ALVES
CONTRATANTE

2º OFÍCIO

Marcio Greick Alves dos Santos

MÁRCIO GREICK ALVES DOS SANTOS
CONTRATADO

[Assinatura]
Assuntos

Testemunhas:

RECONHECIMENTO
DE FIRMA
NO VERSO
LAGO DA PEDRA-MA

14/06/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

Processo nº 11604/2021

Fis. nº 232

Visto _____

Poder Judiciário TJMA. Selo:
RECFIR030833T3DUMRKM8XKRC815,
18/08/2020 16:15:26, Ato: 13.17.2, Parte(e):
ALLIAN OLIVEIRA ALVES, Rec Firma:
Semelhança, Total R\$ 4,50 Emol R\$ 4,40 FEREC
R\$ 0,10 FADEP R\$ 0,00 FEMP R\$ 0,00 Consulte
em <https://selo.tjma.ju.br>



RAIMUNDO ANTONIO N. COSTA
Especialista Autorizado



Poder Judiciário TJMA. Selo:
RECFIR0308331TLO4PB8MO813217,
18/08/2020 18:28:57, Ato: 13.17.2, Parte(e):
MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS, Rec
Firma: Semelhança, Total R\$ 4,50 Emol R\$ 4,40
FEREC R\$ 0,10 FADEP R\$ 0,00 FEMP R\$ 0,00
Consulte em <https://selo.tjma.ju.br>



14/08/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

Grante

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



A O ALVES (CLÍNICA BEM ESTAR)
Rua Cel Pedro Bogea, 324 D, Cajueiro, Lago da Pedra - MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

1. Ana Souza Lima da Silva CPF: 653.967.603-77
2. 00408790202 Auricélia de Moura Araujo CPF: _____

Spantos

[Handwritten signatures]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/73

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO



NOME
MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS

CRM Nº
6109

DATA DE INSCRIÇÃO
02/02/2011

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
18/02/1983

Marcio Greyck Alves dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
VALDIZO TEIXEIRA DOS SANTOS

MARIA MARLENE ALVES DOS SANTOS

14/08/2011
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

NATURALIDADE
PEDREIRAS-MA

RG
101434998-0/SSP-MA

DATA DE EXPEDIÇÃO
19/11/1998

TÍTULO DE ELEITOR
3946295112

SEÇÃO
0038

ZONA
0061

CPF
98381997372

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SAO LUIS-MA, 07/02/2011

Abdou Mourad

ASSINATURA DO PRESIDENTE

P L A S T I F I C A D O

Assinatura
60

REGISTRO DE EMPREGADO

Processo nº 113.000.01
Fls. nº 435

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Cor Parde
Cabelo Preto
Barba não
Bigode não
Olhos Castanhos
Altura 1,55
Peso 50 kg
Sinais



VISTO DA FISCALIZAÇÃO Visto

Elyudynay Souza Silva, portador da C.T.P.S. nº 26647 Série 00038; C.T.P.S. (Rural) nº Série; C.P.F. nº 058.243.983-30; Título de Eleitor nº da zona; Cédula de Identidade R.G. nº 028990492005-9 foi admitido em 15 de janeiro de 2020 para exercer a função de Radiologista, com o salário de R\$ 1.528,00 (Um mil e Quinhentos e Vinte e Oito reais) por no seguinte horário de trabalho: das 07:00 às 11:00 horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.
Filiado ao Sindicato

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção/...../.....	Data da retratação/...../.....	Banco depositário
--	------------------------------------	---	----------------------------

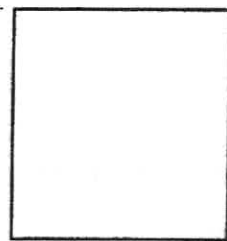
Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Naum Zenas Silva</u> e de <u>Maria Sebastiana Souza</u> nascido em <u>Lagoa da Pedra</u> a <u>17</u> de <u>dezembro</u> de <u>1992</u> Estado civil <u>Divorciada</u> Nome do cônjuge <th>QUANDO ESTRANGEIRO</th> <th>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</th>	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo 19 nº	Cadastrado em/...../..... sob nº
Nº Registro Geral	dep. no Banco	
Casado (a) c/ brasileira(o)?	endereço	
Nome do cônjuge	Códigos { Banco Agência	
Tem filhos brasileiros?	endereço da agência	
Quantos?	Obs.:	
Data da chegada ao Brasil: de de		
Naturalizado		
Decreto nº		

