



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



Processo nº 011112022
Fls nº 334
Visto _____

Processo Administrativo nº 011112022
Modalidade: CHAMAMENTO PUBLICO nº 005/2022

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.

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/2
Processo nº 011027
Fis nº 336
Vista

NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) XXXXXXXXXXXXXXXX
 NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX.XXXXXXXX
 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXXXX

NACIONALIDADE BRASILEIRA
 ESTADO CIVIL SOLTEIRO
 SEXO M F
 FILHO DE (pai) ANTONIA MENDES ALVES
 (mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES
 NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988
 IDENTIDADE (numero) 0241770320039
 Orgão emissor SSP
 UF MA
 CPF (numero) 033.249.323-78
 EMANIPADO POR (forma de manipulação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXXXX

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA MARIA G DA SILVA
 COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXX
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 65.712-000
 CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2488
 UF MA


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

CODIGO DO ATO 080
 DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO
 CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX
 DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX
 CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX
 DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX
 NOME EMPRESARIAL A O ALVES
 LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA DO ACUDE
 COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXX
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 65.712-000
 CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2488
 MUNICÍPIO LAGO DOS RODRIGUES
 UF MA
 PAIS BRASIL
 VALOR DO CAPITAL - R\$ VINTE E CINCO MIL REAIS
 (por extensão) XXXXXXXXXXXXXXXX

ECNOMICA (cnae) 86.90-9/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIALIZADAS ANTE RORIMENTE (ATENDEMENTOS E / OU CONSULTAS AMBULATORIAIS EM FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, 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;
 OS: 8640299
 8541400

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 8541400
 NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXXXXXX
 TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF UF XX
 NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXXXX
 ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gente) A O ALVES
 DATA DA ASSINATURA 26/11/2013
 ASSINATURA DO EMPRESÁRIO *Alvaro Oliveira*

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL
 DEFERIDO.
 PUBLICAR-SE E ARQUIVAR-SE
 Pedro Neves Carvalho
 Chefe do Esc. Regional
 JUCEMA Bacabal - MA
 Matrícula: nº 927
 18/03/14

AUTENTICAÇÃO
 MA1201404922476


Processo n 01111022
Fls nº 337
Visto e



JUCEMA



Junta Comercial do Estado do Maranhão

Certifico o Registro em 19/03/2014 Sob N° 21101991646
Protocolo : 130865621 de 09/12/2013 NIRE: 21101991646

A O ALVES

Chancela : 60BC274109293D0D45AC3BA626CFCA118BF0A5AC

São Luis, 19/03/2014

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral




REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX:XXXXXXXXX		Processo nº 011119077	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES				Fls nº 338	
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 (número) 0241770320039		CPF (número) 033.249.323-78	
ENANCIADO 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	
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 080		DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO		CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		CÓDIGO 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	
MUNICÍPIO LAGO DOS RODRIGUES		UF MA		PAIS BRASIL	
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 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX		DESCRIÇÃO DO OBJETO 86.40-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ULTRASSONOGRAFIA, 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. XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXXXX		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) A O ALVES				USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não	
DATA DA ASSINATURA 26/11/2013		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Pedro Neves Carvalho</i> Chefe do Esc. Regional JUCEMA Bacabal - MA Matrícula: nº 927 18/03/14	AUTENTICAÇÃO
--	--------------


 MA1201404922476

Handwritten signatures and initials

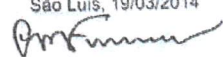
Processo n.º 011112022
Fls n.º 339
Visto 2







JUCEMA



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 19/03/2014 Sob N.º 21101991646
Protocolo : 130865621 de 09/12/2013 NIRE 21101991646
A O ALVES
Chancela : 60BC274109293D0D45AC38A626CFCA118BF0A5AC

São Luís, 19/03/2014

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

NUMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESARIO (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 (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 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	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 ESTADO DO MARANHÃO			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME.			
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA LEONEL BOGEA			NUMERO 60
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.715-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 2426
MUNICIPIO 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		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (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, FONOAUDIOLOGIA, 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 COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS; XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19907409000114	TRANSFERENCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESARIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>A O ALVES - ME</i>			
DATA DA ASSINATURA 04/04/2014	ASSINATURA DO EMPRESARIO <i>Allan Oliveira Alves</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Jackson Ky Aguiar Medeiros</i> Juizador Singular do Registro Mercantil 14/04/2014		AUTENTICAÇÃO  MA1201405015698	

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.

Processo n° 01111/2012
Fls n° 341
Visto e



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 : 12ABEC48787D00C34DDB188B8C345B226EBCF48E

São Luis, 15/04/2014

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

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 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 (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 033.249.323-78
---	--------------------------------------	----------------------	----------	--------------------------------

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

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

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

CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
 A O ALVES - ME.

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

COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.715-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da junta Comercial) 2486
-------------------------------	---------------------------	-------------------	--

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

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

CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 8690999 Atividade secundária 9313100 9602502 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	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 CONDICIONAMENTO FÍSICO; 96.02-5/02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA. XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX
--	---

DATA DE INICIO 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 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 Jackson Ney Aguiar Medeiros Juizador Singular do Registro Mercantil 14/04/2014	AUTENTICAÇÃO
---	--------------



g A

Processo n° 01119020
Fls n° 343
Visto 2



JUCEMA



Junta Comercial do Estado do Maranhão

Certifico o Registro em 15/04/2014 Sob Nº 20140256369

Protocolo : 140256369 de 07/04/2014 NIRE: 21101991646

A O ALVES-ME


Chancela . 12ABEC48787D00C34DDB188B8C345B226EBCF48E

São Luis, 15/04/2014

CLÉDINICE BASTOS DA FONSECA

Secretário(a) Geral



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro	
SEXO Masculino		REGIME DE BENS (se casado)	
FILHO DE (mãe) ANTONIO MENDES ALVES		(pai) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988		IDENTIDADE (número) 0241770320039	
ORGÃO EMISOR SSP		UF MA	
CPF (número) 09324932378		EMANCIPADO POR (nome do emancipante - somente no caso de menor)	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - ins. av. etc) RUA MARIA G DA SILVA		NÚMERO 08	
COMPLEMENTO CENTRO		CEP 65712-000	
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso 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		NÚMERO 324	
LOGRADOURO (rua, av. etc) RUA CEL PEDRO BOGEA		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago da Pedra	
COMPLEMENTO LETRA D		CEP 65715-000	
BARRIO/DISTRITO CAJUEIRO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago da Pedra	
MUNICÍPIO Lago da Pedra		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) BULHACBULHAO@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 iscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária 4773360, 7739002, 8630503, 8630504, 8640299, 8541400, 9313100, 9602502, 8640208, 8640209, 8640205, 7719599		Descrição do Objeto 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, CITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS) 47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTÓPÉDICOS 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 19907409000114	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante assistencial/geral) A. O. ALVES - ME		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	
DATA ASSINADA 15/02/2016		UF MA	
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Cartório do 2º Ofício		PÁIS BRASIL	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) BULHACBULHAO@HOTMAIL.COM	
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
11		 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 LUÍS, 08/03/2016
 www.empresafacil.ma.gov.br

Este documento impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.

(Handwritten signatures and initials)




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 DLH 12022
 Fls nº 343
 Vist

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 2/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991346		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referir a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro	
SEXO Masculino		REGIME DE BENS (se casado)	
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTÔNIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (numero) 0241770920039	Órgão emissor SSP	UF MA CPF (numero) 03324932378
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use 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 empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer a JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO:			
CODIGO 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 CEL PEDRO BOGEA			NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) BULHAOBULHAO@HOTMAIL.COM
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 Atividade Secundária	Descrição do Objeto 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 MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 86.40-2-05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19907409000114	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
ASSINATURA DA FIRMA PELA EMPRESA (ou pelo representante legal autorizado) A.O. ALVES - ME			
DATA ASSINATURA 15/02/2016	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 20160059038.
 PROTOCOLO: 160059038 DE 08/03/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 MA160059038. NIRE: 21101991346.
 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.