Beneficiários:

CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

Lagoa da Pedra, 17 de janeiro de 2020

Elyudynay Souza Silva
ASSINATURA DO EMPREGADO



(POLEGAR DIREITO)

IDENTIDADE N° 207196 DATA EXP 2003/2019
 DOADOR DE ÓRGÃOS/TECIDOS SIM NÃO
 VALIDADE INDETERMINADA



POLEGAR DIREITO



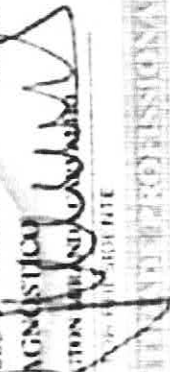
Elydynamy Souza Silva
ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO NACIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
 CONSELHO REGIONAL 17º REGIÃO
 C.R. Nº 017 - RADIOLÓGICA - BRN - 080621

Nome: ELYDYNAMY SOUZA SILVA
 Filiação: NAUM VERAS SILVA
 MARIA SEBASTIANA SOUZA

Data Nasc.: 17/12/1992 NATURAL: LAGO DA PEDRA/MA
 Nacionalidade: BRASILEIRA CPF: 058.243.983-30
 Cart. Ident. N°: 0287909/2005-9 ORG. EXP.: SSM/MA

HABILITAÇÃO: RADIOLOGIA GINECOLÓGICA
 REGISTRO Nº: 11604204



[Handwritten signatures]

14 de 12/2011
 CONFERE COM ORIGINAL
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 ESPERANTINÓPOLIS-MA

[Handwritten signature]

CONTRATO DE TRABALHO

Por este instrumento particular, que entre si fazem a firma A O ALVES - ME LAGO DA PEDRA, neste ato denominado **EMPREGADORA** e o Sr(a). **ELYUDYNAY SOUZA SILVA**, portador(a) da C.T.P.S Nº 00026647 série 00038 / MA, doravante chamado(a) simplesmente **EMPREGADO**, firmam o presente contrato individual de trabalho, em caráter de experiência, conforme alínea C parágrafo 2º do Art. 443 da Consolidação das leis do trabalho, mediante as seguintes condições:

1º - O **EMPREGADO** acima qualificado exercerá a Função de **RADIOLOGISTA**, recebendo o salário de **R\$ 1.528,00 MIL E QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS** Mensais.

2º - O horário de trabalho a ser obedecido será de Segunda a Sexta das 07:00 as 11:00 horas , aos Sábados das 07:00 as 11:00. PARÁGRAFO ÚNICO: Se por necessidade de trabalho a **EMPREGADORA** tem o poder de modificar o horário acima descrito.

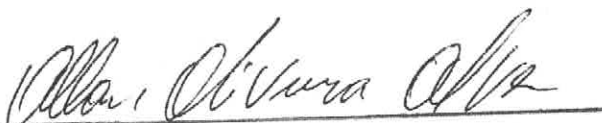
3º - O **EMPREGADO** se compromete a trabalhar em regime de compensação e prorrogação de horas, inclusive em período noturno, sempre que as necessidades assim o exigirem, observadas as formas legais.

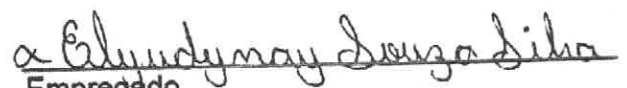
4º - Obriga-se o **EMPREGADO**, além de executar com dedicação e lealdade o serviço, a cumprir o regulamento interno da **EMPREGADORA**, as instruções de sua administração e as ordens de seus chefes e superiores hierárquicos, relativas as peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.

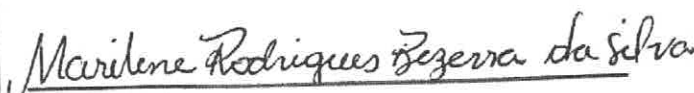
5º - Aplicam-se a este Contrato, todas as normas em vigor, relativas à prazo determinado, devendo sua rescisão antecipada, por justa causa, obedecendo o disposto nos artigos 482 e 483 da CLT, conforme o caso.

6º - Vencido o período experimental e continuando o **EMPREGADO** a prestar serviços a **EMPREGADORA**, por tempo indeterminado, ficam prorrogados todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato de trabalho.

LAGO DA PEDRA, 16 de Janeiro de 2020


Empregadora
ALLAN OLIVEIRA ALVES


Empregado


Testemunha


Testemunha

14/06/2021
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS/MA





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

Processo nº 2138
Visto

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 2219	VALIDADE 31/03/2022	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO BC5861D1370DB32057A8AAC5B351CCE7
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL A. O. ALVES		
NOME FANTASIA CLINICA BEM ESTAR		
TIPO DE ESTABELECIMENTO LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS - PROP. LEIGO	NATUREZA DE ATIVIDADE LAB.ANAL.CLINICAS	
ENDEREÇO RUA SANTA TEREZINHA 13		CNPJ 19.907.409/0001-14
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF LAGO DA PEDRA-MA	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo *****	Segunda 08:00 às 17:00	Terça 08:00 às 17:00	Quarta 08:00 às 17:00	Quinta 08:00 às 17:00	Sexta 08:00 às 17:00	Sábado 08:00 às 12:00
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	5678	ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA
São Luís, 12 de Março de 2021

Gizelli Santos Lourenço Coutinho

Dra. Gizelli Santos Lourenço Coutinho
Diretora-Presidente do CRF/MA
CRF-MA 2246

[Handwritten signatures]

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

REGISTRO DE EMPREGADO

Processo nº 011604201

Fls. nº 7 439

Visto se

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Cor Branca
 Cabelo Castanho
 Barba Puta
 Bigode Puto
 Olhos Castanhos
 Altura 1,80
 Peso 75 Kg
 Sinais



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Antonio Paulo Soares da Silva, portador da C.T.P.S. nº 1046258 Série 0060; C.T.P.S. (Rural) nº Série; C.P.F. nº 065.019.263-00; Título de Eleitor nº da zona; Cédula de Identidade R.G. nº 030.244.28.2005-0 foi admitido em 01 de maio de 2021 para exercer a função de Farmacêutico com o salário de R\$ 1.203,00 (Um mil, Duzentos e Três reais) por no seguinte horário de trabalho: das 11:10 às 13:10 horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.
 Filiado ao Sindicato

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>01.03.21</u>	Data da retratação	Banco depositário
---	----------------------------------	-----------------------------	----------------------------

Nacionalidade <u>Brasileiro</u> Filho de <u>Francisco Alves da Silva</u> e de <u>Silvia Carmine Soares da Silva</u> nascido em <u>Bacabal-MA</u> a <u>08</u> de <u>setembro</u> de <u>1996</u> Estado civil <u>Casado</u> Nome do cônjugeGrau de instrução <u>Superior Completo</u> ResidênciaCart. Nac. Habilitação nºCert. Militar nº Série Categ.	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo 19 nº	Cadastrado em <u>1/1</u> sob nº <u>2379275843-8</u> dep. no Banco
Nº Registro Geral	dep. no Banco	
Casado (a) c/ brasileira(o)?	endereço	
Nome do cônjuge	Códigos { Banco Agência	
Tem filhos brasileiros?	endereço da agência	
Quantos?	Obs.:	
Data da chegada ao Brasil: de de		
Naturalizado		
Decreto nº		

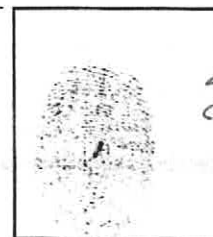
Beneficiários: Antonio Nicolas Lopes Soares

14 de Maio de 2021

CONFERE COM ORIGINAL
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 ESPERANTINÓPOLIS-MA

Boa da Pedra, 01 de maio de 2021

ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA
 ASSINATURA DO EMPREGADO



(POLEGAR DIREITO)

Handwritten signatures and initials:
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]

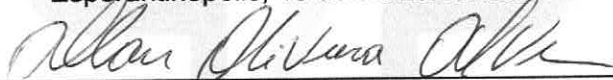
A O ALVES
Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