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 n° 011112092
 Fls. n° 346
REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO
 Visão 2 - Folia 3/3

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 Solteiro	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS (se criado)		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES	(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIMENTO EM (data do nascimento) 16/05/1988	IDENTIDADE (número) 0241770320039	Categoria emissor SSP	UF MA
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		CPF (número) 03324932378	
DOMICILIADO EM (LOGRADOURO - rua, s/n, etc) RUA MARIA G DA SILVA		NÚMERO 08	
COMPLEMENTO	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 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 CEL PEDRO BOGEA		NÚMERO 324	
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) BULHAOBULHAO@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) vinte e cinco mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8890999 Atividade Secundária	Descrição do Objeto 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)		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19907409000114	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/gerente) <i>A. O. ALVES - ME</i>			
DATA ASSINATURA 15/02/2016	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <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 N° 20160659038.
 PROTOCOLO: 160059038 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 sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, com sobrenome) 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	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (número) 0241770320039	Orgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 033.249.323-78			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICÍLIO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Usar 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 empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CODIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CODIGO 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	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Usar da Junta Comercial) 002488 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra		UF MA	PAIS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXX			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) vinte e cinco mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (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, CITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS) 47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 77.39-4-02 - 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	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
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	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

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

JUCEMA


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

[Handwritten signatures]



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 3/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não for a sede) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino	BRIGADEIRO MILITAR (se casado) XXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO 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
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (BARRADOURU - rua, av., etc) RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar a Junta Comercial) 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	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar a Junta Comercial) 002485 - Lagoa da Pedra
MUNICÍPIO Lagoa da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO 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 Atividade 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 MA
DATA ASSINATURA 02/03/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL:			
DEPERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 MA1170000715059	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

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


JUCEMA

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

Handwritten signatures and initials



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO
Folhas 2/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente no caso referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino		REGIÃO (SE NÃO SE ENCAIXAR) XXX	
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (número) 0241770320039	UF SSP	CPF (número) MA 033.249.323-78
MUNICÍPIO POR (forma de emancipação - somente no caso de município) XXX			
DOMICILIADO NA (LACRADA/DUPLICATA - rua, av, etc) RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar da Junta Comercial) 002486 - 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	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar da Junta Comercial) 002486 - Lagoa da Pedra
MUNICÍPIO Lagoa da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) vinte e cinco mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária	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 96.02-3-02 - 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 MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALÓGOS		
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 <i>Allan Oliveira Alves</i>		
PARÂMETRO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 MA117000715059	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

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


JUCEMA

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

[Handwritten signatures and initials]




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	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:				
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 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	


[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	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:				
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 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 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	


Handwritten signatures and initials in blue ink.



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	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:				
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 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 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	

Handwritten signatures and initials in blue ink.




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	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:				
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 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	

g




REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 5/5

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	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:				
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	

[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

Processo n° 011112022
Fls n° 355
Visto 2 Página 6 de 6

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

JUCEMA

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

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



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

Lílian 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

Processo n.º 01112017
Fls n.º 356
Visto e

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 n.º 024177032003-9, expedida por SSP/MA em 02/10/2014 e do CPF n.º 033.249.323-78, residente e domiciliado na Rua do Açude, n.º 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 Boguea, n.º 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 n.º 21101991646 em 19/03/2014, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 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, n.º 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 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA 9602-5/02 - ATIVIDADES DE ESTETICA E OUTROS SERVICOS DE CUIDADOS COM A BELEZA 8640-2/02 - LABORATORIOS CLINICOS 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO 4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS 7711-0/00 - LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 8541-4/00 - EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNICO 8622-4/00 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS 8630-5/01 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS 8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8640-2/04 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA 8640-2/07 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA 8640-2/08 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS 8640-2/09 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS 9313-1/00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATIVIDADES DE MEDICOS AUTONOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTORIOS 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 PSICANALISE 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ESPIROMETRIA, EXAMES DE FUNCAO PULMONAR, OXIGENOTERAPIA) 7119-7/04 - SERVICOS DE PERICIA TECNICA RELACIONADOS A SEGURANCA DO TRABALHO 7490-1/99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO) 8211-3/00 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO.

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

INSTRUMENTO DE QUINTA ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

Processo n. 01112022
 Fls n.º 352
 Visto e

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 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.

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

g





Processo n. 01118022
Fls n.º 358
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

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

JUCEMA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL

INSTRUMENTO DE QUINTA ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

Processo nº 011112092
Fls nº 359
Visto e

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 n 01112022
Fls n° 360
Vist e

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **024177032003-9** DATA DE EMISSÃO 02/10/2014

NOME ALLAN OLIVEIRA ALVES

FILIAÇÃO ANTONIO MENDES ALVES E ANTONIA OLIVEIRA ALVES

NACIONALIDADE POCAO DE PEDRAS - MA DATA DE NASCIMENTO 18/05/1988

DCC ORIENTE N. 39084 FLS. 223V LIV. 51

CPF 033249323-78

SÃO LUIS-MA

P-242

ASSINATURADO DIRETOR

LEI N° 7118 DE 29/09/83

VIA-02


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA


DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MASSA POLICIAL



ASSINATURA DO TITULAR

Carreira de Identidade



ALLAN OLIVEIRA ALVES

18/01/2023
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA



Processo n.º 011112022
 Fls n.º 361
 Viste 2

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 ECONÓMICA PRINCIPAL 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS 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 **01/11/2022** às **15:18:21** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2

Processo n° 011112022
Fls n° 360
Visto e

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **024177032003-9** DATA DE EMISSÃO 02/10/2014

REGISTRO GERAL **024177032003-9**

NOME ALLAN OLIVEIRA ALVES

FILIAÇÃO ANTONIO MENDES ALVES E ANTONIA OLIVEIRA ALVES

NATURALIDADE POCAO DE PEDRAS - MA DATA DE NASCIMENTO 18/05/1988

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

CPF 033249323-78

SÃO LUIS-MA P-242

ASSINATURA DO DETENTOR *Allan Oliveira Alves*

LEI N° 7118 DE 29/08/83 VIA-02

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

BRASILEIRO



ASSINATURA DO TITULAR *Allan Oliveira Alves*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

18/01/2023
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

[Handwritten signature]

[Handwritten marks and signatures]

Processo nº 04112022
 Fls nº 361
 Visto 2

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 ECONÓMICA PRINCIPAL 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS 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 **01/11/2022** às **15:18:21** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2

Processo n° 011112022
 Fls n° 362
 Visto e



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.

Émitido no dia **01/11/2022** às **15:18:21** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

(Handwritten signatures and marks)



Estado do
Maranhão

SINTEGRA/ICMS
Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão

Processo n° 011112027
Fis. n° 363
Visto e

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.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Data da Consulta: 01/11/2022

Número da Consulta:

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Processo n° 011112022
Fls n° 364
Visto e

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGO DA PEDRA - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS
CNPJ: 06021810000100
RUA CORONEL PEDRO BOGÉA, Nº S/N - CENTRO



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nº do Alvará: 22/2023

Exercício: 2023

Inscrição Municipal: 50973

Validade: 31/12/2023

Contribuinte: A O ALVES

Nome Fantasia: CLINICA BEM ESTAR

CPF/CNPJ: 19907409000114

RG/Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 - CENTRO

CEP: 65715000

Complemento:

ATIVIDADES

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
Locação de automóveis sem condutor
Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
Educação profissional de nível técnico
Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
Laboratórios clínicos
Serviços de tomografia

Observações:

Area Utilizada:

0 m²

Pelo documento de arrecadação datado de 12/01/2023 referente a Taxas de Licença e verificação Fiscal para Localização de seu estabelecimento durante o exercício acima referido, conforme o Código Tributário de LAGO DA PEDRA, Lei nº 304/2012.

Data de Abertura da Empresa:

19/03/2014

Validador: D3D559D54AAA1E76



<http://ntse.adtrcloud.cc>

LAGO DA PEDRA - MA, 12/01/2023

**ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISIVEL À FISCALIZAÇÃO DA
PREFEITURA MUNICIPAL E RENOVADO ANUALMENTE**

[Handwritten signatures and initials]

Processo n.º 011112022
Fls n.º 366
Visto e



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: A O ALVES
CNPJ: 19.907.409/0001-14

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:56:03 do dia 10/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/07/2023.

Código de controle da certidão: **D849.F552.A1F9.0290**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

(Assinaturas manuscritas)



Processo n° 011119027
Fls n° 362
Visto e

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 199136/22

Data da

07/10/2022 14:53:14

Inscrição Estadual: 124328172

CPF/CNPJ: 19907409000114

Razão Social: A O ALVES

Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 CEP: 65715000 - CENTRO

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: 04/02/2023.

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 Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 10/01/2023 10:50:21



Processo n° 011119072
Fls n° 368
Visto 2

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 089475/22

Data da

29/12/2022 09:32:08

Inscrição Estadual: 124328172

CPF/CNPJ: 19907409000114

Razão Social: A O ALVES

Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 CEP: 65715000 - CENTRO

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: 28/04/2023.

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: 10/01/2023 10:50:47

Voltar

Imprimir

**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: 15/01/2023 a 13/02/2023

Certificação Número: 2023011502332124021438

Informação obtida em 17/01/2023 11:18:36

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A O ALVES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.907.409/0001-14
Certidão n.º: 1133916/2023
Expedição: 10/01/2023, às 10:59:28
Validade: 09/07/2023 - 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 n.º **19.907.409/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
1ª Vara de Lago da Pedra

CERTJUDONE-1VLP - 52023
Código de validação: E9ED5C4E62

Número da guia: 23053901001415899.

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 n° 19.907.409/0001-14**, com endereço na Rua Santa Terezinha, n° 13, Centro, Lago da Pedra/MA, CEP: 65715-000. **CERTIFICO** que a Comarca de Lago da Pedra/MA, com endereço na Rua Hilário Neto, s/n, Bairro Planalto, Lago da Pedra/MA, é formada por 04 (quatro) termos judiciais que compreendem as cidades de Lago do Junco/MA, Lago dos Rodrigues/Ma e Lagoa Grande do Maranhão/MA, sendo o termo sede a cidade de Lago da Pedra/MA **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 Figueiras” nesta cidade de Lago da Pedra – MA.

Lago da Pedra/MA, 13 de janeiro de 2023.

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).



CERTJUDONE-1VLP - 52023 / Código: E9ED5C4E62
Valide o documento em www.tjma.jus.br/validadoc.php

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.
#ConsumoConsciente



Processo n° 01117022
Fls n° 372
Visto e

TERMO DE ABERTURA

LIVRO DIÁRIO

Nº de Ordem 6

Contém este livro 30 FOLHA(s) numeradas eletronicamente do número 1 a 30 e servirá de Livro Diário nº 6, referente à movimentação contábil do período compreendido entre 01/01/2021 a 31/12/2021 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

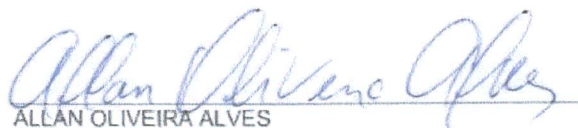
Arquivado em 19/03/2014

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

Lago da Pedra/MA, 01 de Janeiro de 2021


AURICÉDIA 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 31/12/2021

Processo Fiscal nº 011117097
Página 1 de 10
FIS n.º 323
Visto e 0003

A O ALVES

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/2021 a DEZEMBRO/2021

FOLHA: 26

Receita Bruta de vendas e/ou serviços

RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
SERVIÇOS PRESTADOS	647.695,60	647.695,60
(=) Receita Líquida de Vendas e/ou Serviços		647.695,60
(=) Lucro Bruto		647.695,60
(-) Despesas Operacionais		
DESpesas COM PESSOAL / MÃO-DE-OBRA		
SALARIOS	74.142,12	74.142,12
DESpesas ADMINISTRATIVAS		
TELEFONE	600,00	
ENERGIA ELETRICA	8.306,60	
HONORARIOS CONTABEIS	4.800,00	
AGUA E ESGOTO	615,48	
PRO-LABORE	60.000,00	74.322,08
DESpesas TRIBUTARIAS		
SIMPLES	30.283,25	30.283,25
DESpesas GERAIS		
MATERIAL DE LIMPEZA	1.097,00	
MATERIAL DE ESCRITORIO	1.695,00	
DESpesas DIVERSAS	20.610,00	23.402,00
(=) Lucro Operacional antes do Resultado Financeiro		445.546,15
(=) LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		445.546,15

LAGO DA PEDRA / MA, 31 de Dezembro de 2021

Auricedia de Moraes Araujo

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

ALLAN OLIVEIRA ALVES

EMPRESÁRIO

C.P.F. :033.249.323-78

R.G. :0241770320039

[Handwritten signature]
3

BALANÇO PATRIMONIAL

Página 2 de 10

Processo nº 011117022
Fls nº 324 0003
Visto e**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/2021 a DEZEMBRO/2021Inscrição Estadual : 124328172
Data Registro : 19/03/2014Número Registro: 21101991646
Folha: 27**ATIVO**

CIRCULANTE	918.112,97 D
DISPONIVEL	918.112,97 D
CAIXA	246.259,63 D
CAIXA MATRIZ	246.259,63 D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	671.853,34 D
BANCO	671.853,34 D
ATIVO NAO CIRCULANTE	414.675,36 D
IMOBILIZADO	414.675,36 D
IMOBILIZADO EM USO	414.675,36 D
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	414.675,36 D
TOTAL DO ATIVO =====>	1.332.788,33 D

PASSIVO

CIRCULANTE	25.769,80 C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	17.242,43 D
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	221,36 C
SALARIOS A PAGAR	5.495,36 C
13º SALARIOS A PAGAR	5.274,00 D
ENCARGOS SOCIAIS A RECOLHER	17.463,79 D
INSS A RECOLHER	7.501,04 D
FGTS A RECOLHER	9.962,75 D
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	43.012,23 C
IMPOSTOS A RECOLHER	43.012,23 C
ISS A RECOLHER	229,80 C
SIMPLES A RECOLHER	42.782,43 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\$ 1.332.788,33 (Um Milhão e Trezentos e Trinta e Dois Mil e Setecentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta e Três Centavos)

LAGO DA PEDRA/MA, 31 de DEZEMBRO de 2021

Auricedia de Moraes Araujo
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
ALLAN OLIVEIRA ALVES
EMPRESÁRIO
C.P.F. :033.249.323-78
R.G. :0241770320039

[Handwritten initials]

BALANÇO PATRIMONIAL

Fls n.º 325
Visto 2

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/2021 a DEZEMBRO/2021

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

Número Registro: 21101991646
Folha: 28

PATRIMONIO LIQUIDO	1.307.018,53 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	1.157.018,53 C
LUCRO NO EXERCICIO	1.157.018,53 C
LUCRO NO PERIODO	1.157.018,53 C
TOTAL DO PASSIVO =====>	1.332.788,33 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\$ 1.332.788,33 (Um Milhão e Trezentos e Trinta e Dois Mil e Setecentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta e Três Centavos)

LAGO DA PEDRA/MA, 31 de DEZEMBRO de 2021

Auricedia de Moraes Araujo
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
ALLAN OLIVEIRA ALVES
EMPRESÁRIO
C.P.F. :033.249.323-78
R.G. :0241770320039

g *A*

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/2021 a DEZEMBRO/2021

FOLHA : 0002

Fls nº 376
Visto e**ÍNDICE DE LÍQUIDEZ****ÍNDICE DE LÍQUIDEZ GERAL**

$$\text{ILG} = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} \quad \text{ILG} = \frac{918.112,97}{25.769,80} \quad \text{Pontuação : } 10$$

$$\text{ILG} : 35,6275$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ CORRENTE

$$\text{ILC} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILC} = \frac{918.112,97}{25.769,80} \quad \text{Pontuação : } 10$$

$$\text{ILC} : 35,6275$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ SECA

$$\text{ILS} = \frac{\text{Ativo Circulante} - \text{Estoque}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILS} = \frac{918.112,97}{25.769,80} \quad \text{ILS} : 35,6275$$

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ IMEDIATA

$$\text{ILI} = \frac{\text{Disponível}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{ILI} = \frac{918.112,97}{25.769,80} \quad \text{ILI} : 35,6275$$

ÍNDICE DE ESTRUTURA DO ATIVO**ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO DISPONÍVEL**

$$\text{IPD} = \frac{\text{Disponível}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPD} = \frac{918.112,97}{918.112,97} \quad \text{IPD} : 1$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DOS ESTOQUES

$$\text{IPE} = \frac{\text{Estoque}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPE} = \frac{0,00}{918.112,97} \quad \text{IPE} : 0$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO ATIVO CIRCULANTE

$$\text{IPAC} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Ativo}} \quad \text{IPAC} = \frac{918.112,97}{1.332.788,33} \quad \text{IPAC} : 0,6889$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DE CREDORES

$$\text{IPC} = \frac{\text{Fornecedores}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPC} = \frac{0,00}{918.112,97} \quad \text{IPC} : 0$$

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/2021 a DEZEMBRO/2021

FOLHA : 0003

Processo n° 011112022

Fls nº 377

Visto 2

ÍNDICE DE ESTRUTURA DO PASSIVO**ÍNDICE DE VARIAÇÃO DOS RECURSOS PRÓPRIOS**

$$\text{IVRP} = \frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Patrimônio Líquido Anterior}} = \frac{1.307.018,53}{861.472,38} \quad \text{IVRP} = 1,5172$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO E.L.P.

$$\text{IPELP} = \frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo não Circulante}} = \frac{1.307.018,53}{0,00} \quad \text{IPELP} = 1307018,53$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO EXIGÍVEL TOTAL

$$\text{IPET} = \frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo Circulante}} = \frac{1.307.018,53}{25.769,80} \quad \text{IPET} = 50,719$$

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO PASSIVO

$$\text{IPP} = \frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo}} = \frac{1.307.018,53}{1.332.788,33} \quad \text{IPP} = 0,9807$$

ÍNDICE DE CAPITAL DE GIRO**CAPITALIZAÇÃO**

$$\text{C} = \frac{\text{Patrimônio Líquido} * 100}{\text{Ativo}} = \frac{130.701.853,00}{1.332.788,33} \quad \text{Pontuação : } 10$$

C : 98,0665

IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO

$$\text{IC} = \frac{\text{Ativo Imobilizado} * 100}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{41.467.536,00}{1.307.018,53} \quad \text{Pontuação : } 7$$

IC : 31,7268

LÍQUIDEZ DOS RECURSOS PRÓPRIOS

$$\text{LRP} = \frac{\text{Capital de Giro}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{918.112,97}{1.307.018,53} \quad \text{LRP} = 0,7024$$

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/2021 a DEZEMBRO/2021

FOLHA : 0004

Processo n° 01142022
Fls n° 778
Visto e**ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO****ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL**

$$\text{IEG} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Ativo}} \quad \text{IEG} = \frac{25.769,80}{1.332.788,33} \quad \text{IEG : } 0,0193$$

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO CORRENTE

$$\text{IEC} = \frac{\text{Passivo Circulante}}{\text{Ativo}} \quad \text{IEC} = \frac{25.769,80}{1.332.788,33} \quad \text{IEC : } 0,0193$$

ÍNDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS

$$\text{ICT} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}}{\text{Patrimônio Líquido}} \quad \text{ICT} = \frac{25.769,80}{1.307.018,53} \quad \text{ICT : } 0,0197$$

ÍNDICE DE RENTABILIDADE**ÍNDICE DE GIRO DO ATIVO**

$$\text{IGA} = \frac{\text{Receitas}}{\text{Ativo}} \quad \text{IGA} = \frac{647.695,60}{1.332.788,33} \quad \text{IGA : } 0,486$$

MARGEM OPERACIONAL

$$\text{MO} = \frac{\text{Lucro/Prejuízo Operacional}}{\text{Receitas}} \quad \text{MO} = \frac{0,00}{647.695,60} \quad \text{MO : } 0$$

RENTABILIDADE DO ATIVO

$$\text{RA} = \frac{\text{Lucro/Prejuízo do Exercício}}{\text{Ativo}} \quad \text{RA} = \frac{1.157.018,53}{1.332.788,33} \quad \text{RA : } 0,8681$$

RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

$$\text{RPL} = \frac{\text{Lucro/Prejuízo do Exercício} * 100}{\text{Patrimônio Líquido}} \quad \text{RPL} = \frac{115.701.853,00}{1.307.018,53} \quad \text{Pontuação : } 10$$

$$\text{RPL : } 88,5235$$

ÍNDICE RECEITAS SOBRE DESPESAS

$$\text{IRD} = \frac{\text{Receitas}}{\text{Despesas}} \quad \text{IRD} = \frac{647.695,60}{202.149,45} \quad \text{IRD : } 3,204$$

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/2021 a DEZEMBRO/2021

FOLHA : 0005

Processo nº 011117022Fls nº 379Visto 2**ÍNDICE DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA****ÍNDICE DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA**

$$\text{IIF} = \frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Ativo}} = \frac{1.307.018,53}{1.332.788,33} \quad \text{IIF : } 0,9807$$

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL**ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL**

$$\text{ISG} = \frac{\text{Ativo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante}} = \frac{1.332.788,33}{25.769,80} \quad \text{ISG : } 51,719$$

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO**ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO**

$$\text{IGI} = \frac{\text{Ativo Imobilizado}}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{414.675,36}{1.307.018,53} \quad \text{IGI : } 0,3173$$

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

g

g

A

NOTAS EXPLICATIVAS

Processo nº 011112097 Página 8 de 10
Fls nº 380
Vistr. 2

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

Inscrição Estadual: 124328172

Data de Registro: 19/03/2014

Nº do Registro: 21101991646

Nota 1 Normas Brasileiras de Contabilidade

A empresa A O ALVES declara, para todos os fins societários, contábeis, tributários, trabalhistas, administrativos e jurídicos de um modo geral, que realizou sua contabilidade no exercício mencionado em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade, em especial, com a ITG 1000 Modelo Contábil para Pequenas Empresas.

Nota 2 Atividades Empresariais

As atividades empresariais descritas no contrato social referem-se a: 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 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 MOVÉIS 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 ANALÓGICOS 8640-2/09 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALÓGICOS 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 FONOAUDILOGIA 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.

Nota 3 Principais práticas contábeis adotadas

3.1 Caixa e Equivalente de Caixa

Caixa e equivalentes de caixa incluem dinheiro em caixa, depósitos bancários, investimentos de curto prazo de alta liquidez e que estão sujeitos a um insignificante risco de mudança de valor. Mensuradas pelo valor de custo ou de realização/exigibilidade, dos dois o menor.

3.2 Contas a Pagar e a receber

3.2.1 Contas a pagar

As contas a pagar são aquelas que mensalmente saem do caixa, seja de maneira fixa ou variável. Mensuradas pelo valor de custo ou de realização/exigibilidade, dos dois o menor.

3.2.2 Contas a receber

Os valores obtidos com vendas de produtos ou serviços, ou seja, valores que entram no caixa. Mensuradas pelo valor de custo ou de realização/exigibilidade, dos dois o menor.

3.3 Imobilizado

Formado pelo conjunto de bens necessários à manutenção das atividades da empresa, são demonstrados pelo custo de aquisição e a depreciação é calculada pelo método linear, utilizando as taxas médias normatizadas pela Receita Federal do Brasil.

3.4 Receitas e Despesas

Registradas com base no regime de competências, observando os princípios contábeis pertinentes.

3.5 Capital Social

O capital social da empresa é de R\$ 150.000 (Cento e Cinquenta mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente no país.

Auricedia de Moraes Araujo

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

ALLAN OLIVEIRA ALVES
EMPRESÁRIO

C.P.F. :033.249.323-78

R.G. :0241770320039

8 *JA*

NOTAS EXPLICATIVAS

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

Inscrição Estadual: 124328172

Data de Registro: 19/03/2014

Nº do Registro: 21101991646

Nota 4 Políticas Contábeis

Políticas contábeis são os princípios, as bases, as convenções, as regras e as práticas específicas aplicadas pela entidade na elaboração e na apresentação de demonstrações contábeis. Tendo como destaques:

1. As informações registradas nas Demonstrações Contábeis que encontram-se expressas em moeda corrente nacional.
2. A empresa adotou as regras contidas na ITG 1000 Modelo Contábil para Pequenas Empresas, e subsidiariamente, a NBT TG 1000 Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

Nota 5 Outras Informações relevantes

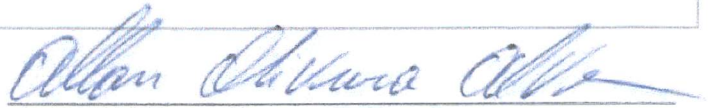
1. A elaboração das Demonstrações Contábeis do exercício de 2021 é baseada na escrituração dos fatos administrativos da entidade no período de 01/01/2021 a 31/12/2021.


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

EMPRESÁRIO

C.P.F. :033.249.323-78

R.G. :0241770320039





Processo n° 011112022
Fls n° 382
Visto e

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO, com inscrição ativa no CRC/MA, sob o n° 014372/O, inscrito no CPF n° 00408790202, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
00408790202	014372/O	AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/03/2022 16:17 SOB N° 20220341702.
PROTOCOLO: 220341702 DE 18/03/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12203460533. CNPJ DA SEDE: 19907409000114.
NIRE: 21101991646. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/03/2022.
A O ALVES

LARISSA ROCHA DA SILVA
SECRETÁRIA-GERAL

Processo n. 01112022
Fls n.º 383
Visto e

TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO DIÁRIO

Nº de Ordem 6

Contém este livro 30 FOLHA(s) numeradas eletronicamente do número 1 a 30 e serviu de Livro Diário nº 6, referente à movimentação contábil do período compreendido entre 01/01/2021 a 31/12/2021 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 2021

Auricélia de Moraes Araujo
AURICÉLIA 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
ALLAN OLIVEIRA ALVES,
EMPRESÁRIO
C.P.F.: 033.249.323-78
R.G.: 0241770320039

g. A



Processo n. 011112022
Fls nº 384
Visto e

ASSINATURA ELETRÔNICA

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

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00408790202	AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
19907409000114	A O ALVES

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 24/03/2022 11:16 SOB N° 20220355657.
PROTOCOLO: 220355657 DE 22/03/2022. NIRE: 21101991646.
A O ALVES

JUCEMA

FLORENCIO BRANDES NETO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 24/03/2022

g
A



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por Florencio Brandes Neto, sob a autenticidade nº 12203713555 em 24/03/2022, protocolo 220355657. 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:	Lago da Pedra

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	6
Período de Escrituração:	01/01/2021 - 31/12/2021

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
00408790202	AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO	MA014372/O
19907409000114	A O ALVES	

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 24/03/2022 11:16 SOB N° 20220355657.
PROTOCOLO: 220355657 DE 22/03/2022. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12203713555. NIRE: 21101991646.
A O ALVES

JUCEMA

FLORENCIO BRANDES NETO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
SÃO LUÍS, 24/03/2022



Processo n° 01112021
Fls n° 386
Visto e

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 N° 034872752008-5 SSP/MA

Pref. Mun. de L. dos Rodrigues
Geane Sales L.
Sec. Mun. de S.
Port N 2020



Estado do Maranhão
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.423.168/0001-26

Rua Frei José, s/n – Centro, Lago dos Rodrigues/Fone: (99) 3632-1350

Processo nº 0111/2021
Fls nº 387
Visto



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 Boguea, 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	TOMOGRÁFIA DO TORÁX	Unid.	500
2	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	Unid.	500
3	RAIO-X COM LAUDO	Unid.	500
4	TESTE IMUNOCROMATOGRAFICO 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 PIRÚVICA (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





Estado do Maranhão
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.423.168/0001-26

Rua Frei José, s/n – Centro, Lago dos Rodrigues/Fone: (99) 3632-1350

Processo n° 011118027
Fls n° 389
Visto _____
GOVERNANDO PARA TODOS
Lago dos Rodrigues - MA
Tudo pelo social

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 080601027/2020, oriundo da Dispensa de Licitação nº 027/2020, que tinha como objeto a contratação de empresa especializada, para realização de exames do tipo: teste imunocromatográfico 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, de acordo com a necessidade de interesse da Secretaria Municipal de Saúde. O serviço é o especificado abaixo com seu respectivo quantitativo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
1	TESTE IMUNOCROMATOGRAFICO 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.	UND	110

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





Processo n° 011112022
Fls n° 388
Visto e

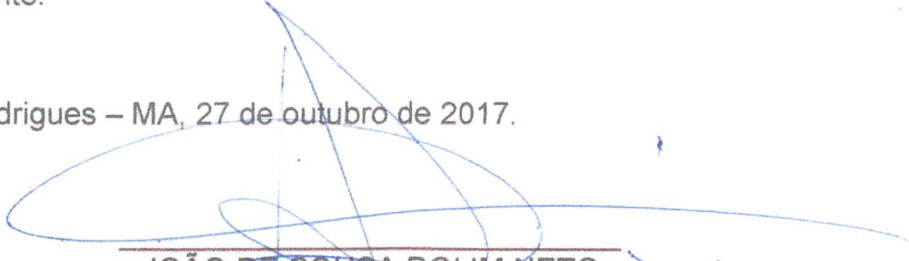
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Lago dos Rodrigues
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 01.612.541/0001-33
Rua 08 de Maio, s/n, Centro, Lago dos Rodrigues – MA, Fone (99) 3632-1365

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 Bogea, 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. 02/2017



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






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.	ULTRASSONOGRÁFIAS 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





ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo n° 01111/2021
Fls n° 392
Visto e

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 Boguea, 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

A. EVELYNE F. LOPES CARVALHO
CNPJ: 24.392.222/0001-65

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 Bogea, nº 324 D, bairro Cajueiro, na cidade de Lago da Pedra, Estado de Maranhão, prestou serviços de Exames Laboratoriais à A. EVELYNE F. LOPES CARVALHO, CNPJ nº 24.392.222/0001-65.

Registramos, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações nas prestações dos serviços acima referidos, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Bacabal - MA, 11 de Setembro de 2019.



Antonia Evelynne Ferreira Lopes Carvalho
ANTONIA EVELYNE FERREIRA LOPES CARVALHO
120227699-4 SSP/MA
Responsável



Rua Dr. Paulo Raimos, 122 - Centro
CEP 65.700-000 Bacabal - MA
Telefax: (099) 3621 - 1951

Reconheço a(s) Firma(s) por semelhança
Antonia Evelynne Ferreira Lopes Carvalho
Bacabal (MA), 13 de 09 de 2019
Em Testº da da Verdade.
Luísa Maria Teixeira Rodrigues
Registradora Extrajudicial - CNPJ: 07.074.701/0001-14

CARTÓRIO EXTRAJUDICIAL DO 2º OFÍCIO
CNPJ: 07.074.701/0001-14
Natália Teixeira R. Reis
Escrivente Substituta
BACABAL - MA

g *Jo*

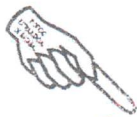
A. EVELYNE F. LOPES CARVALHO
CNPJ: 24.392.222/0001-65

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, nº 13, bairro Centro, na cidade de Lago da Pedra, Estado de Maranhão, prestou serviços de Exames Laboratoriais à A. EVELYNE F. LOPES CARVALHO, CNPJ nº 24.392.222/0001-65.

Registramos, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações nas prestações dos serviços acima referidos, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Bacabal - MA, 15 de Março de 2021.



Antonia Evelynne Ferreira Lopes Carvalho

ANTONIA EVELYNE FERREIRA LOPES CARVALHO

120227699-4 SSP/MA

Responsável

Poder Judiciário TJMA. Selo:
RECFIR0290926LO52UKL9EMB010, 15/03/2021
16:08:54. Ato: 13.17.2. Parte(s): ANTONIA EVELYNE
FERREIRA LOPES CARVALHO, Rec Firma:
Semelhanca. Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13
FADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18 Consulte em
<http://selo.tjma.jus.br>



Tamires da Silva Abreu
Tamires da Silva Abreu
Escritora Autorizada

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO
EXTRAJUDICIAL DE BACABAL - MA
Leandro Marcus Brandão
Tabelião e Registrador Titular
Rua Manoel Alves de Abreu, 174-A
Fone: (99) 3621-4262 Bacabal - MA

3
[Handwritten marks]



PREFEITURA DE
**São Raimundo
do Doca Bezerra**
CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA

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 os serviços de exames de ultrassonografias diversas para atender a demanda deste Município de São Raimundo do Doca Bezerra – Maranhão, conforme consta no processo Administrativo de nº 110201/2019, Pregão Presencial nº 006/2019, e Contrato de nº 1102011703/2020.

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.



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





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.



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





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

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

- Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento Básico

Conforme os contratos em anexo: CONTRATO N° PP/SMS/009.1/2019, CONTRATO N° PP/FMS/009.1/2019; CONTRATO N° PP/SMS/009.1/2020 e CONTRATO N° 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.

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

Francisco Furtado Lima
Secretário Municipal de Saúde
Portaria n° 012/2019-GPM

Francisco Furtado Lima
Sec. Mun. de Saúde e
Saneamento Básico
CPF: 018.352.483-49
Px: 012/2019

3



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

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA


A PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÃO DE PEDRAS, inscrita no CNPJ sob n° 06.202.808/0001-38; situada na Rua Manoel Máximo, n° 49 – Centro, CEP: 65.740-000 Poção de Pedras – MA, por seu Secretário Municipal de Saúde, Francisco Furtado Lima, nomeado pela portaria n° 012/2019 – GPM, **A T E S T A** para os devidos fins que a empresa: A. O. ALVES, inscrita no CNPJ n° 19.907.409/0001-14, situada na Rua Cel Pedro Bogea, n° 324 D, Cajueiro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra – MA, consagrou-se vencedora do certame ref. Processo Administrativo n° 0801004/2020, Chamamento Público 002/2020, Objeto: Credenciamento de clínicas para prestação de serviços na realização d exames de imagem (ultrassom, coloscopia, 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 N° CP/SEMUS/002.3/2020 e CONTRATO N° 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 n° 012/2019-GPM

Francisco Furtado Lima
Sec. Mun. de Saúde e
Saneamento Básico
CPF: 8.352.483-49
Pec: 012/2019






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

Processo n.º 01111/2022

Fls n.º 359

Visto 2

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 **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.

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



MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS

CPF nº 983.819.973-72

Paço Judicial - TJMA
Nº 980 REC/R030936D980YFKXCO99KC29
Reconheço e dou fé por semelhança a
assinatura de MARCIO GREYCK ALVES DOS
SANTOS - Timirã/MA, 16/03/2021 15:56:05
Alto: 13,17,2, Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,83 FEPIC
R\$ 0,13 FADÉP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18 Consulte
em <https://sdo.tjma.ju.br>



Lindson Sousa
Escrevente Autorizado

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 Bogea, 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 na realização de exame de imagem e laboratorial, para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), de acordo com a necessidade da Secretária Municipal de Saúde deste Município, decorrente de dispensa de Licitação, nos termos do art.4, da Lei nº 13.979/20 e subsidiariamente pela Lei 8.666/93 e suas alterações, conforme o PROCESSO DE DISPENSA Nº 018/2020.

Item	Descrição	Unid.	Quant.
1	TOMAGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORÁX	UNID.	100
2	ELETROCARDIOGRAMA DIGITAL COM LAUDO	UNID.	51
3	RAIO-X DIGITAL COM LAUDO	UNID.	50
4	TESTE IMUNOCROMATOGRAFICO 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.	175
5	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID.	120
6	PROTEINA C REATIVA	UNID.	120
7	TRANSMINASE OXALACETICA (AST-TGO)	UNID.	110
8	TRANSMINASE PIRÚVICA (ALT-TGP)	UNID.	110
9	CREATINA	UNID.	100
10	UREIA	UNID.	100

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, 23 de dezembro de 2020.

JOSÉ WILSON LEDA CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

18/02/2023
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

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

18/02/2023

CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA

[Signature]

NATALIDADE

PEDREIRAS-MA

RG

101434998-0/SSP-MA

DATA DE EXPEDIÇÃO

19/11/1998

TÍTULO DE ELEITOR

39462951112

SECÃO

0038

ZONA

0061

CPF

98381997372

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SAO LUIS-MA, 07/02/2011

Abdou Mourad

ASSINATURA DO PRESIDENTE

PROIBIDO PLACAR

[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

Processo n° 0111/2020
Fls n° 402
MAtc e

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contrato n°. 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 n°. 19.907.409/0001-14, neste ato representado por seu representante legal, Sr. Allan Oliveira Alves, brasileiro, casado, Empresário, inscrito no CPF n° 033.249.323-78 e RG n° 024177032003-9 SSP/MA;

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

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.

Handwritten 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

Processo n° 011112022
Fls nº 403
Visto e

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 24 meses, iniciando-se no dia 03 de março de 2022 e findando no dia 03 de MARÇO de 2024, 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, 03 de Março de 2022.

**A O ALVES
CONTRATANTE**

**MÁRCIO GREICK ALVES DOS SANTOS
CONTRATADO**

g 2

Processo nº 011112022
Fls nº 404
Visto e



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
UFMA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

FUNDAÇÃO INSTITUÍDA NOS TERMOS DA LEI Nº 5.152 DE 21-10-1966

O Reitor da Universidade Federal do Maranhão, com a autoridade que lhe confere o Regimento Geral, tendo em vista os termos da Ata de Colação de Graus realizada no dia dois mil e onze de janeiro, confere a

MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS

Pedreiras-MA

natural de

, o presente Diploma de

18 de fevereiro de 1983

identificado nº 1014349980 SSP/MA

MÉDICO

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis da República.

Fão Luis (Méd)

25

de

janeiro

de

2011

[Assinatura]
Reitor

[Assinatura]
Pres. Reitor de Ensino

[Assinatura]
Diplomado

Cartório de Registro de Imóveis do Estado do Maranhão
Rua do Comércio, nº 100 - Centro - São Luís - MA
22 - Ofício de Registro de Imóveis nº 100 - São Luís - MA
22 - Ofício de Registro de Imóveis nº 100 - São Luís - MA

Cartão de Identificação nº 0002272912
Reitoria da Universidade Federal do Maranhão
São Luís - MA

[Assinatura]

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

FUNDAÇÃO INSTITUÍDA NOS TERMOS DA LEI Nº 5.152 DE 21.10.1966

O Reitor da Universidade Federal do Maranhão, com a autoridade que lhe confere o Regimento Geral, tendo em vista em vista os termos da Ata de Colação de Graus realizada no dia

dois mil e onze

de janeiro

MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS

Pedreiras-MA

natural de

Brasileira

identidade nº 1014349980 SSP/MA, o presente Diploma de

MÉDICO

18 de fevereiro de 1983

nascido(a) em

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis da República.

Fao Ipus (West)

25 de

janeiro

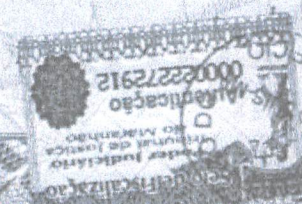
de 2011

Processo nº 01112022
Fls nº 404
Vist e

[Assinatura]
Reitor

[Assinatura]
Pró-Reitor de Ensino

[Assinatura]
Diplomado



[Assinatura]

CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo(a) Portaria do MEC nº 1.826, de 31.10.2000,
publicado no DOU de 07.11.2000.

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado Sob o 41772
Livro nº. 115 Fís. nº. 38708
em 15/01/11, Processo nº. 0002/2011-60
Art 48 da Lei n. 9.394/96.

Dayse Maria

Dayse Maria Menezes Moraes Mat. 4937-9
Diretora da Divisão de Registro de Diplomas - DIRED

VISTO:
Manoel

Prof. Ms. Manoel de Jesus Barros Martins - Mat. 5802-5
Diretor do Departamento do Desenv. e Org. Acadêmica - DEDAC



**OS CERTIFICADO E DOU FE QUE A PRESENTE
FOTOCOPIA E REPRODUÇÃO MEL DA
COMPROVA QUE ME FOI APRESENTADA**

ASS. 25 JAN. 2011

EXPEDIENTE AUTENTICADO
 TUCHERES AUTENTICADOS

2º OFÍCIO DE REGISTRO DE DIPLOMAS
 MARIA DAS GRAÇAS ROBERTO DE ALENCAR
 GERSON HUES COUTINHO
 RUTHLENE MEHELES M. TEIXEIRA

Natalino
PROF. DR. NATALINO SALGADO FILHO
Reitor

lo
af

Processo nº 01112022
Fís nº 405
Visto 2

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 030244282005-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/09/2014

NOME ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA

FILIAÇÃO FRANCISCO ALVES DA SILVA E SILVIA CASIMIRO SOARES DA SILVA

NATURAIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 08/09/1996

DOC ORIGEM NASC. N.11513 FLS.179 LIV.10

CPF 065019263-00

SÃO LUIS-MA P-242

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

VIA-02

Processo n. 011112022
 Fls nº 406
 Visto e

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL


ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA907589033

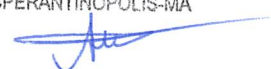



Antonio Paulo Soares da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

18/10/2023
 CONFERE COM ORIGINAL
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 ESPERANTINÓPOLIS-MA



g 

Processo nº 01112022
Fls nº 402
Visto e

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CEDULA DE IDENTIDADE

CRF / MA
5678 / MA

NOME
DR. ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
08/09/1995

DATA DE CONCLUSÃO
08/02/2019

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
PITÁGORAS

NACIONALIDADE/F
BACABAL / MA

Antonio Paulo Soares da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO

FILIAÇÃO
FRANCISCO ALVES DA SILVA
SILVIA CASIMIRO SOARES DA SILVA

RC 0302442820050 SSP MA DATA DE EXPEDIÇÃO 15/09/2014 CPF 065.019.263-00

TÍTULO DE ELEITOR 072447291104 ZONA 074 SEÇÃO 011



GRUPO SANGÜÍNEO A FATOR RH POSITIVO OBSERVAÇÕES

LOCAL BRASILIA DATA DE EXPEDIÇÃO 08/04/2020

Gizeli Santos Lourenço Coutinho
GIZELI SANTOS LOURENÇO
COUTINHO
PRESIDENTE DO CRF / MA

VALE COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETU, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

18/01/2023
CONFERE COM ORIGINAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
ESPERANTINÓPOLIS-MA



FICHA DE REGISTRO				REGISTRO Nº: 003-0007	
DADOS DO EMPREGADOR				Processo nº <u>0111/2021</u>	
Razão Social / Nome A O ALVES		CNPJ / CEI 19907409000114		Fls nº <u>408</u>	
Endereço / Complemento RUA SANTA TEREZINHA, 13 -				Visto <u>e</u>	
Bairro CENTRO	Município / UF LAGO DA PEDRA / MA	Cep 65715-000			
DADOS DO EMPREGADO					
Nome ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA		Nascimento 08/09/1996	Telefone	Município de Nascimento / UF Bacabal/Ma	
Endereço / Complemento / Bairro DOUTOR MIGUEL MOREIRA, 121 - JAGUA			Município / UF LAGO DA PEDRA / MA	Cep 65715-000	
Beneficiários ANTONIO NICOLAS LOPES SOARES - Filho					
Nome da Mãe SILVIA CASIMIRO SOARES DA SILVA			Nome do Pai FRANCISCO ALVES DA SILVA		
Nacionalidade 10-Brasileiro	Estado Civil 2 - Casado	R.G. 030244282005-0 SSP MA	Grau de Instrução 9 - Superior Completo	C.B.O. 2234-05	
C.P.F. 5.019.263-00	CTPS (Número / Série / UF) 01046258-0060/MA	Título Eleitoral	Zona	Seção	
Habilitação	Categoria	Documentação Militar			
Cargo / Função FARMACÊUTICO	Admissão 01/03/2021	Salário (R\$) 1.100,00	Tipo de Pagamento 1-Mensalista	Hora Mês 80.00	
FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO - F.G.T.S.					
Data de Opção 01/03/2021	Banco Depositário 104 - Caixa Econômica Federal			Número da Conta 0	
Horário de Trabalho HORÁRIO :Entrada 08:00 Saída 12:00 AOS SÁBADOS : DESCANSO SEMANAL :Domingo / Sábado					
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - P.I.S.					
Número do P.I.S. 23792758438	Banco Depositário 104 - Caixa Econômica Federal	Número da Conta 0			
QUANDO ESTRANGEIRO			RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO		
Reg. Estrangeiro	Casado com Brasileiro		Data de Saída	Homologação Número	
Nome do Cônjuge			Tipo de Desligamento 00		
Data Chegada ao Brasil	Número de Filhos Brasileiros		Local da Homologação		
Naturalizado?	Decreto Número				
Visto	Vencimento				
Observações					
Assinatura do Empregado na Admissão / Data			Carimbo e Assinatura do Empregador / Data		




Processo n.º 01112022
Fls. n.º 409
Visto 2

ALTERAÇÃO DE SALÁRIO (HORA - DIA - MÊS)	

DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO	DATA	ALTERAÇÃO DE CARGO

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		
VALOR	DATA	SINDICATO

ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

FÉRIAS CONCEDIDAS

Observações: _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem :

Data da Demissão: _____ de _____ de _____

Assinatura: _____

[Handwritten signatures and initials]

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/05/2022

CNES: 0128228 Nome Fantasia: CLINICA BEM ESTAR CNPJ: 19.907.409/0001-14
Nome Empresarial: A O ALVES Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA CEL PEDRO BOGEA Número: 324 Complemento: LETRA D
Bairro: CAJUEIRO Município: 210570 - LAGO DA PEDRA UF: MA
CEP: 65715-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALLAN OLIVEIRA ALVES
Cadastrado em: 03/05/2020 Atualização na base local: 07/04/2022 Última atualização Nacional: 18/05/2022

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SABADO	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

A O ALVES

Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 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, 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, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra-MA, ao qual **OUTORGA AMPLOS PODERES** para representá-la em todos os atos inerentes ao **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 011112022, CHAMADA PÚBLICA 005/2022**, 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.

Lago da Pedra – MA, 31/01/2023.



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





Processo n.º 0111/2022
Fls n.º 412
Visto e

A O ALVES

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

**ANEXO III
REQUERIMENTO**

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

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2022

O INTERESSADO ABAIXO QUALIFICADO REQUER SUA INSCRIÇÃO NO credenciamento do laboratório/clinica – chamamento público nº 005/2022, 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.

Lago da Pedra – MA, 31/01/2023.

Allan Oliveira Alves
CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9
Representante legal



Processo n.º 011112022
Fls n.º 414
Visto e

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

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

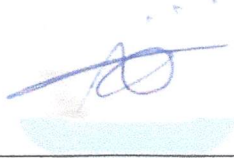
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO,
DA PREFEITURA DE ESPERANTINÓPOLIS-MA.

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;
- 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 14/12/2016.

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

Lago da Pedra – MA, 31/01/2023.



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) 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, 005/2022.

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.

Lago da Pedra – MA, 31/01/2023.

Allan Oliveira Alves
CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9
Representante legal



Processo n° 011116072
Fls n° 416
Vistr ✓

A O ALVES

Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA
CNPJ: 19.907.409/0001-14
FONE: (99) 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, 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**.

Lago da Pedra – MA, 31/01/2023.

Allan Oliveira Alves
CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9
Representante legal



Processo n. 001112021
Fls nº 412
Vistr. e

A O ALVES

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

ANEXO VIII

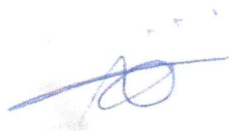
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE (PESSOA JURÍDICA)

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, 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.

Lago da Pedra – MA, 31/01/2023.



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) 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, 13, Centro, CEP: 65.715-000, Lago da Pedra – MA, C.N.P.J. 19.907.409/0001-14 (Razão Social, endereço e CNPJ do LICITANTE), DECLARA, sob as penas da lei, a veracidade e fidelidade de todos os documentos e informações apresentados por esta Licitante na modalidade INEXIGIBILIDADE N° 005/2022 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

Lago da Pedra – MA, 31/01/2023.



Allan Oliveira Alves

CPF: 033.249.323-78/ RG: 024177032003-9

Representante legal





Processo n.º 01119022
Fls n.º 419
Visto 2

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO
REGISTRO.....	: MA-014372/O-9
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.087.902-**

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, 17/01/2023 as 11:17:03.

Válido até: 31/03/2023.

Código de Controle: 847714.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGO DA PEDRA -
SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS
RUA CORONEL PEDRO BOGÉA, Nº S/N - CENTRO
CNPJ: 06021810000100



Exercício: 2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

O Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de LAGO DA PEDRA, a requerimento da pessoa interessada A O ALVES, CERTIFICA para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos para com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 18/04/2023, ressalvando o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituído anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro: 000007083 Matricula: 50973
Contribuinte: A O ALVES CPF/CNPJ 19907409000114
Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65715000
Cidade: LAGO DA PEDRA UF: MA

DADOS ESPECÍFICOS DO CADASTRO

Data de Abertura : 19/03/2014 Inscr Municipal : 50973 Inscr Estadual : Data Encerramento:
Atividade : Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia, Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação, Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho, Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, Locação de automóveis sem condutor, Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, Serviço

ATENÇÃO: Certidão válida conforme código de autenticidade abaixo.

Emissão: 18/01/2023 Validade: 18/04/2023
Número/Controle da Certidão: 1D324A349E4089C8



<http://mfse.adtrinformatica>

Handwritten signature and initials in blue ink.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGO DA PEDRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS
RUA CORONEL PEDRO BOGÉA, Nº S/N - CENTRO
CNPJ: 06021810000100



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO E DÍVIDA ATIVA

O SETOR DE TRIBUTOS da prefeitura Municipal de LAGO DA PEDRA, a requerimento da pessoa interessada A O ALVES, CERTIFICA para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos nos cofres públicos municipais.

Cadastro: 000007083 Matricula: 50973
Contribuinte: A O ALVES CPF/CNPJ 19907409000114
Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65715000
Cidade: LAGO DA PEDRA UF: MA

— Atividade(s) CNAE —

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

Data de Abertura : 19/03/2014 Inscr Municipal : 50973 Inscr Estadual : Data Encerramento:

Atividade : Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia, Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação, Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos,

ATENÇÃO: Certidão válida conforme código de autenticidade abaixo.

Validade: 18/04/2023

Número/Controle da Certidão: B163AD3AEEB42650



<http://nfse.adtrinformatica>

Handwritten signature in blue ink.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGO DA PEDRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 06.021.810/0001-00
Rua Humberto de Campos, s/nº - Centro.

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA


Nº PROC.: 003

Nº 003

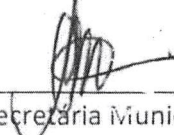
A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de acordo com a legislação vigente, concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para o exercício de: 2023.

RAZÃO SOCIAL:		
A O ALVES		
NOME DE FANTASIA:		
CLINICA BEM ESTAR		
ATIVIDADE AUTORIZADA		
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
RUA SANTA TEREZINHA	13	CENTRO
RESP. TÉCNICO / REP. LEGAL:	CRF - MA	Nº
ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA		5678

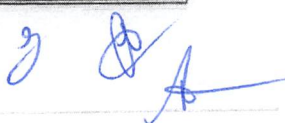
Lago da Pedra - MA, 17 DE JANEIRO DE 2023.


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

Coordenador da Vigilância Sanitária


Secretaria 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.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Processo n. 01117097
Fls n° 423
Visto e

Consulte via leitor de QRCode



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

CADASTRO NO CRF SOB O 2219	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 1CFA2BB4D81F92F9EAD78EEE4BC321F6				
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 F	INSCRIÇÃO 5678	NOME ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA	FUNÇÃO DIRETOR TÉCNICO		SITUAÇÃO CONTRATADO	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luís, 17 de Janeiro de 2023

Dra. Elizângela Araújo Pestana Motta
Diretora-Presidente do CRF/MA
CRF-MA 2530

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.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA

Certidão Negativa de Débito

São Luís-MA, 18 de janeiro de 2023

CERTIFICO, para os devidos fins que o Dr. MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA , sob número 0006109, desde 02/02/2011, estando quite com a tesouraria até 31/03/2023 e habilitado legalmente para o exercício da medicina.

Por ser verdade, firmo o presente para fins de direito.

Abraão Teixeira Moreira
ABRAÃO TEIXEIRA MOREIRA
SETOR ADMINISTRATIVO

8
1
X