ANEXO II
CARTA DE CREDENCIAMENTO

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

Pelo presente instrumento, a empresa A O ALVES C.N.P.J. 19.907.409/0001-14, endereço Rua Santa Terezinha, nº 13, Centro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra - MA, por seu(s) representante(s) legal(is) abaixo assinado(s), nomeia e constitui o Sr. Allan Oliveira Alves, Cargo Diretor; inscrito no CPF sob o no. 033.249.323-78, portador da cédula de identidade RG no. 024177032003-9, residente e domiciliado em Rua do Açude, 65, Centro, CEP: 65.712-000, Lago dos Rodrigues – MA, com endereço comercial na Rua Santa Terezinha, nº 13, Centro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra - MA, ao qual **OUTORGA AMPLOS PODERES** para representá-la em todos os atos inerentes ao **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0116042021/2021, CHAMADA PÚBLICA 002/2021**, podendo, formular lances, complementar proposta, interpor recursos ou ressalvas, renunciar à interposição de recursos, acordar, transigir, desistir e receber avisos e intimações, assinar declarações, enfim, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento deste instrumento.

Esperantinópolis, 15 de Junho de 2021.

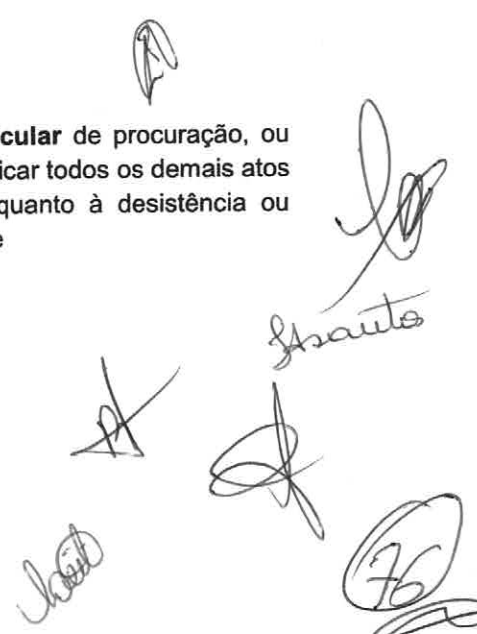


Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal

O credenciamento far-se-á através de instrumento **público** ou **particular** de procuração, ou **outro documento que comprove os necessários poderes** para praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome do proponente, principalmente quanto à desistência ou manifestação de recurso, juntamente com documento que o identifique



A O ALVES

Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

**ANEXO III
MODELO DE REQUERIMENTO**

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021

O INTERESSADO ABAIXO QUALIFICADO REQUER SUA INSCRIÇÃO NO credenciamento do laboratório/clinica – chamamento público nº 002/2021, divulgado pelo município de Esperantinópolis (MA), objetivando o Credenciamento de clínicas para a prestação de serviços na realização de exames de imagem (ultrassom, tomografia, endoscopia, ecocardiograma) e exames laboratoriais, de acordo com a tabela SUS - Sistema Único de Saúde, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do município de Esperantinópolis (MA).

Nome: A O ALVES

Endereço: Rua Santa Terezinha, nº 13, Centro

CNPJ: 19.907.409/0001-14

CEP – Cidade – Estado: CEP: 65.715-000, Lago da Pedra – MA

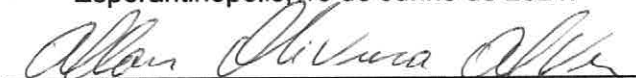
Profissional Responsável: Diretor

Nome: Allan Oliveira Alves

CRM/CRF/RG/CPF: CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Especialidade procedimentos: EXAMES LABORATORIAIS; EXAMES DE IMAGEM.



Esperantinópolis, 15 de Junho de 2021.



Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal







A O ALVES
Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO - Art. 7º, inc. XXXIII, da
Constituição da República.**

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

Prezados Senhores,

Eu Allan Oliveira Alves, inscrita no CPF sob nº 033.249.323-78, DECLARO, para fins do disposto no inciso V, do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não utiliza, para qualquer trabalho, mão-de-obra direta ou indireta de menores de 16(dezesseis) anos, exceto na condição de aprendiz, a partir de 14 (catorze) anos.

Esperantinópolis, 15 de Junho de 2021.

Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal



A O ALVES

Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

A empresa A O ALVES CNPJ Nº 19.907.409/0001-14, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) Allan Oliveira Alves, portador(a) da Carteira de Identidade Nº 024177032003-9 e do CPF Nº 033.249.323-78, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

() MICROEMPRESA (ME), conforme Inciso I do Artigo 3º da Lei Complementar Nº 123, de 14/12/2006;

(x) EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP), conforme Inciso II do Artigo 3º da Lei Complementar Nº 123, de 14/12/2006;

() MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI), conforme artigo da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Declara ainda que, a empresa retro mencionada está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do Artigo 3º da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006

Esperantinópolis, 15 de Junho de 2021.

Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal



A O ALVES

Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ATO CONVOCATÓRIO

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

Vimos por meio desta, apresentar a Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento/Fundo Municipal de Saúde de Esperantinópolis nossos documentos, solicitando nosso credenciamento, visando a prestação de serviços de laboratório/clínica, aceitando todas as condições e cláusulas estabelecidas no Edital de Credenciamento, 002/2021.

Declaramos estar ciente de todas as cláusulas constantes no Edital e aceitamos o credenciamento pela tabela SUS, e aguardamos a aceitação de nossa Instituição pela Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento/Fundo Municipal de Saúde de Esperantinópolis para Credenciamento de Laboratórios/clínicas.

Esperantinópolis, 15 de Junho de 2021.

Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal



Processo nº 011604200

Fls. nº 446

Visto _____

A O ALVES

Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228

Email: clinicabemestar2@hotmail.com

ANEXO VII

**DECLARAÇÃO CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO
SOLICITADOS DO EDITAL**

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

Eu Allan Oliveira Alves, representante legal da Empresa A O ALVES, com sede na Rua Santa Terezinha, nº 13, Centro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra - MA, inscrita no CNPJ sob nº 19.907.409/0001-14 interessada em participar da licitação em epígrafe, da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento/Fundo Municipal de Saúde de Esperantinópolis, **DECLARO**, sob as penas da Lei, que **CUMPRO PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO SOLICITADOS DO EDITAL**.

Esperantinópolis, 15 de Junho de 2021.

Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal

A O ALVES

Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE (PESSOA JURÍDICA)

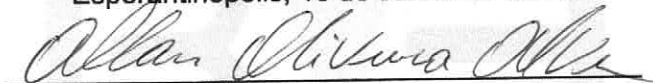
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

A Signatária A O ALVES, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 19.907.409/0001-14, estabelecida a Rua Santa Terezinha, nº 13, bairro Centro, Município de Lago da Pedra, estado de Maranhão CEP 65.715-000, através de seu representante legal abaixo assinado, com cumprimento ao solicitado no edital de licitação DECLARA, sob as penas da lei, que:

Está apta a tomar parte do processo licitatório, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão de Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

O que declaramos acima é verdade e por isso damos fé.

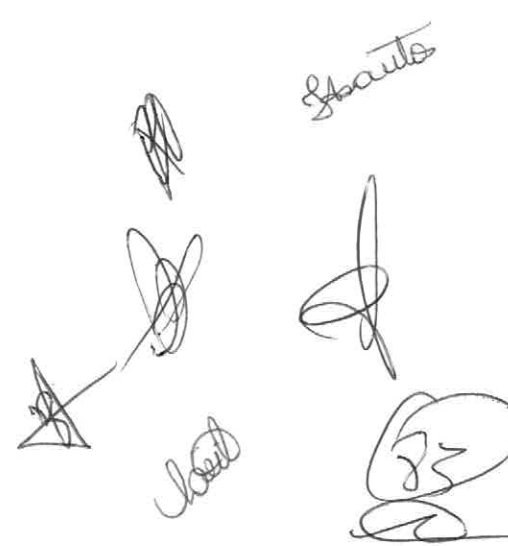
Esperantinópolis, 15 de Junho de 2021.



Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal





A O ALVES

Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 3644-1921 / 98240-9975 / 98433-7228
Email: clinicabemestar2@hotmail.com

**ANEXO IX
MINUTA DE DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE DOCUMENTOS**

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

Prezados Senhores,

A O ALVES, endereço: Rua Santa Terezinha, nº 13, Centro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra – MA, CNPJ do LICITANTE: 19.907.409/0001-14), DECLARA, sob as penas da lei, a veracidade e fidelidade de todos os documentos e informações apresentados por esta Licitante na modalidade INEXIGIBILIDADE Nº 002/2021 que tem como objeto Credenciamento de Laboratório de Análises Clínicas para a prestação de serviços de realização de exames Laboratoriais, de acordo com a Tabela SUS - Sistema Único de Saúde

Esperantinópolis, 15 de Junho de 2021.

Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal