

PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO DE PROTOCOLO E ARQUIVO

Proc. 180 / 24
Fls. 302
Visto. ✓

PROCESSO: 0000000880 / 2024

Data: 09/09/2024 Hora: 12:09:43

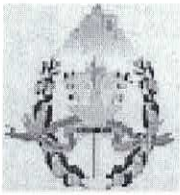
Proprietário/Interessado: 0000005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF/CNPJ: 11328835000191

Assunto: CHAMAMENTO PUBLICO

10402

PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA REALIZAÇÃO DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS, DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO DE FORMA COMPLEMENTAR NO ÂMBITO DAS UNIDADES DE ATENÇÃO BÁSICAS, HOSPITAL MUNICIPAL E DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE, SENDO MÉDICO GERAL

9			23		
10			24		
11			25		
12			26		
13			27		
14			28		



PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

13 DE FEVERE , Nº 1213 -SETOR 01

84.727.601/0001-90

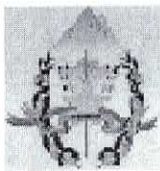
Proc.	880 129
Fis.	303
Visto.	<i>[Signature]</i>

2024

TERMO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME

Em 22 de JANEIRO de 2025 ,efetuou-se o encerramento do presente volume, no qual consta o intervalo de folhas a 300 do processo número **880** .Com esse fim e para constar, eu, Servidor(a) do(a)PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA Lavrei o presente termo que vai por mim assinado.

SABRINA MACHADO



LISTA DE REMESSA

REMESSA NÚMERO:061660

Proc. 880 124
Fls. 304
Visto. /

2024

Origem: 000004 - PROTOCOLO	Emissor: SABRINA MACHADO	DATA/HORA: 22.01.2025
Destino: SUPEL	Receptor: RESPONSÁVEL	08:01:26

Processo	Requerente	Assunto
0000000880 /2024 - 010	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEGUE APOS ABERTURA	CHAMAMENTO PUBLICO

*Documentos em Apenso

Emissor:
SABRINA
SABRINA MACHADO

Receptor: (e)
RESPONSÁVEL

SOARES CARVALHO
SERVIÇOS MEDICOS LTADA
CNPJ Nº 50.391.815/0001-17

Fis. 305
Proc. 880 124
Visto. R

- RAZÃO SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ 50.391.815/0001-17, PROPOSTA PARA O(S) LOTE(S) XX DO ANEXO I DO EDITAL 002/2024, E ENDEREÇO DO PROPONENTE AVENIDA JORGE TEIXEIRA , CENTRO, NOVA UNIÃO/RO.

ANEXO 02 - DOCUMENTAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 002/2024/SEMUSA -
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 002/2024/SEMU -
Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.

Fls. 306
Proc. 880/24
Visão. R

Superintendência Mun. de Licitações
Recebi em 08/04/2025
As 10:51 horas
Assinatura J. M. P.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Fls. 307
Proc. 880 24
Visio. R

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 50.391.815/0001-17 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/04/2023
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL SOARES CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOARES CARVALHO SERVICOS MEDICOS	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.30-5-07 - Atividades de reprodução humana assistida 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO AV CORONEL JORGE TEIXEIRA	NÚMERO 1101	COMPLEMENTO *****
--	-----------------------	-----------------------------

CEP 76.924-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO NOVA UNIAO	UF RO
--------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE_95@HOTMAIL.COM	TELEFONE (69) 9374-5933/ (0000) 0000-0000
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/04/2023
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

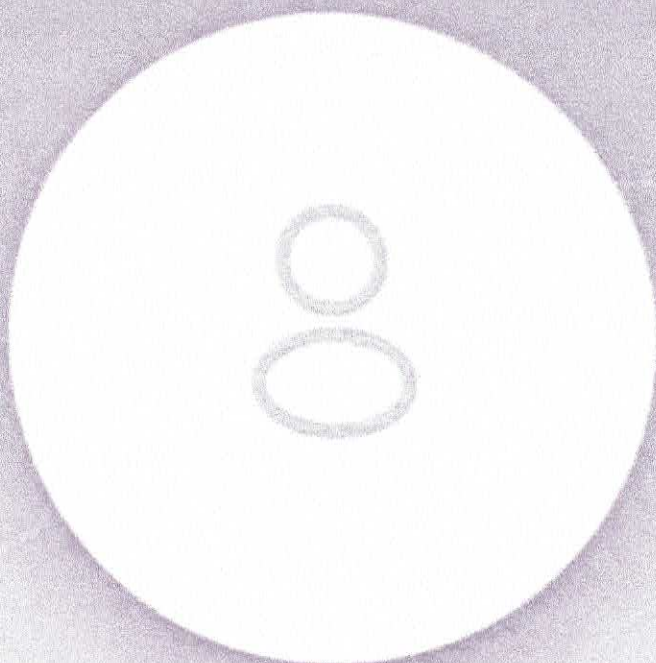
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **11/12/2024** às **15:46:46** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

12

Fls. 308
Proc. 880 L.24
Visto. R



**FERNANDO DO NASCIMENTO
SOARES CARVALHO**

0802 | 1700417-9



ESTADO DE RONDONIA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

-----Superintendência Municipal de Licitações-----

Fls. 309
 Proc. 880
 Visto. R 24

ANEXO I - QUADRO DE DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DE HORAS

Declaração da proponente que aceita os valores constantes do Termo

SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 50.391.815/0001-17, residente à Avenida Coronel Jorge Teixeira, centro, Nova União/RO, DECLARA, que aceita os valores constante do termo.

MÉDICO CLÍNICO GERAL - HOSPITAL MUNICIPAL				
ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	520	6.240	R\$ 130,00	R\$ 811.200,00

MÉDICO CLÍNICO GERAL - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF				
ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	300	3.600	R\$ 130,00	R\$ 468.000,00

MÉDICO ESPECIALISTA				
ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	384	4.608	R\$ 250,00	R\$ 1.152.000,00

VALOR ESTIMADO TOTAL	R\$ 2.431.200,00
----------------------	------------------

Theobroma/RO, 26 de dezembro de 2024

Documento assinado digitalmente
 go.br FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO
 Data: 05/09/2023 14:04:08-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Fls. 310
Proc. 880.24
Visão. R

Atestamos Para OS devidos fins e efeitos legais, que **SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, Sediada e domiciliada na Avenida Coronel Jorge Teixeira, Nº 1101, CEP 76.924-000, Nova União/RO, CNPJ 50.391.815/0001-17, Sendo nosso fornecedor de serviços médico clínico geral com deslocamento de paciente para outros municípios, Sendo executado em plantões de 24 horas Registramos que a empresa prestou os serviços com qualidade e dedicação e. o informamos ainda que a prestação O dos serviços a cima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigação nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a Presente data.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Theobroma/RO, 26 de dezembro de 2024.

Documento assinado digitalmente

CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO

Data: 07/01/2025 22:22:05-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

AC1 SERVICOS MEDICO LTDA
CNPJ Nº 14.688.798/0001-10
Socia administradora
CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
CPF 984.916.522-72

Fls. 311
Proc. 880
Visto. R 24

declaração situação de regularidade


SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 50.391.815/0001-17,
residente à Avenida Coronel Jorge Teixeira, centro, Nova União/RO.

Declaramos, para fins de participação no **CRENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 002/2024**, que:

- Declaramos para os fins de direito, a inexistência de fato impeditivo e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas. Nos termos do Art. 70 da Lei nº. 14.133/2021, comprometemo-nos, sob as penas da Lei, levar ao conhecimento da SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;
- Declaramos aceitar expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de credenciamento, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;
- Cumprimos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;
- Declaramos, outrossim, que nos submetemos a qualquer decisão que a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE venha a tomar na escolha da credenciada, obedecidos os critérios estabelecidos no edital, reconhecendo, ainda, que não teremos direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ouro Preto do Oeste/RO, 06 de janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 **FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALH**
Data: 07/01/2025 17:50:33-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Avenida Coronel Jorge Teixeira, Nº 1101, CEP 76.924-000, Nova União/RO
FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO
CPF 984.916.522-72



ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

Superintendência Municipal de Licitações

ANEXO IV - Requerimento de credenciamento

Fls. 312
Proc. 880.24
Visu. R

CHAMAMENTO PÚBLICO N°. 002 /2024

Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA - Contratação de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento, objetivando a prestação de serviços.

Nome/Razão Social **SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA.**

Endereço Comercial AVNEIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA.

CEP:76.924-000 Cidade NOVA UNIÃO Estado RÔNDONIA

CPF/CNPJ: 50.391.815/0001-17

Profissionais: **WILLIAN LEANDRO FREDERICO**

Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM N° 45400

Identidade (RG) do Profissional 925707/ SESDEC/RO

CPF do Profissional 882.344.282-68

Vínculo do profissional com a Empresa- TERCEIRIZADO- ANESTESIOLOGIA

Profissionais: **MANUEL LOPES LAMEGO**

Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM N° 000046/RO

Identidade (RG) do Profissional 133697/ SESDEC/RO

CPF do Profissional 034.296.952-87

Vínculo do profissional com a Empresa- TERCEIRIZADO

Do profissional responsável

Nome: **FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO**

Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM N° 7659/RO

Identidade (RG) do Profissional 1036166/ SESDEC/RO

CPF do Profissional 984.916.522-72

Theobroma/RO, 26 de dezembro de 2024

Documento assinado digitalmente

go.br

FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO

Data: 05/09/2023 14:04:08-0300

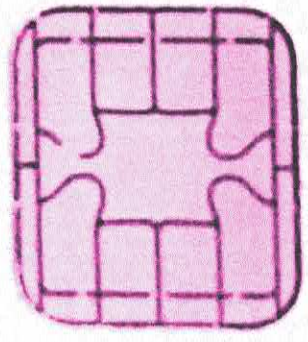
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO

Fls. 313
Proc. 880 24
Visu. R

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - RONDÔNIA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



CRM/UF
7659/RO

NOME
FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES
CARVALHO

FILIAÇÃO
VANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO
SOARES
JOÃO GONÇALVES SOARES



DATA DE INSCRIÇÃO
28/04/2023

VIA
01

Fernando do h. Soares

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
984.916.522-72

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
04106027454 / DETRAN-RO

TÍTULO DE ELEITOR
014006462348

SEÇÃO
0208

ZONA
003

DATA DE NASCIMENTO
12/03/1989

NATURALIDADE
MENDES PIMENTEL-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
PORTO VELHO-RO 02/05/2023

669976



Fls. 314
Proc. 880.24
Visu. R

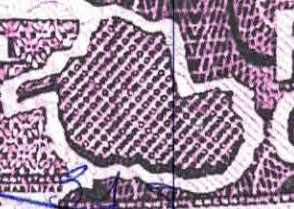
A.ellysonz.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



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



NOME **FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES** *Exp.: 880,24*
Visu. R

DOC. IDENTIDADE / ÓRG, EMISSOR / UF
1036166 SSP RO

CPF **984.916.522-72** DATA NASCIMENTO **12/03/1989**

FILIAÇÃO
JOAO GONCALVES SOARES
VANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO SOARES

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AE

Nº REGISTRO
04106027454

VALIDADE
01/07/2031

1ª HABILITAÇÃO
25/05/2007



VÁLID. EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2079963986

OBSERVAÇÕES

Fernando do N. Soares

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
NOVA UNIAO, RO

DATA EMISSÃO
05/10/2021

Paulo Hugo F. Almeida
 Diretor Geral do DETRAN/RO
 ASSINATURA DO EMISSOR

47963422105
RO712039996

RONDÔNIA

PROIBIDO PLASTIFICAR
2079963986

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição 7659/RO em 28/04/2023

Nome:
FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES
CARVALHO

Filiação:
VANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO
SOARES
JOAO GONCALVES SOARES

Nacionalidade:
BRASIL

Nascimento:
12/03/1989

Naturalidade:
Mendes Pimentel-MG

Identidade:
04106027454

Orgão Expedidor:
DETRAN-RO

CPF:
984.916.522-72

Revalidado pela:
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

Formado em
17/06/2022

Faculdade estrangeira:
UNIVERSIDAD NACIONAL ECOLOGICA - UNE

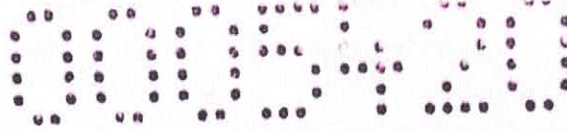


DIGITAL



Fernando do N. Soares

Assinatura do Portador



Fis. 316
Proc. 880 24
Visio. R

669724



Universidad Nacional Ecológica

Fis. 347
Pro. 880/24
R

Por cuanto:

DIPLOMA ACADÉMICO
REG. N°: 02904

FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES

Natural de Mendes Pimentel/MG-Brasil de 33 años de edad, ha rendido y aprobado el **EXAMEN DE GRADO**, con el que concluye el Plan de Estudios de la carrera de **MEDICINA**.

Por tanto:

A nombre de la Universidad y en ejercicio de las facultades conferidas por el Art. 94 de la Constitución Política del Estado y el Estatuto Orgánico de la U.N.E. confiere el **DIPLOMA ACADÉMICO** de:

MEDICO CIRUJANO

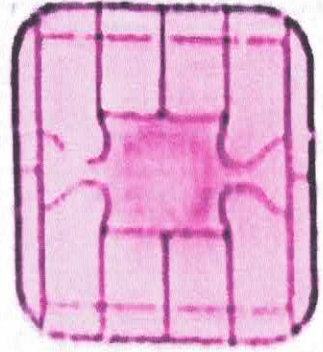
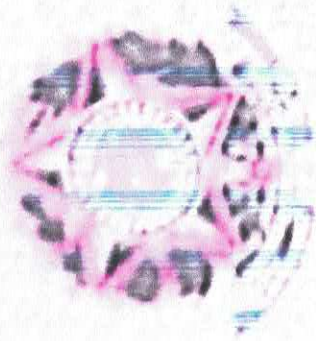
Suscrito por la Rectora y refrendado por la Secretaria General, para que sea reconocido como tal y goce de las preeminencias conferidas a los de su Grado Académico en Santa Cruz de la Sierra a los 17 días del mes de Junio del 2022.


Ing. Carmelita Limpías Calvimontes
RECTORA


Dra. Norma V. López-Melgar
SECRETARIA GENERAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE RONDÔNIA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



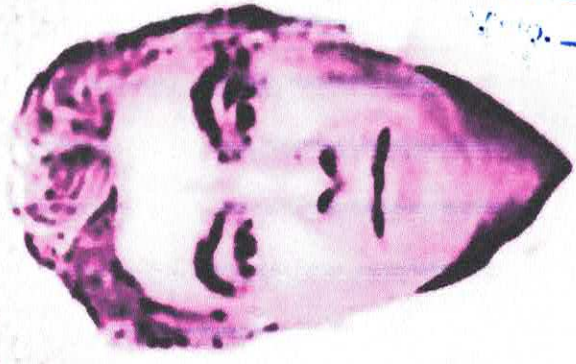
CRM/UF
000046/RO

NOME
MANUEL LOPES LAMEGO

FILIAÇÃO
MARCIANO LOPES LAMEGO

MARIA DOS PRAZERES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
02/03/1978 1



Fls. 318
Proc. 880.24
Esp. R

ASSINATURA DO PORTADOR

RG / ÓRGÃO EMISSOR

133697/SESEDEC-RO

CPF

034.296.952-87

ZONA

SEÇÃO

0003

0016

TÍTULO DE ELEITOR

000688262364

NATURALIDADE

PORTUGAL

DATA DE NASCIMENTO

26/08/1950

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

PORTO VELHO, 23/09/2014

40133134

Fis. 319
Proc. 880.124
Viso. R

Rodrigo Arruda de Souza

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE RONDÔNIA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

WILLIAN LEANDRO

FREDERICO

FILIAÇÃO

GILBERTO FERNANDES

FREDERICO

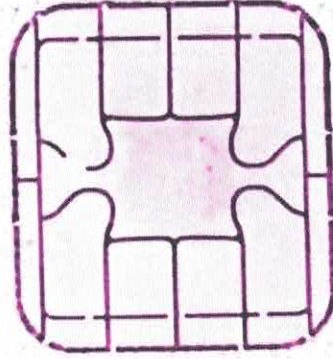
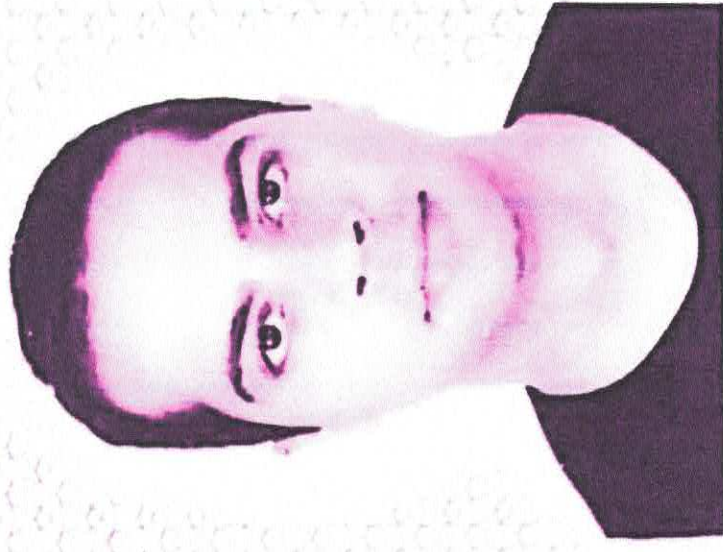
MARTHA POLITI FERNANDES

FREDERICO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

08/02/2017 1

Fls. 320
Proc. 880.124
Visto. R



Willian Frederico

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
882.344.282-68

RG / ÓRGÃO EMISSOR
925707/SESEDEC-RO

TÍTULO DE ELEITOR
013300102356

SEÇÃO
0015

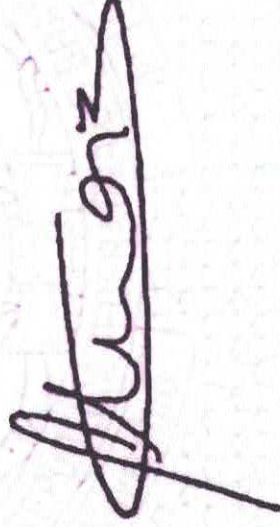
ZONA
0017

DATA DE NASCIMENTO
07/09/1987

NATURALIDADE
ALTA FLORESTA D'OESTE-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
PORTO VELHO, 23/03/2017

0245858



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Fls. 321
Proc. 880.24
Voto. R

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



Fis. 322
880/24
R

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 01/04/2021, no livro nº 13, RQE nº 2425, folha nº 2425, a qualificação do médico,

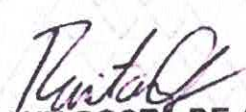
WILLIAN LEANDRO FREDERICO, CRM nº 4540,

na especialidade de
ANESTESIOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Porto Velho, 01 de abril de 2021


ROBINSON CARDOSO MACHADO YALUZAN
PRESIDENTE


RAITANY COSTA DE ALMEIDA
1º SECRETÁRIO



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

Fis. 323
880/24
R

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

Nome: SOARES CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.391.815/0001-17

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:44:32 do dia 19/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2025.

Código de controle da certidão: **6006.6CAD.E209.7EE9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Estado de Finanças
Coordenadoria da Receita Estadual

Fls. 324
880124
R

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão Número: **20245302620781**
Código de Controle: **302620781**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **50391815000117**
Nome ou Razão Social: **F DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO**

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, que na presente data **NÃO CONSTAM** débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

Emitida em.: 27/12/2024 09:13:20
Validade....: 27/03/2025

Certidão emitida com base na Instrução Normativa Nº 12/2021/GAB/CRE

 Imprimir

Fechar Janela



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA UNIÃO - RO
MUNICÍPIO DE NOVA UNIÃO - RO

RUA INDEPENDENCIA, 1135 - CENTRO - NOVA UNIÃO

CNPJ: 00.699.197/0001-07



CERTIDÃO NEGATIVA
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Fis. 325
380.124
R

Código de Cadastro

000003553

Contribuinte

SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Rod. CORONEL JORGE TEIXEIRA

Bairro

CENTRO

Cidade

NOVA UNIAO

CPF/CNPJ

50.391.815/0001-17

Número Complemento

1101

CEP

76924000

UF

RO

***CERTIFICO**, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta DATA, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Tributos Municipais.*

***ATENÇÃO:** Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.*

Atestamos a autenticidade da certidão consultada.

Emitida às 10:20:18 do dia 27/12/2024

Válida até 25/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número E502074884CE8AB5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

Fls. 326
Proc. 880.129
Visto. R

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.391.815/0001-17
Razão Social: F DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO
Endereço: AV CORONEL JORGE TEIXEIRA 1101 / CENTRO / NOVA UNIAO / RO / 76924-000

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

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

Validade: 11/12/2024 a 09/01/2025

Certificação Número: 2024121105026076399648

Informação obtida em 27/12/2024 10:12:40

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 TRABALHOFls. 327
Proc. 880.124
Visto. R**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SOARES CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.391.815/0001-17
Certidão n°: 88882804/2024
Expedição: 27/12/2024, às 10:23:38
Validade: 25/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOARES CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **50.391.815/0001-17**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



ESTADO DE RONDÔNIA
Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia

Fis. 328
Proc. 8801/20
Voto. R

Certidão Negativa

Distribuição - Ações judiciais cível (1º grau)

O Poder Judiciário do Estado de Rondônia **CERTIFICA** que, revendo os seus registros nos Sistemas SAP e PJE, quanto a distribuição de ações referentes a **distribuição - ações judiciais cível (1º grau)**, no âmbito do 1º Grau de Jurisdição, até a presente data, contra **SOARES CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA**, CNPJ nº 50391815000117, **NADA CONSTA**.

Válida por **90** dia(s).

Observações:

- A informação dos dados pessoais constantes neste documento é de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no website do TJRO, Menu Principal 'Validação de Certidão' - (<https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/>), informando o **NÚMERO DE CONTROLE:2024-M509-CCFF-EH77-178C**
- A autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3 (três) meses após a sua emissão.
- A certidão judicial cível de 1º grau contempla processos distribuídos das classes cíveis e fiscais, inclusive cumprimento de sentença, execuções extrajudiciais, insolvências cíveis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas e demais procedimentos regidos por leis especiais, bem como as execuções fiscais, nos quais a pessoa mencionada figure no polo passivo.

O sistema de Certidão Estadual Unificada (CEU) realiza a busca de todos os processos distribuídos em qualquer ano, sem delimitar o marco temporal.

Observações:

Critérios: PARTICIPAÇÃO PASSIVO, SOMENTE PROCESSOS ATIVOS, NÃO HAVENDO EXCLUSÃO LÓGICA CLASSES:

7,22,28,29,30,31,32,34,35,37,38,39,40,41,44,45,46,48,49,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,63,64,65,66,69,72,74,76,77,79,80,81,83,84,85,86,87,89,90,92,93,94,96,97,98,99,100,107,108,110,111,112,113,114,115,118,119,120,123,127,128,129,134,135,136,137,138,140,141,142,143,151,152,153,154,156,157,166,167,170,171,172,173,176,177,178,179,180,181,182,183,186,188,190,191,192,193,194,195,196,210,218,228,229,230,231,232,234,236,239,240,241,258,261,291,310,320,321,323,326,329,330,409,436,987,1112,1114,1116,1117,1118,1122,1124,1199,1230,1231,1232,1268,1269,1289,1294,1295,1298,1311,1389,1399,1401,1415,1420,1426,1435,1438,1471,1689,1691,1701,1702,1705,1707,1709,1714,1723,1725,1726,3661,10967,10971,10980,10981,11026,11397,11398,12074,12075,12076,12078,12079,12080,12081,12082,12085,12086,12087,12088,12154,12226,12227,12228,12232,12251,12372,12374,14671.

ENVELOPE 02

- RAZÃO SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ 50.391.815/0001-17, PROPOSTA PARA O(S) LOTE(S) XX DO ANEXO I DO EDITAL 002/2024, E ENDEREÇO DO PROPONENTE AVENIDA JORGE TEIXEIRA , CENTRO, NOVA UNIÃO/RO.

ANEXO 02 - DOCUMENTAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA -
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMU -

Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.

Superintendência Mun. de Licitação
Recebi em 08/01/2025
As 10:51 horas
Assinatura: ghumffler

visu. 880.24
R

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA

CERTIDÃO

Fls. 330
Proc. 880, 24
Visto. R

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA, sob o número 7659, desde 28/04/2023, estando quite com o exercício de 2024.

Porto Velho, 07 de janeiro de 2025

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2025. Válida até o dia 31 de março de 2025.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **RJZ18C**.



PM DE NOVA UNIÃO - RO
MUNICÍPIO DE NOVA UNIÃO - RO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

G4PX09AXH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/10/2023 às 08:45:03

Chave de Acesso

14101VSMKEYDZARC94PW5QRQ7ZLZGH6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.37.221.35:5660/lasweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVA UNIAO-RO	Local da Prestação NOVA UNIAO - RO
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.391.815/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000000268	Cadastro 000003553	Nome/Razão Social F do Nascimento Soares Carvalho
Logradouro AVENIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA, 1101	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 76924-000	Cidade NOVA UNIÃO-RO
Telefone	E-mail			

Fis. 331
880
v. 310. R
24

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento 13.008.260/0001-55	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO OESTE
Logradouro AV 5 DE SETEMBRO, 4690	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 76930-000	Cidade/País ALVORADA D OESTE - RO	Telefone 1100346	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
192,00	UN	Atendimento de pacientes internos e atendimento de pacientes de ambulatório na Unidade Mista de Saúde, sendo gestantes, crianças, adultos, idosos, como também atendimento de pacientes em estado de emergência. As fichas encontram-se arquivadas na UMADO.	105,00	R\$ 20.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.160,00	Total do ISS R\$ 1.008,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.160,00**

Val. Aprox. Tributo

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **F DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G4PX09AXH**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE NOVA UNIÃO - RO
MUNICÍPIO DE NOVA UNIÃO - RO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
D4ZBF88QZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2023 às 09:03:20
Chave de Acesso
 14102UU77IEXMBVTM898089YALG5U9L

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVA UNIAO-RO	Local da Prestação NOVA UNIAO - RO
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.37.221.35:5660/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.391.815/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000000268	Cadastro 000003553	Nome/Razão Social F do Nascimento Soares Carvalho
Logradouro AVENIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA, 1101	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 76924-000	Cidade NOVA UNIÃO-RO
Telefone	E-mail			

Handwritten: 11s. 332
 1.100 880
 VISU. R 24

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 13.008.260/0001-55	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO OESTE
Logradouro AV 5 DE SETEMBRO, 4690	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 76930-000	Cidade/Pais ALVORADA D OESTE - RO	Telefone 1100346	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
144,00	UN	Atendimento de pacientes internos e atendimento de pacientes de ambulatório na Unidade Mista de Saúde, sendo gestantes, crianças, adultos, idosos, como também atendimento de pacientes em estado de emergência. As fichas encontram-se arquivadas na UMADO.	105,00	R\$ 15.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 000004000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.120,00	Total do ISS R\$ 756,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.120,00**

Val. Aprox. Tribut

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **F DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D4ZBF88QZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Fls. 333
Proc. 880.24
Visiu. R

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos Para OS devidos fins e efeitos legais, que **SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, Sediada e domiciliada na Avenida Coronel Jorge Teixeira, Nº 1101, CEP 76.924-000, Nova União/RO, CNPJ 50.391.815/0001-17, Sendo nosso fornecedor de serviços médico clínico geral com deslocamento de paciente para outros municípios, Sendo executado em plantões de 24 horas Registramos que a empresa prestou os serviços com qualidade e dedicação e. o informamos ainda que a prestação O dos serviços a cima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigação nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a Presente data.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Theobroma/RO, 26 de dezembro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 **CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO**
Data: 07/03/2025 22:22:05-0300
Verifique em <https://validar.jti.gov.br>

AC1 SERVICOS MEDICO LTDA
CNPJ Nº 14.688.798/0001-10
Socia administradora
CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
CPF 984.916.522-72

**AC1 SERVIÇOS MEDICO
LTDA**

CNPJ Nº 14.688.798/0001-10

Fls. 339
Proc. 880/24
Visu. R

ACI SERVICOS MEDICO LTDA, CNPJ Nº 14.688.798/0001-10, residente na RUA ANA NERY, CEP 76.920-00, BAIRRO JARDIM NOVO ESTADO, OURO PRETO DO OESTE/RO.

ANEXO 02 - DOCUMENTAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024/SEMUSA -
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XX/2024/SEMUSA -
Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.

Fis. 335
Proc. 880
Visio. R 24

Superintendência Mun. de Licitações
Recebi em 08 / 01 / 2024
As 10 : 54 horas.
Assinatura: [Handwritten Signature]



Universidad Nacional Ecológica

336
880/24
R
Visio.

Por cuanto:

DIPLOMA ACADÉMICO
REG. N°: 02904

FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES

Natural de Mendes Pimentel/MG-Brasil de 33 años de edad, ha rendido y aprobado el **EXAMEN DE GRADO**, con el que concluye el Plan de Estudios de la carrera de **MEDICINA**.

Por tanto:

A nombre de la Universidad y en ejercicio de las facultades conferidas por el Art. 94 de la Constitución Política del Estado y el Estatuto Orgánico de la U.N.E. confiere el **DIPLOMA ACADÉMICO** de:

MEDICO CIRUJANO

Suscrito por la Rectora y refrendado por la Secretaria General, para que sea reconocido como tal y goce de las preeminencias conferidas a los de su Grado Académico en Santa Cruz de la Sierra a los 17 días del mes de Junio del 2022.

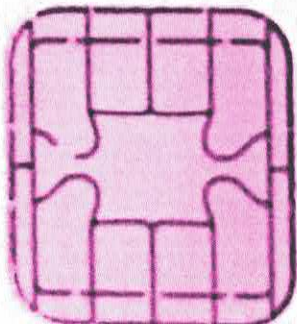
Ing. Carmelita Limpías Calvimontes
RÉCTORA

Dra. Norma V. López-Melgar
SECRETARIA GENERAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - RONDÔNIA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



CRM/UF
7659/RO

NOME
FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES
CARVALHO

FILIAÇÃO
VANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO
SOARES
JOÃO GONÇALVES SOARES

DATA DE INSCRIÇÃO
28/04/2023

VIA
01



Fis. 337
Proc. 880/24
Voto. 2

Fernando do N. Soares

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
984.916.522-72

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
04106027454 / DETRAN-RO

TÍTULO DE ELEITOR
014006462348

SEÇÃO
0208

ZONA
003

DATA DE NASCIMENTO
12/03/1989

NATURALIDADE
MENDES PIMENTEL-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
PORTO VELHO-RO 02/05/2023

669976



Fis. 338
880.24
R

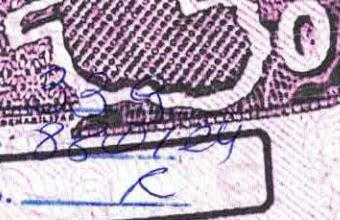
A. P. Pimentel

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



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



VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 2079963986

NOME
FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG, EMISSOR / UF
1036166 SSP RO

CPF
984.916.522-72

DATA NASCIMENTO
12/03/1989



FILIAÇÃO
JOAO GONCALVES SOARES

VANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO SOARES

PERMISSÃO

ACC

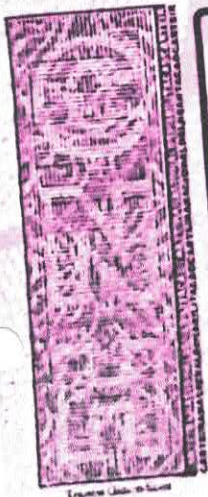
CAT. HAB.
AE

Nº REGISTRO
04106027454

VALIDADE
01/07/2031

1ª HABILITAÇÃO
25/05/2007

OBSERVAÇÕES



Fernando do N. Soares



ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
NOVA UNIAO, RO

DATA EMISSÃO
05/10/2021

Paulo Higo Ferreira de Almeida
 Diretor Geral do DETRAN/RO

47963422105
RO712039996

ASSINATURA DO EMISSOR

RONDÔNIA

PROIBIDO PLASTIFICAR
 2079963986

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE ENFERMAGEM

Fis. 340
880.29
2

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição 7659/RO em 28/04/2023

Nome:
FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES
CARVALHO

Filiação:
VANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO
SOARES
JOAO GONÇALVES SOARES

Nacionalidade:
BRASIL
Nascimento:
12/03/1989

Naturalidade:
Mendes Pimentel-MG

Identidade:
04106027454
Orgão Expedidor:
DETRAN-RO

CPF:
984.916.522-72

Revalidado pela:
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

Formado em
17/06/2022

Faculdade estrangeira:
UNIVERSIDAD NACIONAL ECOLOGICA - UNE

669724



DIGITAL



Fernando do H. Soares

Assinatura do Portador

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE RONDÔNIA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM.AJF
000046/RO

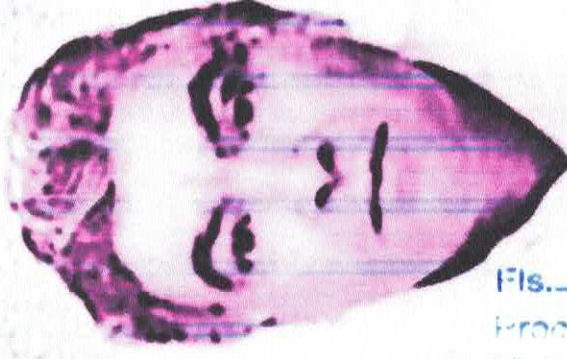
NOME
MANUEL LOPES LAMEGO

FILIAÇÃO
MARCIANO LOPES LAMEGO

MARIA DOS PRAZERES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
02/03/1978 1

Fis. 341
Proc. 8801.24
Visto. R



ASSINATURA DO PORTADOR

CPF

034.296.952-87

RG / ÓRGÃO EMISSOR

133697/SESEDEC-RO

TÍTULO DE ELEITOR

000688262364

SEÇÃO

0016

ZONA

0003

DATA DE NASCIMENTO

28/08/1950

NATURALIDADE

PORTUGAL

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

PORTO VELHO, 23/09/2014

40133134

Rodrigo Arruda de Souza

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Fis. 342

Proc. 880:24

Visto. R

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



Fis. 343
Proc. 880.24
Visu. R

CERTIFICADO

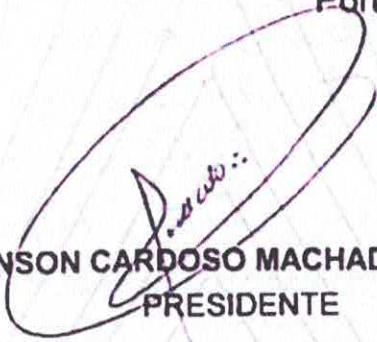
O Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 01/04/2021, no livro nº 13, RQE nº 2425, folha nº 2425, a qualificação do médico,


WILLIAN LEANDRO FREDERICO, CRM nº 4540,

na especialidade de
ANESTESIOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Porto Velho, 01 de abril de 2021


ROBINSON CARDOSO MACHADO YALUZAN
PRESIDENTE


RAITANY COSTA DE ALMEIDA
1º SECRETÁRIO

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE RONDÔNIA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

WILLIAN LEANDRO
FREDERICO

CRM /UF

004540/RO

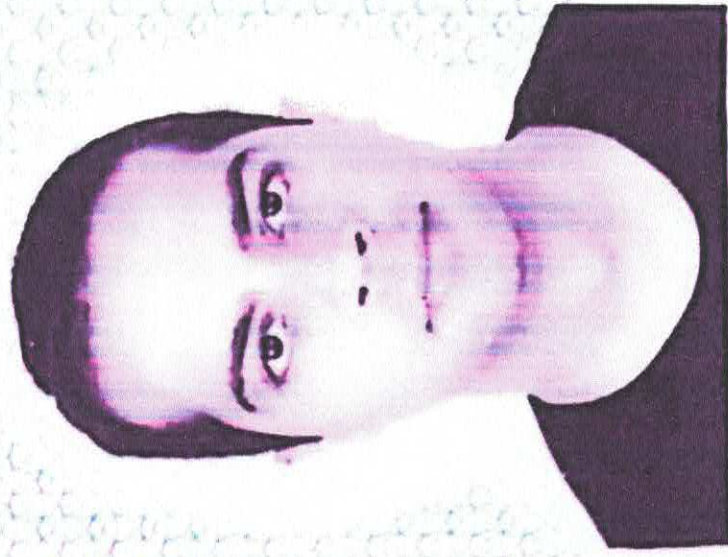
FILIAÇÃO

GILBERTO FERNANDES
FREDERICO
MARTHA POLITI FERNANDES
FREDERICO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

08/02/2017 1

Is. 344
Proc. 880/24
Visto. R



Willian Frederico

ASSINATURA DO PORTADOR



Digitalizada com o software CS CamScanner

CPF
882.344.282-68

RG / ÓRGÃO EMISSOR
925707/SESEDEC-RO

TÍTULO DE ELEITOR
01 3300102356

SEÇÃO
0015

ZONA
0017

DATA DE NASCIMENTO
07/09/1987

NATURALIDADE
ALTA FLORESTA D'OESTE-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
PORTO VELHO, 23/03/2017

0245858



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Fis. 345
Proc. 880.24
Viso. R

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



RONDÔNIA
Governo do Estado

Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Estado de Finanças
Coordenadoria da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão Número: **20255302600549**
Código de Controle: **302600549**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **14688798000110**
Nome ou Razão Social: **AC1 SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Fis. 346
Proc 880.24
Visto. R

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, que na presente data **NÃO CONSTAM** débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

Emitida em.: 08/01/2025 09:22:46
Validade....: 08/04/2025

Certidão emitida com base na Instrução Normativa Nº 12/2021/GAB/CRE

 Imprimir

Fechar Janela

Voltar

Imprimir



Fls. 347
Proc. 880/129
Visto. R

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.688.798/0001-10
Razão Social: GF1 SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV MARECHAL RONDON 630 SALA 11 A / CENTRO / JI-PARANA / RO / 76900-058

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.

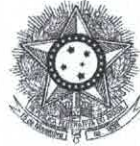
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010402322022382602

Informação obtida em 08/01/2025 10:21:03

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 TRABALHOFls. 348
Proc. 880.24
Visu. R**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GF1 SERVICOS MEDICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.688.798/0001-10

Certidão n°: 1291029/2025

Expedição: 08/01/2025, às 10:10:12

Validade: 07/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GF1 SERVICOS MEDICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **14.688.798/0001-10**, **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.° 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.

Fis. 349
 Proc. 880124
 Vto. R

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 14.688.798/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 28/11/2011
NOME EMPRESARIAL AC1 SERVICOS MEDICOS LTDA			
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDICAL NORTE			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADUÁRIO R ANA NERY	NUMERO 2129	COMPLEMENTO *****	
CEP 76.920-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM NOVO ESTADO	MUNICÍPIO OURO PRETO DO OESTE	UF RO
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE_95@HOTMAIL.COM		TELEFONE (69) 9201-8158	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/07/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

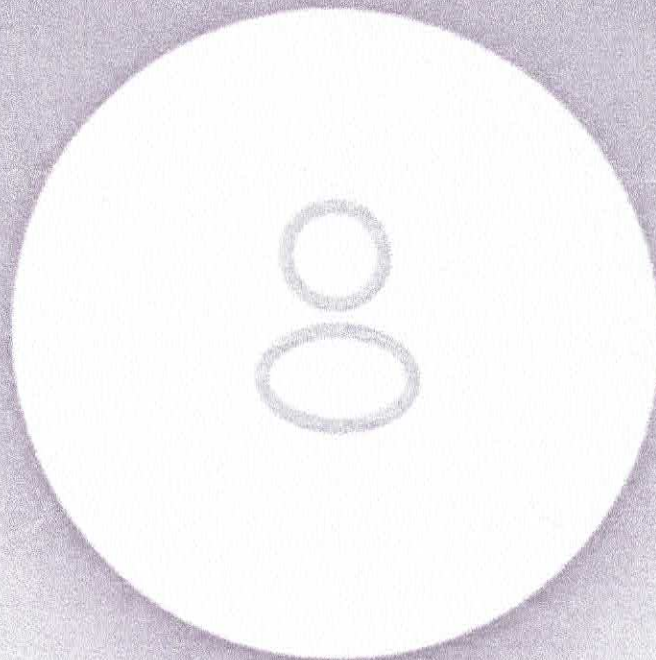
Emitido no dia 07/01/2025 às 15:30:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[CONSULTAR QSA](#) [VOLTAR](#) [IMPRIMIR](#)

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

Fls. 350
F. por 880/24
V. por R



**FERNANDO DO NASCIMENTO
SOARES CARVALHO**

0002 | 1700417-9



ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
Superintendência Municipal de Licitações

Fls. 351
Proc. 860.124
R

ANEXO I - QUADRO DE DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DE HORAS

Declaração da proponente que aceita os valores constantes do Termo

ACI SERVICOS MEDICO LTDA, CNPJ Nº 14.688.798/0001-10, residente na Rua Ana Nery, Bairro Jardim Novo Estado, CEP 76.920-000, Ouro Preto Oeste-RO. DECLARA, que aceita os valores constante do termo.

MÉDICO CLÍNICO GERAL - HOSPITAL MUNICIPAL				
ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	520	6.240	R\$ 130,00	R\$ 811.200,00

MÉDICO CLÍNICO GERAL - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF				
ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	300	3.600	R\$ 130,00	R\$ 468.000,00

MÉDICO ESPECIALISTA				
ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	384	4.608	R\$ 250,00	R\$ 1.152.000,00

VALOR ESTIMADO TOTAL	R\$ 2.431.200,00
----------------------	------------------

Ouro Preto do Oeste/RO, 06 de janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
go.br
CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
Data: 07/01/2025 16:04:05-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
CPF 008.712.412-26

Fis. 352
880124.
R

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos Para OS devidos fins e efeitos legais, que **AC1 SERVICOS MEDICO LTDA**, Sediada e domiciliada **RUA ANA NERY, CEP 76.920-00, BAIRRO JARDIM NOVO ESTADO, OURO PRETO DO OESTE/RO, CNPJ 14.688.798/0001-10**, Sendo nosso fornecedor de serviços médico clinico geral com deslocamento de paciente para outros municípios, Sendo executado em plantões de 24 horas Registramos que a empresa prestou os serviços com qualidade e dedicação e. o informamos ainda que a prestação O dos serviços a cima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigação nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a Presente data.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ouro Preto do Oeste/RO, 06 de janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente

FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO

Data: 05/09/2023 14:04:06-0300

Verifique em <https://validar.jti.gov.br>

SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ Nº 50.391.815/0001-17

Socio administrador

FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO

CPF 984.916.522-72

Avenida Coronel Jorge Teixeira, Nº 1101, CEP 76.924-000, Nova União/RO

FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO

CPF 984.916.522-72

Fis. 353
880/24
R

declaração situação de regularidade

AC1 SERVICOS MEDICO LTDA, CNPJ Nº 14.688.798/0001-10, residente na RUA ANA NERY, CEP 76.920-00, BAIRRO JARDIM NOVO ESTADO, OURO PRETO DO OESTE/RO.

Declaramos, para fins de participação no **CREENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 002/2024**, que:

- Declaramos para os fins de direito, a inexistência de fato impeditivo e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas. Nos termos do Art. 70 da Lei nº. 14.133/2021, comprometemo-nos, sob as penas da Lei, levar ao conhecimento da SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;
- Declaramos aceitar expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de credenciamento, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;
- Cumprimos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;
- Declaramos, outrossim, que nos submetemos a qualquer decisão que a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE venha a tomar na escolha da credenciada, obedecidos os critérios estabelecidos no edital, reconhecendo, ainda, que não teremos direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ouro Preto do Oeste/RO, 06 de janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
go.br CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
Data: 07/01/2025 16:13:13-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
CPF 008.712.412-26

RUA ANA NERY, CEP 76.920-00, BAIRRO JARDIM NOVO ESTADO, OURO PRETO DO OESTE/RO.

CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
CPF 008.712.412-26



ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

Superintendência Municipal de Licitações

Fis. 354
880,24
R

ANEXO IV - Requerimento de credenciamento. Visto.

CHAMAMENTO PÚBLICO N°. 002 /2024

Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA - Contratação de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento, objetivando a prestação de serviços.

Nome/Razão Social **SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA.**

Endereço Comercial AVNEIDA CORONEL JORGE TEIXEIRA.

CEP:76.924-000 Cidade NOVA UNIÃO Estado RÔNDONIA

CPF/CNPJ: 50.391.815/0001-17

Profissionais: WILLIAN LEANDRO FREDERICO

Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM N° 45400

Identidade (RG) do Profissional 925707/ SESDEC/RO

CPF do Profissional 882.344.282-68

Vínculo do profissional com a Empresa- TERCEIRIZADO- ANESTESIOLOGIA

Profissionais: MANUEL LOPES LAMEGO

Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM N° 000046/RO

Identidade (RG) do Profissional 133697/ SESDEC/RO

CPF do Profissional 034.296.952-87

Vínculo do profissional com a Empresa- TERCEIRIZADO

Do profissional responsável

Nome: FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO

Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM N° 7659/RO

Identidade (RG) do Profissional 1036166/ SESDEC/RO

CPF do Profissional 984.916.522-72

Ouro Preto do Oeste/RO, 06 de janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente



CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
Data: 07/01/2025 16:06:03-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

CRISTIANE APARECIDA DE CARVALHO
CPF 008.712.412-26

ENVELOPE 01

ACI SERVICOS MEDICO LTDA, CNPJ Nº 14.688.798/0001-10, residente na RUA ANA NERY, CEP 76.920-00, BAIRRO JARDIM NOVO ESTADO, OURO PRETO DO OESTE/RO.

ANEXO 02 - DOCUMENTAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024/SEMUSA -
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XX/2024/SEMUSA -
Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.

Fis. 355
Visu. 880
R. 24

Superintendência Mun. de Licitações
Recebi em 08/01/2025
As 10:51 horas.
Assinatura [Handwritten Signature]

3 M SERVIÇOS DE ATENÇÃO E A SAUDE LTDA

CNPJ 36.190.640/0001-59

001/2023

Fis. 356
Proc. 880.24
Viss. R

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que **GF1 SERVIÇOS MEDICO LTDA**, sediada e domiciliada na Avenida marechal Rondon, nº 630 Sala 11 A, CEP 76.900-058, bairro centro, Ji-paraná/RO, CNPJ 14.688.798/0001-10, sendo nosso fornecedor de serviços medico clinico geral com deslocamento de paciente para outros municípios, sendo executado em plantões de 24 horas. Registramos que a empresa prestou os serviços com qualidade e dedicação. Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ouro preto do Oeste /RO, 06 de setembro de 2023.

Maiquy Paulo de Lima da Silva
Médico Clínico Geral
CRM/5651

3 M SERVIÇOS DE ATENÇÃO E A SAUDE LTDA

CNPJ/MF sob o nº 36.190.640/0001-59

Socio administrador

MAIQUY PAULO DE LIMA DA SILVA

CPF. 090.983.387-71

ABELHONATO DE NOTAS E DE REGISTRO CIVIL
Elaborado pelo Tabelião e Reg. Civil
Eltonmar Ribeiro - CEP: 76.920-000, Bairro Jardim Tropical - RO - Fone: (69) 3441-2000
CNPJ: 09.090.983/0001-13

Reconheço por **SEMELHANÇA** a(s) firma(s) de: **MAIQUY PAULO DE LIMA DA SILVA**


Ouro Preto do Oeste/RO, 06 de setembro de 2023

Em teste da Verdade. Dou Fé.

SANDRA FIGUEIREDO DE ABREU SILVA - Escrevente
Selo Digital de Fiscalização:

FOACZ20371-4758E
00087412(001-001527216)
Email: fms208@juiznovo.ro.gov.br FUNDOP: fms.13

APP: 880.24 FUNDOP: 880.10 Selo: 881.20 Total: 881.20 por 880



R. DOS SERINGUEIROS Nº 1055 B
CEP, 76.920-000 BAIRRO JARDIM TROPICAL
OURO PRETO DO OESTE/RO
TELEFONE (69) 9223-5469



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

PM JI-PARANÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

24

Código de Verificação de Autenticidade

P18AAAWLA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/09/2023 às 16:06:21

Chave de Acesso

1429215970YWAPGZ24X8LZZU16D0RPEB

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfe.ji-parana.ro.gov.br>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JI PARANA-RO	Local da Prestação URUPA - RO
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) U3 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.688.798/0001-10	RG/Inscrição Estadual 11200582801	Inscrição Municipal 000017131	Cadastro 145283974	Nome/Razão Social GF1 SERVICOS MEDICO LTDA
Logradouro AV. MARECHAL RONDON, 630	CEP 76900-058	Cidade JI-PARANÁ-RO	Complemento SALA 11 A	Telefone (69) 34220204
				Bairro CENTRO
				E-mail MEDICAL_NORTE@HOTMAIL.COM

Fls. 357
 880.24
 R

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 90.640/0001-59	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social 3 M SERVICOS DE ATENCAO A SAUDE LTDA
Logradouro RUA DOS SERINGUEIROS, 1055 B	CEP/Cod.Postal 76920-000	Cidade/Pais OURO PRETO DO OESTE - RO	Complemento JARDM TROPICAL
			Cod. IBGE 1100155
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico de clínico geral prestado no Hospital Municipal Jorga Cardoso de Sá - Urupá/RO	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GF1 SERVICOS MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P18AAAWLA.

Data

CPF/RG

Assinatura


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Fls. 358
Proc. 880.124
Visto. R

Atestamos Para OS devidos fins e efeitos legais, que **AC1 SERVICOS MEDICO LTDA, Sediada e domiciliada RUA ANA NERY, CEP 76.920-00, BAIRRO JARDIM NOVO ESTADO, OURO PRETO DO OESTE/RO, CNPJ 14.688.798/0001-10**, Sendo nosso fornecedor de serviços médico clinico geral com deslocamento de paciente para outros municípios, Sendo executado em plantões de 24 horas Registramos que a empresa prestou os serviços com qualidade e dedicação e. o informamos ainda que a prestação O dos serviços a cima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigação nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a Presente data.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ouro Preto do Oeste/RO, 06 de janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO
Data: 05/09/2023 14:04:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SOARES CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ Nº 50.391.815/0001-17
Socio administrador
FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO
CPF 984.916.522-72

Avenida Coronel Jorge Teixeira, Nº 1101, CEP 76.924-000, Nova União/RO
FERNANDO DO NASCIMENTO SOARES CARVALHO
CPF 984.916.522-72

**FC MEDICOS ASSOCIADOS
LTDA**

CNPJ Nº 54.691.034/0001-07

Fis. 359
enc. 880, 24
R. R

**ENVELOPE 01 - ANEXO
DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e CRM/RO 1506, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda**, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15, apresenta a seguir a PROPOSTA PARA O LOTE (MÉDICO ESPECIALISTA) DO ANEXO I DO EDITAL, do Chamamento Público N° 002/2024/SEMUSA da Prefeitura Municipal de Theobroma.

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 02/2024/SEMUSA –
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 02/2024/SEMUSA –
Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.**

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

Superintendência Mun. de Licitações
Recebi em 08/01/25
As 09:31 horas.
Assinatura Ramilly

Visu. R
Proc. 880.124
FIS. 000

Fls. 361
Proc. 880.24
Visto. R

**ENVELOPE 01 - ANEXO
DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369**, portador da Carteira de Identidade nº **663.173 SSP/RO** e do **CPF nº 649.591.202-15**, apresenta a seguir a PROPOSTA PARA O LOTE (MEDICO ESPECIALISTA) DO ANEXO I DO EDITAL, do Chamamento Público N° 002/2024/SEMUSA da Prefeitura Municipal de Theobroma.

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024/SEMUSA –
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024/SEMUSA –
Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar
atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção
básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo
Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.**

Fls. 362
Proc. 880, 24
Visão. 2


7.2. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA:

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

Fls. 303
880/24
2

FC SERVIÇOS MÉDICOS
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA, brasileira, natural de Bebedouro/SP., filha de Fernando Ferreira Penna e Ana Cristina Franco Moreno Penna, casada sob o regime de separação total de bens, após o advento da Lei nº 6.515/77, médica, CRM nº 5708 CRM-RO, portadora da cédula de identidade nº 29.804.456-0 2 via SSP/SP e CPF nº 320.675.618-98, residente e domiciliada à Rua Dorival Bernades, nº 780, Bairro Jardim Aurélio Bernardi, CEP: 76907-463, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br. e

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, brasileiro, natural de Umuarama/PR., nascido em 18/02/1980, filho de Vanderlei de Freitas Miranda e Maria Antônia Gonçalves de Freitas Miranda, casado sob o regime de separação total de bens, após o advento da Lei nº 6.515/77, médico, CRM 125385-SP., portador da cédula de identidade nº 663.173 SESP/RO., emitida em 07/08/2001 e CPF nº 649.591.202-15, residente e domiciliado à Rua Dorival Bernades, nº 780, Bairro Jardim Aurélio Bernardi, CEP: 76907-463, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br.,

Únicos sócios da Simples Pura denominada **FC SERVIÇOS MÉDICOS**, com sede à Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro Casa Preta, CEP: 76907562, Ji-Paraná/RO. endereço eletrônico: ortopediaclinica01@gmail.com., inscrita no CNPJ sob nº 54.691.034/0001-07, registrada no Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas sob o nº 2.372, protocolo nº 29.948, Livro A-166, Folha 082/087, em 26/03/2024, resolvem de comum acordo, proceder a presente alteração contratual, conforme cláusulas e condições seguintes

PRIMEIRA: Os sócios resolvem convergir essa Sociedade Simples Pura em Sociedade Empresária Limitada, com a transferência do registro do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas para a Junta Comercial do Estado de Rondônia.

SEGUNDA: Os sócios resolvem alterar o nome empresarial da sociedade para **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA.**

TERCEIRA: Os sócios resolvem alterar o ramo de atividade para a prestação de serviços médicos intelectuais, em caráter pessoal, em estabelecimento próprio ou de terceiros, abrangendo as atividades de clínica médica com atendimento hospitalar, ambulatorial, consultas, exames complementares, diagnóstico, tratamento médico em consultórios, ambulatórios, pronto socorros, hospitais e empresas, além de cirurgias.

QUARTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do artigo 1.052 da Lei nº 10.406/2002 (Novo Código Civil).

QUINTA: A administração da sociedade caberá ao sócio **RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA**, isoladamente, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

FC SERVIÇOS MÉDICOS
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



SEXTA: O exercício social coincidirá com o ano-calendário, encerrando-se em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas, ou ainda, em caso de lucros, ficarem em reserva e, em caso de prejuízos, ficarem mantidos em conta especial para cobertura com lucros futuros.

SÉTIMA: Falecendo ou sendo interditado qualquer dos sócios, a sociedade continuará com seus herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse, apurar-se-ão os haveres em balanço geral, que se levantará, conforme legislação vigente.

OITAVA: A vista das modificações ora ajustadas os sócios resolvem **CONSOLIDAR O CONTRATO SOCIAL**, tendo suas cláusulas a seguinte redação.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ: 54.691.034/0001-07


MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA, brasileira, natural de Bebedouro/SP., filha de Fernando Ferreira Penna e Ana Cristina Franco Moreno Penna, casada sob o regime de separação total de bens, após o advento da Lei nº 6.515/77, médica, CRM nº 5708 CRM-RO, portadora da cédula de identidade nº 29.804.456-0 2 via SSP/SP e CPF nº 320.675.618-98, residente e domiciliada à Rua Dorival Bernades, nº 780, Bairro Jardim Aurélio Bernardi, CEP: 76907-463, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br. e

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, brasileiro, natural de Umuarama/PR., nascido em 18/02/1980, filho de Vanderlei de Freitas Miranda e Maria Antônia Gonçalves de Freitas Miranda, casado sob o regime de separação total de bens, após o advento da Lei nº 6.515/77, médico, CRM 125385-SP., portador da cédula de identidade nº 663.173 SESP/RO., emitida em 07/08/2001 e CPF nº 649.591.202-15, residente e domiciliado à Rua Dorival Bernades, nº 780, Bairro Jardim Aurélio Bernardi, CEP: 76907-463, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br.,

Únicos sócios da sociedade empresária limitada denominada **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA**, com sede à Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro Casa Preta, CEP: 76907562, Ji-Paraná/RO. endereço eletrônico: ortopediaclinica01@gmail.com., inscrita no CNPJ sob nº 54.691.034/0001-07, regida pela Legislação aplicável à matéria e pelas cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA**, com sede à Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro Casa Preta, CEP: 76907-562, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br (art. 997, inciso II, do Código Civil).

Fis. 305
880/24
VISTO.



FC SERVIÇOS MÉDICOS
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade poderá estabelecer filiais ou sucursais em qualquer parte do Território Nacional, obedecidas as disposições legais (art. 1.000, do Código Civil).

SEGUNDA: A sociedade tem como ramo de atividade a prestação de serviços médicos intelectuais, em caráter pessoal, em estabelecimento próprio ou de terceiros, abrangendo as atividades de clínica médica com atendimento hospitalar, ambulatorial, consultas, exames complementares, diagnóstico, tratamento médico em consultórios, ambulatorios, pronto socorros, hospitais e empresas, além de cirurgias.

TERCEIRA: O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando suas atividades em 19 de março de 2024.

QUARTA: O capital social da sociedade (art. 997, inciso III, do Código Civil) é de R\$ 3.000,00 (três mil reais), divididos em 3.000 (três mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas, em moeda corrente do País, e distribuídas entre os sócios da seguinte forma (art. 997, inciso IV, do Código Civil):

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR R\$	%
- RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA	1.500	1.500,00	50,00%
- MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA	1.500	1.500,00	50,00%
TOTAIS	3.000	3.000,00	100,00%

QUINTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do artigo 1.052 da Lei nº 10.406/2002 (Novo Código Civil).

SEXTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para sua aquisição. Se realizada a cessão das quotas, deverá ser formalizada a alteração contratual.

SÉTIMA: A administração da sociedade caberá ao sócio **RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA**, isoladamente, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

PARÁGRAFO ÚNICO: Fica facultado ao administrador, fazer-se representar por procurador legalmente constituído, devendo o instrumento de procuração especificar os atos a serem praticados pelo procurador assim nomeado.

OITAVA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes ou poderão ser remunerados somente via distribuição de lucros.

Fls. 36
p. 880, 24
R

FC SERVIÇOS MÉDICOS
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



NONA: O exercício social coincidirá com o ano-calendário, encerrando-se em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas, ou ainda, em caso de lucros, ficarem em reserva e, em caso de prejuízos, ficarem mantidos em conta especial para cobertura com lucros futuros.

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

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá apurar seus resultados em balanços patrimoniais mensais, trimestrais, semestrais, anuais ou intermediários, à base dos quais será permitida a distribuição dos resultados (lucros ou perdas) apurados nesses períodos, à conta do resultado do exercício social ainda não encerrado, bem como a de lucros acumulados registrados no balanço geral dos exercícios sociais anteriores.

DÉCIMA: As deliberações relativas à aprovação das contas do administrador, aumento/redução do capital, designação/destituição de administrador, modo de remuneração, pedido de concordata, distribuição de lucros, alteração contratual e fusão, cisão e incorporação, e outros assuntos relevantes para a sociedade, serão definidas na reunião de sócios.

PARÁGRAFO ÚNICO: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação do administrador ou sócia.

DÉCIMA PRIMEIRA: Falecendo ou sendo interditado qualquer dos sócios, a sociedade continuará com seus herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse, apurar-se-ão os haveres em balanço geral, que se levantará, conforme legislação vigente.

DÉCIMA SEGUNDA: Os casos omissos e as possíveis divergências que possam suscitar com relação ao presente contrato serão resolvidos com observância dos preceitos da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil), e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

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

DÉCIMA QUARTA: A responsabilidade profissional dos sócios é pessoal e ilimitada, nos termos do Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 1931/2009).

FC SERVIÇOS MÉDICOS

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



Fls. 367
Pr. 880
Viu. 124
L

DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o foro da Comarca de Ji-Paraná/RO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando os sócios ajustados e contratados, assinam digitalmente este instrumento.

Ji-Paraná/RO., 15 de outubro de 2024.

RAFFAELLO DE FREITAS Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215 MIRANDA:64959120215
Dados: 2024.10.16 07:54:38 -04'00'

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
Assinado digitalmente

MARIA CANDIDA Assinado de forma digital por MARIA
MORENO CANDIDA MORENO PENNA:32067561898
PENNA:32067561898 Dados: 2024.10.16 07:54:59 -04'00'

MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA
Assinado digitalmente

Testemunhas:

ONELICE GUEDES Assinado de forma digital por ONELICE GUEDES
ARAÚJO:2267387 ARAÚJO:2267387
3104 Dados: 2024.10.16 07:55:17 -04'00'

Onelice Guedes Araujo
RG: 669.990 SSP/DF.
Assinado digitalmente

UELTON Assinado de forma digital por UELTON
AMORIM AMORIM
ARAÚJO:224478 ARAÚJO:22447890125
90125 Dados: 2024.10.16 07:55:33 -04'00'

Uelton Amorim Araujo
RG: 530.826 SSP/DF
Assinado digitalmente

SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
Município e Comarca de Ji-Paraná - Estado de Rondônia
Bel. José Roberto Nasse - Oficial Substituto | Bel. Renata Lopes Mazzioli - Oficial Substituto
Valquiria Capelato - Oficial Substituto | Bel. Jacqueline Bragança Lima - Oficial Substituto
R. João Guerra, 659 - Centro - CEP: 76.980-000 - Fone: (69) 3422-3133 - E-mail: rca@registrocivil.com

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
PROTOCOLO Nº 30.460 - REGISTRO Nº 2.372/02
LIVRO A-177 - FOLHA 156/161
Ji-Paraná-RO, 17 de outubro de 2024.



Bel.* Renata Lopes Mazzioli - Oficial Substituta
Emolumentos: R\$108,18, Fuju: R\$21,84, Selo: R\$1,44, Fundep: R\$4,33,
Fundimper: R\$8,11, Fumorpge: R\$3,25, Total = R\$146,65
Selo Digital de Fiscalização - E3AAB58004-B1BEO.
Confira validade em <http://siga.tjro.jus.br/selo/externa/consultaSelo.jsf>

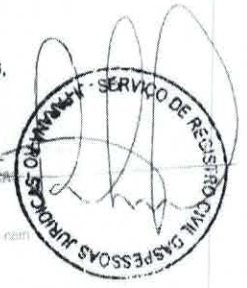
SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
Município e Comarca de Ji-Paraná - Estado de Rondônia
Bel. José Roberto Nasse - Oficial Substituto | Bel. Renata Lopes Mazzioli - Oficial Substituto
Valquiria Capelato - Oficial Substituto | Bel. Jacqueline Bragança Lima - Oficial Substituto
R. João Guerra, 659 - Centro - CEP: 76.980-000 - Fone: (69) 3422-3133 - E-mail: rca@registrocivil.com

Registro Civil das Pessoas Jurídicas

Certifico que cópia deste documento fica arquivada neste Serviço.

Ji-Paraná-RO, 17 de outubro de 2024.

Bel.* Renata Lopes Mazzioli
Oficial Substituta





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

Fls. 368
880, 24
R

AUTENTICAÇÃO DO REGISTRO DIGITAL

A Junta Comercial do Estado de Rondonia certifica que, em 21/10/2024, foi realizado o registro para a empresa FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA, CNPJ 54.691.034/0001-07.

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/10/2024 14:24 SOB Nº 11201273577.
PROTOCOLO: 240577434 DE 21/10/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12414963442. CNPJ DA SEDE: 54691034000107.
NIRE: 11201273577. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/10/2024.
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA



ROGER FRANCIS CARDOSO RIBEIRO
SECRETÁRIO-GERAL

Fls. 369
Folha 24

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Raffaello de Freitas Miranda
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

COPIA COLORIDA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 663.173 DATA DE CRIAÇÃO 07/08/2001

NOME RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
Vanderlei de Freitas Miranda

FILIAÇÃO Maria Antonia Gonçalves de Freitas Miranda

Umuarama-PR 18/02/1980

NACIONALIDADE Nasc.11.741/Fls.36/Lv.A-11/Exp.

DDC (NASC) Umuarama-PR 20/02/1980

CPF Pedro Roberto Guimarães Coriáço

COPIA COLORIDA

1º OFÍCIO PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ ESTADO DE RONDÔNIA
Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-5588 | 3423-5064

Selo Digital de Fiscalização - E4AHJ2809-19691
www.tiro.ius.br/consultaselo/

Esta cópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. *0073*59606E * Dou-fé.

Ji-Paraná-Rondônia, 28 de fevereiro de 2024

Em Teste da Verdade
Lindomar Oliveira Guimarães Coriáço - Escrevente Autorizada
Emolumentos: R\$3,49, Fuju: R\$0,70, Selo: R\$1,44, Fundep: R\$0,14, Fundimper: R\$0,26, Fumorpge: R\$0,10. Total = R\$6,13

SERVIÇO NOTARIAL - CORIÁÇO
Lindomar Oliveira Guimarães Coriáço
ESCREVENTE AUTORIZADO
JI-PARANÁ-RO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

649.591.202-15

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

18/02/1980

COPIA COLORIDA

1º OFÍCIO PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ ESTADO DE RONDÔNIA
Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-5588 | 3423-5064

Selo Digital de Fiscalização - E4AHJ2810-E90EC
www.tiro.ius.br/consultaselo/

Esta cópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. *0073*596069 * Dou-fé.

Ji-Paraná-Rondônia, 28 de fevereiro de 2024

Em Teste da Verdade
Lindomar Oliveira Guimarães Coriáço - Escrevente Autorizada
Emolumentos: R\$3,49, Fuju: R\$0,70, Selo: R\$1,44, Fundep: R\$0,14, Fundimper: R\$0,26, Fumorpge: R\$0,10. Total = R\$6,13

SERVIÇO NOTARIAL - CORIÁÇO
Lindomar Oliveira Guimarães Coriáço
ESCREVENTE AUTORIZADO
JI-PARANÁ-RO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

DATA DE NASCIMENTO 18/02/1980 Nº INSCRIÇÃO 0101 770 2313 ZONA 003 REGÃO 0042

MUNICÍPIO/UF JI-PARANÁ/RO DATA DE EMISSÃO 12/04/2018

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PLACAR DIREITO

Raffaello de Freitas Miranda
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - RORONÓIA
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

CRM / UF
 5365 / RO

FILIAÇÃO
 MARIA ANTONIA GONCALVES DE FREITAS MIRANDA
 VANDERLEI DE FREITAS MIRANDA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 05/04/2018 01

Raffaello de Freitas Miranda
 ASSINATURA DO PORTADOR



Vis. 370
 880
 Viso. 24
R

CPF
 649.591.282-15

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 663.173 / SESP-RO

TÍTULO DE ELEITOR
 010177702313

SEÇÃO
 6294

ZONA
 026

DATA DE NASCIMENTO
 18/02/1959

NATURALIDADE
 UBIJARANA-PR

LOCAL E DATA DE EXPECIÇÃO
 PORTO VELHO-RO 19/04/2018

342789

[Signature]
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75



Fls. 371
Pr. 880/24
Viso. R

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
RONDÔNIA**
Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **FC SERVICOS MEDICOS**, CNPJ 54.691.034/0001-07, foi inscrita em 06/09/2024, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **1506**, atendendo à solicitação de seu diretor técnico RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, inscrito sob o nº. 5369 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão **NÃO VALE** como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.



Esta Certidão tem validade até o dia 26/03/2025.

Chave de validação [cd418f54bc33b15cb3ad552be585d2df59a62526](#)

Emitida eletronicamente via internet em 26/12/2024.



FIS. 372
PT. 880,24
Visio. R

UNIVERSIDAD DEL NORESTE



Otorga a
**RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA**
el Título de

MEDICO CIRUJANO

*en atención que demostró haber hecho sus estudios
requeridos conforme los planes y programas en vigor y
satisfecho todos los requisitos indispensables y haber
sido aprobado en el examen profesional que sustentó el
día 26 de Marzo del año de 2004 según
constancias archivadas en la Dirección de Servicios
Escolares de la misma Universidad.*

*Dado en Tampico estado de Tamaulipas el día 12
de Agosto de 2004*


M. LILIA VELAZCO DEL ANGEL
El Rector


M.T.F. MARIA CRISTINA LOPEZ SEVILLA
El Vicerrector Académico

Miranda de Freitas
MIRANDA DE FREITAS
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA
MEDICO CIRUJANO
TAM. MEXICO
2004

El Examen Profesional fue presentado el día 2º de Marzo de 2004 según consta en el Acta Número 97 en el Libro de Actas de Exámenes Profesionales de la Universidad del Noreste

Firma del Interesado

Raffaella...

UNIVERSIDAD DEL NORESTE

Tampico, Tam., a 12 de Agosto de 2004 anotado en el Acta No. 97 del Libro de Registro de Títulos Profesionales No. 2 AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD

M. ED. MARIO ACHETZ GONZALEZ BOLDI
Director de Servicios Especiales

EL INTERESADO MAURO PROFESIONISTA EN FISIOTERAPIA POR LA UNIVERSIDAD DEL NORESTE DEL ESTADO DE TAMAULIPAS EN EL DECRETO No. 124 DEL MISMO AÑO DE 1977, DE ACORDO CON EL ART. 14 DE LA CONSTITUCION DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, FRACCIONES 1 y 2, Y DE LA CONSTITUCION FEDERAL EN EL CUERPO DE LEYES DE REFORMA DEL ARTICULO 130 DE LA CONSTITUCION FEDERAL EN LA UNION.

MINISTERIO DA EDUCACAO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
Diploma Revendido de conformidade com as Resolucoes CNU/CES 01/2002 e COMSEP n.º 094/2003 de 06/10/2003
Curso: *Fisioterapia*
Nome: *Mauro* Registro: *184*
Livro: *PL 840* Fm. *000063*
Protocolo: *21108.000327/08-6*
por ato de registro de competencia do Ministerio da Educacao nos termos da Portaria MEC/DAU n.º 11/77 de 11/11/77.
CARE/ME: *14/11/2006*

PAULO SPELLER
RUIZ

FIS. 373
880,24
R
VISU.



Consejo Registral de Medicina de Jalisco de Saco Raso
Registro de Chubasco
N.º 11825
N.º 031034

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
CULTURA Y DEPORTE EN TAMAULIPAS
LA UNIDAD DE SERVICIOS ESPECIALES
M. ED. MARIO ACHETZ GONZALEZ BOLDI
Director de Servicios Especiales

00021833
GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
GOBIERNO FEDERAL DE MEXICO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
MEXICO, D.F., a 19 de agosto de 2004

EL DIRECTOR GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, LIC. ERNESTO MENDOZ CANTÚ
GOBIERNO DE TAMAULIPAS
PODER EJECUTIVO

POR ACUERDO DEL C. SECRETARIO DE GOBERNACION, al Lic. Miguel Ángel de Haro Payán, Subdirector de Formalización y Control de la Dirección de Coordinación Política con los Poderes de la Unión, CERTIFICA que el C. Lic. Ernesto Mendez Cantú, era Director General de Asuntos Jurídicos del Gobierno del Estado de Tamaulipas, el día 17 de agosto de 2004 y cuya firma que aparece en el presente documento.
México, D.F., a 19 de agosto de 2004
REGISTRO No. 11635
DERECHOS PAGADOS \$303.00
SPACIO DE DERECHOS BANCOS MEXC
Esta Secretaría no se hace responsable del contenido de este documento.
*GOT/0/PVN



344734

LA SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES CERTIFICA:
que... EL LIC. MIGUEL ANGEL DE HARO PAYAN, ERA...
SUBDIRECTOR DE FORMALIZACIÓN Y CONTROL DE LA DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN POLÍTICA CON LOS PODERES DE LA UNIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACION EL DIA 19 AGO 2004
y que es suya la firma que antecede.
Tlatelolco, D.F. 19 AGOSTO de 2004
PO DEL SECRETARIO
FERNANDE NIETO CASAN

ESTA SECRETARIA NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO QUE SE LEGARIZA

Fis. 374
880,24
R

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
 TRIBUNAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
 CAROLINA CARLISSA FERRO GOMES EVANGELISTA
 AV. GOVERNADOR JERGES TEIXEIRA 2431 - CENTRO - CEP 76.900-000 | NOVA LINDÓIA / RO
 Selo Digital de Fiscalização - - E7AAA26521-9BFA9.
 Confira validade em www.tific.jus.br/consultaselo/
 Esta cópia é reprodução fiel do anverso do original apresentado.
 0000 G4GP3TEZ-371790-88 * Douç.
 Ji-Paraná-Rondônia, 10 de abril de 2018.
 Em Teste
 Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada
 Encomendados: R\$2,54, Fuij: R\$0,51, Selo: R\$1,00, Funç.: R\$4,45

Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

Conferenciar

Diploma de Membro Titular

Dr. Raffaelo de Freitas Afframada

por ter sido aprovado no exame para obtenção do Título de Especialista, em 10 de março de 2016



Dr. Luiz Tanaka Mizuno da Cunha
 Presidente do SBOT



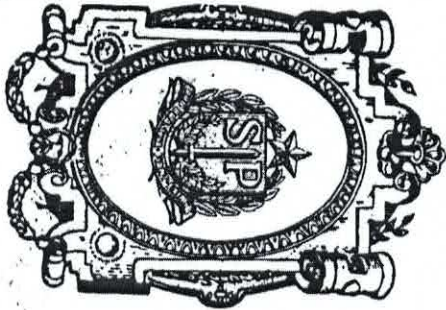
São Paulo, 31 de março de 2016



Dr. Jorge dos Santos Silva
 Secretário Geral do SBOT

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
 Tabelião LARISSA FERRO GOMES EVANGELISTA
 17, 1306, RUA DO S. JOSE TEIXEIRA, 1431 - CENTRO - CEP 76.900-990 | NOVA LONDRINA / RO
 Selo Digital de Fiscalização - E7AAA26498-C6355.
 Confira validade em www.tirofius.br/consultase/o/
 Esta cópia é reprodução fiel do averso do original apresentado
 nº 0004-656FC67-23-1779-82 - Doutrina nº 1779-82
 UF Paraná-Rondonópolis - 23 de abril de 2016
 Em Teste Público da Prefeitura Municipal de Rondonópolis
 Marlene Dias do Carmo - Verevante Autorizada
 Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,50
 Fundimpr: R\$0,19, Fumopne: R\$0,19, Total = R\$4,88

Fls. 375
 24



República Federativa do Brasil

Universidade Estadual Paulista
“Júlio de Mesquita Filho”

Faculdade de Medicina de Botucatu

Programa de Pós-graduação em Medicina - Resolução nº 179/2009 de 19/10/2009

Certificamos que

Rafaello de Freitas Miranda

CPF nº 125385, CPF nº 649.591.202-15, concluiu a Residência Médica na especialidade de Ortopedia e Traumatologia, no período de 01 de março de 2013 a 29 de fevereiro de 2016, a quem conferimos o título de Especialista de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial de 09/07/1981.
 Botucatu, 06 de maio de 2016.

Prof. Adyrino Pasqual Barretti
 Diretor da F.M.R.

Prof. Dr. Paula Schmidt S. Gaiolla
 Coordenadora do CEMEM

Rafaello de Freitas Miranda
 Médico Residente

Fls. 376
Proc. 880.124
Visto. R

UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA
"JULIO DE MESQUITA FILHO"
FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

CERTIFICADO REGISTRADO sob nº 3750
Livro R.M. nº 05 Folha nº 197-v
Botucatu, 06 de maio de 2016.

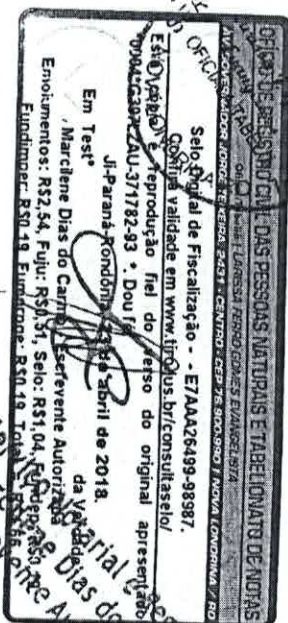
Rosa Maria dos Santos Bardella
Rosa Maria dos Santos Bardella
Assistente Técnico de Direção

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SESu/MEC)

Em 06 de maio de 2016.

Nº DO REGISTRO 349.610.

Prof. Adjunto Pasqual Barretti
Prof. Adjunto Pasqual Barretti
Diretor da F.M.B.



Secretaria de Registro
Marcelene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada

Fis. 377
880
24
R



Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo
Departamento de Biomecânica, Medicina e Reabilitação do Aparelho Locomotor

Certificado

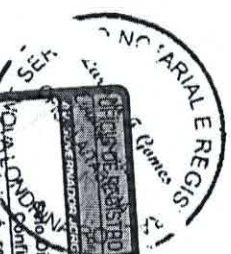
Certifico que **RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA** concluiu o Estágio de Complementação Especializada em Cirurgia da Coluna Vertebral, realizado no período de 14 de março de 2016 a 11 de março de 2018.

Ribeirão Preto, 12 de março de 2018.

**AUTENTICAÇÃO
NO VERSO**

Prof. Dr. Helton L.A. Defino
Cirurgia da Coluna Vertebral

Fls. 378
Proc. 880.124
Visto. R



SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIOS
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIOS
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIOS
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIOS

Secretaria de Registro Civil e Tabelionato de Notários
Município de Carmo, Minas Gerais
Escrevente Autorizada

Documento Digital de Fiscalização - E7AAAZ6490-E6F2C.
Para conferir a validade em www.floqulus.br/consultas/td/
Esta cópia é reprodução fiel do original apresentado.
Est. Capes e reprodução fiel do original apresentado.
-0004-G5CDU67Q-371757-95 - Dou.
Ji-Paraná-Rondonia - 22 de abril de 2018.
da Vice-Presidência
Em Teste
Marcilene Dias do Carmo, Escrevente Autorizada
Enrolamentos: R32,54, Fuij: R1,071, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,50
Des. de Reg. Civil: R\$1,04, Des. de Reg. Civil: R\$1,04

06837014

Fis. 379
Proc. 880
1510. 24
R.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE MEDICINA

A PRÓ-REITORA DE CULTURA E EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA
NOS TERMOS DO ARTIGO 74, PARÁGRAFO ÚNICO,
INCISO 5, ALÍNEA 'B', DO
ESTATUTO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO,
CERTIFICA QUE

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

DE NACIONALIDADE BRASILEIRA,
PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE
RG Nº 663.173 RO,
NASCIDO EM 18 DE FEVEREIRO DE 1980
E NATURAL DO ESTADO DO PARANÁ,
CONCLUIU O

**CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA NA
MODALIDADE DE ESPECIALIZAÇÃO:
MEDICINA DO TRABALHO**

E, PARA QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS
DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS,
OUTORGA-LHE O PRESENTE CERTIFICADO.

SÃO PAULO, 5 DE MARÇO DE 2010.

NOTARIAR
SERVIÇOS OFICIAIS
NOVA LONDRINA

Escritório: Rua...
Fones: (51) 3022-5555 / 3022-5556 / 3022-5557 / 3022-5558 / 3022-5559 / 3022-5560 / 3022-5561 / 3022-5562 / 3022-5563 / 3022-5564 / 3022-5565 / 3022-5566 / 3022-5567 / 3022-5568 / 3022-5569 / 3022-5570 / 3022-5571 / 3022-5572 / 3022-5573 / 3022-5574 / 3022-5575 / 3022-5576 / 3022-5577 / 3022-5578 / 3022-5579 / 3022-5580 / 3022-5581 / 3022-5582 / 3022-5583 / 3022-5584 / 3022-5585 / 3022-5586 / 3022-5587 / 3022-5588 / 3022-5589 / 3022-5590 / 3022-5591 / 3022-5592 / 3022-5593 / 3022-5594 / 3022-5595 / 3022-5596 / 3022-5597 / 3022-5598 / 3022-5599 / 3022-5600

Seio Digital de Fiscalização - E7AAAZ6508-CDP75
Confira validade em www.fisco.jus.br/consultas/di/

Escritório de reprodução fiel do original apresentado

de 2018.

Verdade da Escritura Autorizada

Serviço Notarial
Marcilene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada




DIRETOR
PROF. DR. MARCOS BOULOS




PRÓ-REITORA DE CULTURA E
EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA
PROF.ª DR.ª MARIA ARMINDA DO
NASCIMENTO ARRUDA

Fis. 380
880-24
Vista. R

PERÍODO DO CURSO: 05/03/2007 A 20/12/2008
CARGA HORÁRIA: 1920 HORAS
FREQUÊNCIA: 97,19%
ÁREA DE CONHECIMENTO: SAÚDE PÚBLICA
AVALIAÇÃO FINAL: APROVADO

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
PRÓ-REITORIA DE CULTURA E
EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

CERTIFICADO REGISTRADO SOB Nº 80068539, DE
RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, NOS TERMOS DA
RESOLUÇÃO CNE/CES Nº1 DE 08 DE JUNHO DE 2007.

SÃO PAULO, 05 DE MARÇO DE 2010.

Eduardo Alves
EDUARDO ALVES
DIRETOR TÉCNICO ACADÊMICO

SE
-NOVA
OFICIAL
Larissa
Eunice

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
Escrição - E7AAA26509-8A45E.
www.tiro.jus.br/consultaselo/
Esta cópia é fiel do verso do original apresentado.
*0004*666FENJ... Dou fe.
Em Teste
Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada
Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,19
Fundimper: R\$0,19. Fumoppe: R\$0,19. Total = R\$4,66

Serviço Notarial e Registral
Marcilene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 663.173

DATA DE EXPECIÇÃO 07/08/2001

NOME RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

Vanderlei de Freitas Miranda

FILIAÇÃO Maria Antonia Gonçalves de Freitas Miranda

Umuarama-PR 18/02/1980

NASC. 11.741/Fls. 36/Lv. A-11/Exp.

DGC ORIGEM Umuarama-PR 20/02/1980

CPF

Pedro Roberto Ferrugiani Marcebo
Delegado de Polícia Civil
Cad. 389.913201

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



ASSINATURA DO TITULAR
Raffaello de Freitas Miranda

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS

AV. GOVERNADOR JOSÉ TEIXEIRA, 2431 - CENTRO - CEP. 76.900-990 | NOVA LONDRINA - RO

Selo Digital de Fiscalização - - E7AAA26528-F87F6.
Confira validade em www.tiro.tus.br/consultaselo/

Esta cópia é reprodução fiel do anverso do original apresentado.

*0004*G56PC674-371763-75 * Dou fe
Ji-Paraná-Rondônia, 23 de abril de 2018.

Em Test* da Verdade
Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,19
Fundimpr: R\$0,19, Fumorange: R\$0,19, Total = R\$4,66

Fls. 381 / 880 / 24

Marcilene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada

Cartão de uso pessoal e Intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CAIXA

06/2001

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
649.591.202-15

Nome
RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

Nascimento
18/02/1980

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS

AV. GOVERNADOR JOSÉ TEIXEIRA, 2431 - CENTRO - CEP. 76.900-990 | NOVA LONDRINA - RO

Selo Digital de Fiscalização - - E7AAA26529-56504.
Confira validade em www.tiro.tus.br/consultaselo/

Esta cópia é reprodução fiel do anverso do original apresentado.

*0004*G52G7GIF-37175D-91 * Dou fe
Ji-Paraná-Rondônia, 23 de abril de 2018.

Em Test* da Verdade
Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,19
Fundimpr: R\$0,19, Fumorange: R\$0,19, Total = R\$4,66

Marcilene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada

Fis. 382
 880
 24

FILIAÇÃO
 VANDERLEI DE FREITAS MIRANDA
 MARIA ANTONIA GONCALVES DE FREITAS MIRANDA
 NATURALIDADE
 UNIJARANA
 RG
 663.173 SSP/RO
 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/08/2001 TÍTULO DE ELEITOR 10177/02313/RO SEÇÃO 0042 ZONA 0003
 CPF 649.591.202-15 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO SÃO PAULO, 22/04/2008
 ASSINATURA DO PRESIDENTE
 CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

(VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)
 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 DE SÃO PAULO
 NOME RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
 CRM Nº 125385 DATA DE INSCRIÇÃO 17/12/2006
 VISA 1 DATA DE NASCIMENTO 18/02/1980
 Assinatura de Freitas Miranda
 ASSINATURA DO PORTADOR

NOTARIAL
 Luis
 F...
 SER. OFICIAL TABEL...
 ALU...

OPÇÃO REGISTRO DE TÍTULOS E TABELIONATO DE NOTAS
 SERVIDOR PÚBLICO
 Nº 7AAA26516-23368.
 Selo Digital de Confirmação
 Confirma validade em www.br.gov.br/consultaselo/
 Esta cópia é reprodução fiel do anverso do original apresentado.
 00041GSEC6HJ2-371754-93, Doula
 Ji-Paraná-Rondonia, 23 de abril de 2018.
 Em Teste da Verdade
 Marcilene Dias do Carmo, Escrevente Autorizada
 Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundop: R\$8,79
 Fundopar: R\$0,19, Fundorge: R\$0,19, Total: R\$13,16

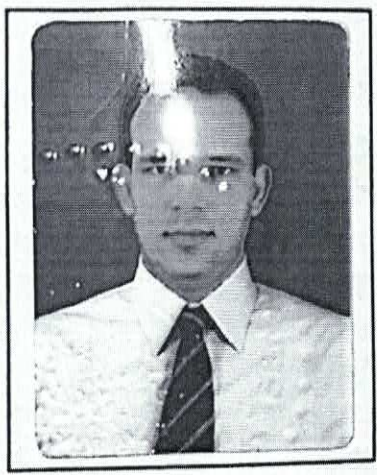
Ser. Of. Notarial e Registral
 Marcilene Dias do Carmo
 Escrevente Autorizada

EM BRANCO

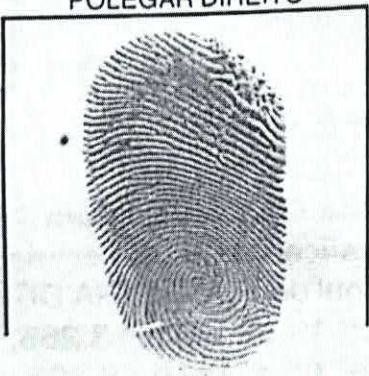
Fis. 383
Proc. 880 / 24
Voto. R

2

Assinatura do Portador
Raffaello de Freitas Miranda



POLEGAR DIREITO



CREMESP

Conselho Regional de Medicina
do Estado de São Paulo

Inscrição 125385 em 12/12/2006

Nome: RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA

Filiação: VANDERLEI DE FREITAS
MIRANDA e MARIA ANTONIA
GONCALVES DE FREITAS MIRANDA

Nacionalidade: BRASILEIRA

Naturalidade: UMUARAMA/PR

Data do Nascimento: 18/02/1980

Diplomado pela FACULDADE DE
MEDICINA DO EXTERIOR em 2004

Identidade: 663.173 SSP/RO

CPF: 649.591.202-15

MÉDICO

RSL



Fls. 384
H. 880
Visto. 124
R

CREMESP


Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo


A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a medicina na jurisdição do Estado de São Paulo.

Esta carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina.

Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

São Paulo, 12/12/2006


Dr. Desiré Carlos Callegari
Presidente


Dr. Henrique Carlos Gonçalves
1.º Secretário



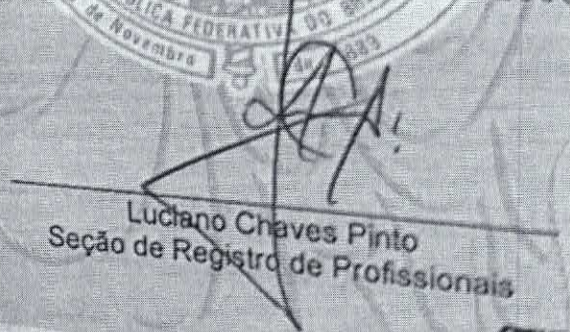
MÉDICO

CREMESP

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

O(a) portador(a) da presente carteira obteve o grau de médico através do(a) **UNIVERSIDAD DEL NOROESTE** - México, sendo o diploma devidamente revalidado, nos termos da Lei 9394/96 pela Universidade Federal de Mato Grosso em 2006.

São Paulo, 21/12/2006


Luciano Chaves Pinto
Seção de Registro de Profissionais

MÉDICO



Fls. 385
Pr. 880,24
Visto. R

CREMESP


Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo


A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a medicina na jurisdição do Estado de São Paulo.

Esta carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina.

Transferência de Estado ou outras inscrições deverão contar nas folhas seguintes.

São Paulo, 12/12/2006


Dr. Desiré Carlos Callegari
Presidente


Dr. Henrique Carlos Gonçalves
1.º Secretário

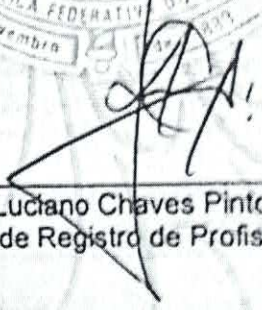
CREMESP
50 anos

CREMESP

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

O(a) portador(a) da presente carteira obteve o grau de médico através do(a) **UNIVERSIDAD DEL NOROESTE - México**, sendo o diploma devidamente revalidado, nos termos da Lei 9394/96 pela **Universidade Federal do Mato Grosso** em 2006.

São Paulo, 21/12/2006


Luciano Chaves Pinto
Seção de Registro de Profissionais

CREMESP
50 anos

MÉDICO

MÉDICO

Fis. 386
880/24
r

7

CREMERO

Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

Registrado neste Conselho em 06/04/2018, sob o nº 0005369, de acordo com o Artigo 18 Parágrafo 2º da Lei 3.268, de 30/09/1957.

Origem: CRM-SP

Porto Velho-RO, 06/04/2018


ANDREI LEONARDO F. DE OLIVEIRA
PRÉSIDENTE

CREMERO

Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia

INCLUSÃO NO QUADRO DE ESPECIALISTAS

O portador desta carteira profissional obteve o registro de Qualificação de Especialista RQE nº 1710, na Folha 1710, no Livro 9 em 06/04/2018, sendo qualificado como especialista em ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

Porto Velho-RO, 06/04/2018


ANDREI LEONARDO F. DE OLIVEIRA
PRÉSIDENTE

Fis. 387
880
Visto. 24
R

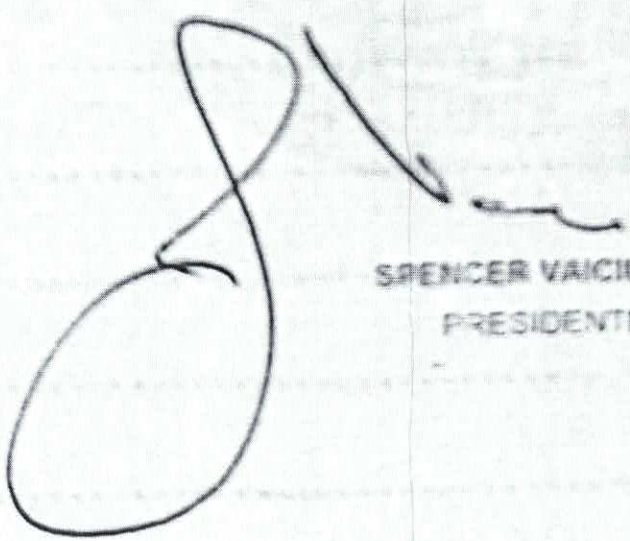
CREMERO

Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia

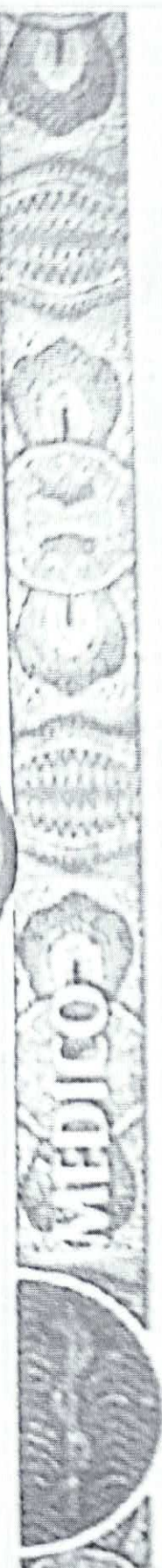
TRANSFERÊNCIA COM TRANSFORMAÇÃO DO TIPO DE INSCRIÇÃO

Transferência com transformação da inscrição Secundária
nº 0005369 para inscrição principal sob o mesmo
número

Porto Velho-RO. 02/12/2019



SPENCER VAICIUNAS
PRESIDENTE



Fls. 388
Proc 380

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Raffaelo de Freitas Miranda
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

COPIA COLORIDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 663.173

DATA DE EMISSÃO 07/08/2001

NOME RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
Vanderlei de Freitas Miranda

FILIAÇÃO Maria Antonia Gonçalves de Freitas Miranda

Umuarama-PR 18/02/1980

NATURALIDADE Nasc.11.741/Fls.36/Lv.A-11/Exp.

DATA DE NASCIMENTO 18/02/1980

DCC. ORIGEM Umuarama-PR 20/02/1980

CPF

Pedro Roberto Romagnani Marcebo

COPIA COLORIDA

1º OFÍCIO PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ ESTADO DE RONDÔNIA

Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-5588 | 3423-5064

Selo Digital de Fiscalização - - E4AHJ28909-19691.
www.tiro.ius.br/consultaselo/

Esta cópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. *0073*59606E * Dou fe.

Ji-Paraná-Rondônia, 28 de fevereiro de 2024

Em Teste da Verdade

Lindomar Oliveira Guimarães Corilaço - Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$3,49, Fuju: R\$0,70, Selo: R\$1,44, Fundep: R\$0,14, Fundimper: R\$0,26
Fumorge: R\$0,10, Total = R\$6,13

SERVIÇO NOTARIAL CORILAÇO
Lindomar Oliveira Guimarães Corilaço
ESCREVENTE AUTORIZADA
JI-PARANÁ-RO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

649.591.202-15

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

18/02/1980

COPIA COLORIDA

1º OFÍCIO PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ ESTADO DE RONDÔNIA

Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-5588 | 3423-5064

Selo Digital de Fiscalização - - E4AHJ28910-E906C.
www.tiro.ius.br/consultaselo/

Esta cópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. *0073*59606E * Dou fe.

Ji-Paraná-Rondônia, 28 de fevereiro de 2024

Em Teste da Verdade

Lindomar Oliveira Guimarães Corilaço - Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$3,49, Fuju: R\$0,70, Selo: R\$1,44, Fundep: R\$0,14, Fundimper: R\$0,26
Fumorge: R\$0,10, Total = R\$6,13

SERVIÇO NOTARIAL CORILAÇO
Lindomar Oliveira Guimarães Corilaço
ESCREVENTE AUTORIZADA
JI-PARANÁ-RO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

DATA DE NASCIMENTO 18/02/1980

Nº INSCRIÇÃO 0101 7770 2313

ZONA 003

SEÇÃO 0042

MUNICÍPIO/UF JI-PARANÁ/RO

DATA DE EMISSÃO 12/04/2018

JUIZ ELEITORAL

ASSINATURA DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PREENCHER DIREITO

RAFFAELLO DE F. MIRANDA

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Fls. 389
Proc 880 / 24
R

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÕES
Item 7.2.7

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda**, **CRM/RO 5369**, portador da Carteira de Identidade nº **663.173 SSP/RO** e do CPF nº **649.591.202-15**, DECLARA que:

- **7.2.7.1.** Conhece e aceita as condições de remuneração dos serviços prestados.
- **7.2.7.2.** Têm disponibilidade para prestar atendimento, conforme as normas fixadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma, e segundo as normas do Ministério da Saúde, inclusive obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais de profissionais de Saúde.

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:23:39
-04'00"

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email: ortopediaclinica01@gmail.com

Fls. 330
880
Visto. 24
R

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÕES
Item 7.2.8

A empresa **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.967-199, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15**, DECLARA que está ciente das condições do Edital de Chamamento Público e que assume a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se às penalidades legais e a sumária desclassificação do chamamento, e que fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pela Secretaria Municipal de Saúde e/ou pelos órgãos de controle.

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
215
Assinado de forma digital por RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:24:57 -04'00'

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÕES
Item 7.2.9

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15**, DECLARA que atende ao inciso XXXVIII, art.7º da Constituição Federal – proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo a condição de aprendiz, a partir de catorze anos, conforme modelo do ANEXO V.

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:26:17
-04'00'

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com


MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
320.675.618-98

Nome
MARIA CANDIDA MORENO PENNA

Nascimento
27/09/1983



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 15 DE NOVEMBRO de 1988

Fls. 332
880
 R 24

NÃO PLASTIFICAR
 FIMA

8856-7



POLÍGAR DIRETO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO REPARTIÇÃO SUBDISTRITO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

850274/9

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

29.804.456-0 2 Via

MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA

FERNANDO FERREIRA PENNA
 ANA CRISTINA FRANCO MORENO PENNA

BEBEDOURO - SP

27/09/1983

BARRITOS-SP PRIMEIRO SUBDISTRITO CC-IV.890 / FLS.146 / Nº 1110-4

320675618/98

Assinatura do Diretor

Lei Nº 7.116 DE 29/08/83

26/07/2017



Data: 06/01/2025

Hora: 12:17:03

Fis. 393
Proc. 880/24
Visão R

Relatório de Busca por Título

Títulos	Código	Tipo
Médico ortopedista e traumatologista	2252-70	Ocupação

Solicitações

A solicitação contém... Status: Solicitações abertas Tudo Tipo de solicitação

Tipo	Referência	Resumo	Status	Projeto de serviço	Solicitante
SAC	SAC01-7112	Pessoa Juridica SAC - Solicitação da emissão de Certidão Positiva	FILE DE ATENDIMENTO	SPI - Solicitar Certidão	FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Editar visualização Lista

Arqs. 334
Pr. 880124
Visão R.

Declaração TCE foi solicitada dia 27/12/2024, são 10 dias Uteis para liberar o documento.

Obs: Qualquer dúvida em relação aos documentos ligar para Dayane, contato: (69) 98465-5588

Fis. 385
Proc. 880724
Visto. R

7.3. DA QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com



ESTADO DE RONDÔNIA
Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia

Fls. 386
Pro 880/24
Visu. R

Certidão Negativa

Ações judiciais de Falências e Recuperações Judiciais (1º grau)

O Poder Judiciário do Estado de Rondônia **CERTIFICA** que, revendo os seus registros nos Sistemas SAP e PJE, quanto a distribuição de ações referentes a **ações judiciais de falências e recuperações judiciais (1º grau)**, no âmbito do 1º Grau de Jurisdição, até a presente data, contra **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, CNPJ nº 54691034000107, **NADA CONSTA**.

Válida por **90** dia(s).

Observações:

- A informação dos dados pessoais constantes neste documento é de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no website do TJRO, Menu Principal 'Validação de Certidão' - (<https://www.tjro.jus.br/certidao-unificada/>), informando o **NÚMERO DE CONTROLE:2024-M416-DGFH-RURP-L7G2**
- A autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3 (três) meses após a sua emissão.
- A certidão judicial de falências e recuperações judiciais contempla os processos distribuídos das classes de falência, recuperação extrajudicial e recuperação judicial, inclusive os processos em tramitação e os arquivados provisoriamente ou em virtude de execução frustrada, referentes à pessoa que figure no polo passivo da relação processual originária.

O sistema de Certidão Estadual Unificada (CEU) realiza a busca de todos os processos distribuídos em qualquer ano, sem delimitar o marco temporal.

Observações:

Crítérios:PARTICIPAÇÃO ATIVO_PASSIVO, SOMENTE PROCESSOS ATIVOS, NÃO HAVENDO EXCLUSÃO LÓGICA CLASSES: 108,128,129.

Empresa: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
C.N.P.J.: 54.691.034/0001-07

Fis. 0001
Folha: 397
880
124
R

BALANÇO DE ABERTURA

Código	Classificação	Descrição	Saldo Atual
1001	1	ATIVO	3.000,00D
1002	1.1	ATIVO CIRCULANTE	3.000,00D
1003	1.1.1	DISPONIVEL	3.000,00D
1004	1.1.1.10	CAIXA	3.000,00D
1005	1.1.1.10.001	CAIXA GERAL	3.000,00D
10000	2	PASSIVO	3.000,00C
13500	2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.000,00C
13501	2.3.1	CAPITAL SOCIAL	3.000,00C
13510	2.3.1.10	CAPITAL	3.000,00C
13513	2.3.1.10.003	CAPITAL REALIZADO	3.000,00C

RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Assinado de forma digital por RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA:64959120215
Dados: 2024.12.27 10:46:53 -04'00'

UELTON AMORIM
ARAUJO:22447890125
Assinado de forma digital por UELTON AMORIM ARAUJO:22447890125
Dados: 2024.12.27 10:47:25 -04'00'

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF: 649.591.202-15

UELTON AMORIM ARAUJO
Reg. no CRC - RO sob o No. 001814/O
CPF: 224.478.901-25

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

Fis. 338
Proc. 880/24
Visão. R

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÃO – Balanço de abertura
Item 8.3.7

A empresa **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15**, informa que, considerando a abertura da empresa em março de 2024, o balanço da empresa até o momento é constituído apenas pelo Balanço de Abertura, sendo empresa com menos de 1 ano de abertura.

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
215
Assinado de forma digital por RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:29:56 -04'00'

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

Fls. 399
Pro 880 124
Voto. R

8.5 DECLARAÇÕES:

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÕES
Item 8.5

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15**, DECLARA que:

- **8.5.1.** empresa não emprega menor de 18 anos, conforme disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.
- **8.5.2.** o representante da empresa não é servidor público, nos termos do art. 12 da Constituição Estadual.
- **8.5.3.** o Sr Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15 será o responsável pela assinatura do contrato, nos termos do exercício da administração constituídos, na habilitação jurídica.
- **8.5.4.** tem conhecimento pleno e aceita todas as exigências contidas neste Edital e anexos, modelo próprio do interessado.
- **8.5.5.** o Sr Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15 será o responsável por toda a comunicação entre a Contratada e a Contratante.

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

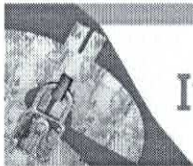
54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:30:39
-04'00"

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Fls. 401
De 880/24
Visão R

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (03/01/2025 às 09:48) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 54.691.034/0001-07.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6777.DC83.545F.2483 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Governo do Estado de Rondônia

Controladoria Geral do Estado

Fis. 402
880124
R

CERTIDÃO NEGATIVA - CAGEFIMP

A Controladoria Geral do Estado de Rondônia CERTIFICA que, revendo o Cadastro de Fornecedores Impedidos de Licitar e Contratar com a Administração Pública Estadual - CAGEFIMP, até a presente data, NÃO CONSTA restrição contra FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA, inscrita no CNPJ 54.691.034/0001-07.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias.

Emitida em 03/01/2025 às 08:49:26 horas (Data e Hora de Porto Velho/RO)

Código de Controle: **1A80-17B7-B5C7-447E-931D-98FB-C5B8-9C39**

A validação desta certidão deverá ser confirmada pelo Órgão Interessado na página do Portal da Transparência do Estado de Rondônia na Internet, no endereço <http://transparencia.ro.gov.br/Fornecedor/AutenticarCertificac>

Controladoria Geral do Estado de Rondônia

Missão: *Zelar pela boa e regular aplicação dos recursos públicos*

Endereço: Avenida Farquar, 2986 - Pedrinhas, CEP 76801-466 - Porto Velho/RO

Palácio Rio Madeira, Edifício Rio Jamari - 4º andar

Sistema de Emissão de Certidão Negativa via Internet

✓ AUTENTICAR CERTIDÃO

🔍 NOVA PESQUISA

🖨️ IMPRIMIR



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Fis. 403
880/24
R

Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.691.034/0001-07

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 09:47:59 do dia 03/01/2025 , com validade até o dia 02/02/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: R8dOXvJ4WIq50mfBRS4P

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Fls. 404
Pr. 880/24
Y. 2

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 03/01/2025 09:49:36

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**
CNPJ: **54.691.034/0001-07**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

8.4 DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Fis. 406
Proc. 880124
Voto. R

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 54.691.034/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/03/2024
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
--

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 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
--

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

LOGRADOURO R MATO GROSSO	NÚMERO 1642	COMPLEMENTO SALA 61-A
-----------------------------	----------------	--------------------------

CEP 76.907-562	BAIRRO/DISTRITO CASA PRETA	MUNICÍPIO JI-PARANA	UF RO
-------------------	-------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ORTOPEDIACLINICA01@GMAIL.COM	TELEFONE (69) 3422-3501
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/03/2024
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 26/12/2024 às 17:42:37 (data e hora de Brasília).



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

Fis. 407
Proc. 880/24
Visto. R

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

Nome: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ: 54.691.034/0001-07

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 17:44:15 do dia 26/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/06/2025.

Código de controle da certidão: **3157.3B85.E82E.C598**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Estado de Finanças
Coordenadoria da Receita Estadual

Fis. 408
Proc. 880 124
Visto. R

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão Número: **20245399992444**
Código de Controle: **399992444**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **54691034000107**
Nome ou Razão Social: *********

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, que na presente data **NÃO CONSTAM** débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

A pessoa física ou jurídica que não exerce atividade econômica sujeita à tributação pelo ICMS é dispensada de inscrição na Secretaria de Finanças do Estado de Rondônia, não sendo necessário o cadastro de seus dados pessoais.

Emitida em.: 26/12/2024 16:46:42
Validade.....: 26/03/2025

Certidão emitida com base na Instrução Normativa Nº 12/2021/GAB/CRE

Imprimir

Fechar Janela



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ
PM JI-PARANÁ

AV. 02 DE ABRIL, 1701 - URUPÁ - JI-PARANÁ

CNPJ: 04.092.672/0001-25

CERTIDÃO NEGATIVA
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Código de Cadastro

145344533

Contribuinte

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Logradouro

RUA MATO GROSSO

Bairro

CASA PRETA

Cidade

JI-PARANÁ

CPF/CNPJ

54.691.034/0001-07

Número Complemento

1642

CEP

76907562

UF

RO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Atestamos a autenticidade da certidão consultada.

Emitida às 16:48:24 do dia 26/12/2024

Válida até 25/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número 84BB1648A8608DA7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

Fls. 410
Prr 880124
Visio. f



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.691.034/0001-07
Razão Social: FC SERVICOS MEDICOS
Endereço: R MATO GROSSO 1642 SALA 61 A / CASA PRETA / JI-PARANA / RO / 76907-562

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

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

Validade: 21/12/2024 a 19/01/2025

Certificação Número: 2024122101126229134308

Informação obtida em 26/12/2024 17:49:46

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 TRABALHOFls. 411
Proc. 880/24
Visto. R**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 54.691.034/0001-07

Certidão nº: 88740735/2024

Expedição: 26/12/2024, às 17:51:07

Validade: 24/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **54.691.034/0001-07**, **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.



15. 412
880124-
R

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**
CPF/CNPJ: **54.691.034/0001-07**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 17:55:48 do dia 26/12/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: VE7P261224175548

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência de Desenvolvimento do Estado de Rondônia
Junta Comercial do Estado de Rondônia

Fls. 413
880124
Visto. R
EMPRESA
FÁCIL RO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA		Protocolo: ROC2401507780			
NIRE : 11201273577					
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Ato Constitutivo	Início de Atividade		
11201273577	54.691.034/0001-07	21/10/2024	19/03/2024		
Endereço Completo					
Rua MATO GROSSO, Nº 1642, SALA 61-A, CASA PRETA - Ji-Paraná/RO - CEP 76907-562					
Objeto Social					
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS INTELECTUAIS, EM CARATER PESSOAL, EM ESTABELECIMENTO PROPRIO OU DE TERCEIROS, ABRANGENDO AS ATIVIDADES DE CLINICA MEDICA COM ATENDIMENTO HOSPITALAR, AMBULATORIAL, CONSULTAS, EXAMES COMPLEMENTARES, DIAGNOSTICO, TRATAMENTO MEDICO EM CONSULTORIOS, AMBULATORIOS, PRONTO SOCORROS, HOSPITAIS E EMPRESAS, ALEM DE CIRURGIAS.					
Capital Social		Porte	Prazo de Duração		
R\$ 3.000,00 (três mil reais)		ME (Microempresa)	Indeterminado		
Capital Integralizado					
R\$ 3.000,00 (três mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
MARIA CANDIDA MORENO PENNA	320.675.618-98	R\$ 1.500,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA	649.591.202-15	R\$ 1.500,00	Sócio	S	Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome	CPF	Término do mandato			
RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA	649.591.202-15	Indeterminado			
Último Arquivamento				Situação	
Data	Número	Ato/eventos		ATIVA	
21/10/2024	20240577434	002 / 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO		Status	
				CONVERTIDA DE SOCIEDADE CIVIL	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 30/12/2024, às 18:05:00 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ro.gov.br>, com o código GPVVYFAL.

Roger Francis Cardoso Ribeiro
Secretário(a) Geral



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Fis. 434
Dro 880124
visio. 2

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 54.691.034/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/03/2024
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
--

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 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
--

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

LOGRADOURO R MATO GROSSO	NÚMERO 1642	COMPLEMENTO SALA 61-A
-----------------------------	----------------	--------------------------

CEP 76.907-562	BAIRRO/DISTRITO CASA PRETA	MUNICÍPIO JI-PARANA	UF RO
-------------------	-------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ORTOPEDIACLINICA01@GMAIL.COM	TELEFONE (69) 3422-3501
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/03/2024
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 26/12/2024 às 17:42:37 (data e hora de Brasília).



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

PM JI-PARANÁ

AV. 02 DE ABRIL, 1701 - URUPÁ

CNPJ: 04.092.672/0001-25

Fls. 415
Orç 880124
Visto. R

FICHA CADASTRAL DO MOBILIÁRIO

CONTRIBUINTE

Código: 145344533
Nome: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Nome Fant.:
Endereço: MATO GROSSO
Bairro: CASA PRETA
Cidade: JI-PARANÁ
Complemento:
Estado: RO
CNPJ: 54.691.034/0001-07
PIS/NIT:
Nº: 1642
CEP: 76907-562

ESTABELECIMENTO

Cadastro: 000036362
Endereço: RUA MATO GROSSO
Bairro: CASA PRETA
Cidade: JI-PARANÁ
Área: 29.92
Insc. Estadual:
Nº Empregados: 0
Insc. Municipal: 000036362
Complemento:
Estado: RO
Região:
Nº: 1642
CEP: 76907-562
Horário de Funcionamento: 08:00 - 18:00

DADOS GERAIS

Abertura: 26/03/2024
Junta Comercial: 11201273577
Escritório: UELTON AMORIM ARAUJO
Telefone Escritório: 3421-2356
Situação: 01 - Ativo
Tipo ISS: 04 - Fixo
Atividade: PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS INTELECTUAIS, EM CARATER PESSOAL, EM ESTABELECIMENTO PROPRIO OU DE TERCEIROS, ABRANGENDO AS ATIVIDADES DE CLINICA MEDICA COM ATENDIMENTO HOSPITALAR, AMBULATORIAL, CONSULTAS, EXAMES COMPLEMENTARES, DIAGNOSTICO, TRATAMENTO MEDICO EM CONSULTORIOS, AMBULATORIOS, PRONTO SOCORROS, HOSPITAIS E EMPRESAS, ALEM DE CIRURGIAS.
Processo: ROP2407177075
Dt. Cancel/Suspen.:
Data:
E-mail Escritório: uelton@azcontab.com.br
Tipo da Empresa: Soc. Economia Mista
Capital: 3.000,00
Tipo de Cadastro: Comércio e serviço
Emite NFS-e: Sim
Nº Reg. Pessoa Jurídica:
Optante do Simples: NÃO

RECEITAS

Código	Tributo	Desdobro	Descrição da Receita
5	LICENCA DE FUNCIONAMENTO	000001	LICENCA PARA FUNCIONAMENTO - GERAL - ALIQ. 7,2%
10	TAXA DE PUBLICIDADE	000001	TAXA DE PUBLICIDADE - GERAL

SÓCIOS

Código	Nome	CPF/CNPJ	Entrada	Saída	Qualificação
145344532	MARIA C*****	320.***.618-**	24/04/2024		
344298	RAFFAELLO D*****	649.***.202-**	24/04/2024		

ATIVIDADES

Código	Ident.	Tipo	Descrição	Qtde.	Início	Final
0000001	000004	01 - Prestação de Serviço	SERVIÇOS DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA MÉDICA E CONGÊNERES.	0		
0000003	000004	01 - Prestação de Serviço	SERVIÇOS DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA MÉDICA E CONGÊNERES.	0	09/10/2024	

ALVARÁS

Código	Exercício	Descrição	Data emissão	Data validade
2791	2024	DEFINITIVO	15/05/2024	31/12/2024

9.4.1. DA PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO:

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horária de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horária de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÃO
Item 9.4.2

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15**, DECLARA que se compromete em praticar a prestação de serviços médicos, e que tem habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde especializadas, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO.

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

RAFFAELLO DE
FREITAS
MIRANDA:64959120
215

Assinado de forma digital
por RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:31:51
-04'00"

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

ANEXO IV – Requerimento de credenciamento

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024

Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA – Contratação de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento, objetivando a prestação de serviços:

Nome/Razão Social: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Endereço Comercial: Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta

CEP: 76.907-562

Cidade: Ji-Paraná/RO

CPF/CNPJ: 54.691.034/0001-07

Profissionais: Dr. Raffaello de Freitas Miranda

Conselho Regional de Classe do Profissional: 5369

Identidade (RG) do Profissional: 663.173 SSP/RO

CPF do Profissional: 649.591.202-15

Vínculo do profissional com a Empresa: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,

Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO

TELEFONE (69) 99254-3160 / Email: ortopediaclinica01@gmail.com

Profissional responsável: Dr. Raffaello de Freitas Miranda

Conselho Regional de Classe do Profissional: 5369

Identidade (RG) do Profissional: 663.173 SSP/RO

CPF do Profissional: 649.591.202-15

Vínculo do profissional com a Empresa: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

RAFFAELLO DE
FREITAS
MIRANDA:6495912021
5

Assinado de forma digital
por RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:33:02
-04'00"

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

ANEXO III – Declaração situação de regularidade

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaelio de Freitas Miranda, CRM/RÖ 5369**, portador da Carteira de Identidade nº **663.173 SSP/RO** e do CPF nº **649.591.202-15**, declara, para fins de participação no CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 002/2024, que:

- Declaramos para os fins de direito, a inexistência de fato impeditivo e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas. Nos termos do Art. 70 da Lei nº. 14.133/2021, comprometemo-nos, sob as penas da Lei, levar ao conhecimento da SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;
- Declaramos aceitar expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de credenciamento, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;
- Cumprimos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;
- Declaramos, outrossim, que nos submetemos a qualquer decisão que a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE venha a tomar na escolha da credenciada, obedecidos os critérios estabelecidos no edital, reconhecendo, ainda, que não teremos direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

54.691.034/0001-07

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A

Bairro: Casa Preta

CEP: 76.907-562

JI-PARANÁ

RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215

Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:32:24
+04'00'

Dr Raffaello de Freitas Miranda

Médico e representante

CPF nº: 649.591.202-15

RG nº 663.173 SSP/RO

CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,

Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO

TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÕES

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15**, DECLARA que:

- **9.1.5.** aceita os valores constantes do Termo;
- **9.1.6.** tem conhecimento e aceita o contido na Minuta de Contrato vinculado a este Termo;
- **9.1.7.** se compromete de manter as condições de habilitação e qualificação durante a vigência do contrato;
- **9.1.11.** o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda**, registrado no CRM/RO é 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15, afirmo ser o responsável técnico da empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.967-199, realizará a execução de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal de Theobroma, conforme informações solicitadas em edital.

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562

JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:31:17
-04'00"

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÃO CONJUNTA

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e CRM/RO **1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda**, CRM/RO **5369**, portador da Carteira de identidade nº **663.173 SSP/RO** e do CPF nº **649.591.202-15**, declaramos para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de pregão, o que se segue:

Declaramos que estamos sob o regime de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, para efeito do disposto na Lei Complementar nº 123/06;

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do pregão em epígrafe e que Cumprimos Plenamente todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo Edital, nos termos da Lei nº 10.520/02;

Declaramos que até a presente data inexiste(m) fato(s) superveniente impeditivo(s) para habilitação, bem como não nos encontramos em estado de Inidoneidade declarado ou suspensivo, por nenhum órgão da administração pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, e que não estamos sujeitos a qualquer impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

Declaramos não possuir no quadro de pessoal empregado(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal de 1988;

Declaramos que a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente pela empresa, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial deste certame, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

Declaramos que não utilizamos de trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

Declaramos que tivemos total acessibilidade ao Edital e seus anexos, através dos meios descritos no presente edital;

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,

Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO

TELEFONE (69) 99254-3160 / Email: ortopediaclinica01@gmail.com

Declaramos, sob as penas da lei e para fins de contratação com a Prefeitura, que não possuímos em nosso quadro societário, servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Declaramos ser responsáveis pelos vícios e danos decorrentes do objeto (caso ocorra), de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078/1990).

A empresa declara ainda que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração, que detém plenos poderes e informações para firmá-la e que tem ciência que "a falsidade de declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação, caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93.

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
0215
Assinado de forma digital por RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:19:30 -04'00'

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e CRM/RO **1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaelio de Freitas Miranda**, CRM/RO **5369**, portador da Carteira de Identidade nº **663.173 SSP/RO** e do CPF nº **649.591.202-15**, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- (a) A proposta apresentada para participar do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA** foi elaborada de maneira independente pela empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA** e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA**, por qualquer meio ou pessoa;
- (b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA** não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- (c) que não tentou, por qualquer meio ou qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA** quanto a participar ou não da referida Licitação;
- (d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA** não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA** antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e CRM/RO **5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email: ortopediaclinica01@gmail.com

- (e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do **CHAMAMENTO PÚBLICO N° 002/2024/SEMUSA** não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da **PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA** antes da abertura oficial das propostas; e
- (f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
15

Assinado de forma digital por RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:20:40 -04'00'

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

REPRESENTANTE LEGAL

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaelo de Freitas Miranda, CRM/RO 5369**, portador da Carteira de Identidade nº **663.173 SSP/RO** e do **CPF nº 649.591.202-15**, apresenta, a seguir, os dados de seu representante legal para assinatura do eventual CONTRATO:

NOME: RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

CARGO: SÓCIO PROPRIETÁRIO

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: MÉDICO

RG: 663.173 SSP/RO **CPF:** 649.591.202-15

RESIDÊNCIA: RUA DORIVAL BERNARDES, Nº 780

BAIRRO: JARDIM AURÉLIO BERNARDI

CIDADE: JI-PARANÁ/RO

Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:

Nome de Fantasia: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Razão Social: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ: 54.691.034/0001-07

OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO ()

Endereço: RUA MATO GROSSO, Nº 1642 **Bairro:** CASA PRETA **Município:** JI-PARANÁ

Estado: Rondônia

CEP: 76.907-562

Fone/Fax Setor Licitações: (69) 99254-3160

E-MAIL: ortopediaclinica01@gmail.com

Conta Corrente nº 106.941-1

Agência nº 5024

Código do Banco: 756

Banco: SICOOB PJ

CNPJ: 54.691.034/0001-07

Pix CNPJ: 54.691.034/0001-07

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,

Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO

TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

RAFFAELLO DE
FREITAS
MIRANDA:6495912
0215

Assinado de forma digital
por RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:21:09
-04'00'

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com



O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMIA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA

PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (**Horário de Brasília**)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horária de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horária de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

PROPOSTA

apresentamos nossa proposta referente ao Chamamento Público Nº 002/2024 conforme planilha abaixo:

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

Razão Social: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ: 54.691.034/0001-07 **OPTANTE PELO SIMPLES?** SIM () NÃO ()

Endereço: RUA MATO GROSSO, Nº 1642 **Bairro:** CASA PRETA **Município:** JI-PARANÁ

Estado: Rondônia **CEP:** 76.907-562

Fone/Fax Setor Licitações: (69) 99254-3160

E-MAIL: ortopediaclinica01@gmail.com

Conta Corrente nº 106.941-1 **Agência nº** 5024

Código do Banco: 756

Banco: SICOOB PJ **CNPJ:** 54.691.034/0001-07

Pix CNPJ: 54.691.034/0001-07

Fis. 429
880124
R

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69)



RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA

Nome: Dr Raffaello de Freitas Miranda

RG: nº 663.173 SSP/RO

CPF: nº: 649.591.202-15

CRM/RO 5369

Credencio-me para prestar os serviços abaixo:

MÉDICO ESPECIALISTA				
Especialização em Ortopedista e Traumatologista				
ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	MARCA	VALOR UNITÁRIO
01	384	4.608	Serviço	R\$ 250,00
VALOR ESTIMADO TOTAL				R\$ 1.152.000,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 1.152.000,00 (UM MILHÃO E CENTO E CINQUENTA E DOIS MIL REAIS)

Local de execução dos serviços: Os serviços deverão ser executados nas unidades de saúde, vinculadas a Secretaria Municipal de Saúde. Endereços das unidades de saúde, constantes em tabela no ANEXO (Termo de Referência), deste instrumento. **(CONFORME EDITAL)**

Prazo de execução dos serviços: A entrega da mão de obra ocorrerá diariamente conforme escala de serviço previamente aceita pela SEMUSA, tendo a empresa até 10 (dez) dias corridos para início das atividades contado a partir da assinatura contratual. **(CONFORME EDITAL)**

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos em assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim forneceremos os seguintes dados:

Nome de Fantasia: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Razão Social: FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ: 54.691.034/0001-07 OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO ()

Endereço: RUA MATO GROSSO, Nº 1642 **Bairro:** CASA PRETA **Município:** JI-PARANÁ

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69)

430
880124
R



Estado: Rondônia CEP: 76.907-562

Fone/Fax Setor Licitações: (69) 99254-3160

E-MAIL: ortopediaclinica01@gmail.com

Conta Corrente nº 106.941-1 Agência nº 5024

Código do Banco : 756

Banco: SICOOB PJ CNPJ: 54.691.034/0001-07

Pix CNPJ: 54.691.034/0001-07

NOME: RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

CARGO: SÓCIO PROPRIETÁRIO

NACIONALIDADE: BRASILEIRO ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: MÉDICO RG: 663.173 SSP/RO CPF: 649.591.202-15

RESIDÊNCIA: RUA DORIVAL BERNARDES, Nº 780 BAIRRO: JARDIM AURÉLIO BERNARDI

CIDADE: JI-PARANÁ/RO

Declarando conhecer e concordar plenamente com as cláusulas e condições do Chamamento Público N° 002/2024 e seus anexos, apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto do certame conforme valores e especificações técnicas.

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A

Bairro: Casa Preta

CEP: 76.907-562

JI-PARANÁ RONDÔNIA

Associação de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Data: 2025.01.07 09:33:39 -0100'

Dr Raffaello de Freitas Miranda

Médico e representante

CPF nº: 649.591.202-15

RG nº 663.173 SSP/RO

CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,

Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO

TELEFONE (69)

431
880124
R

ENVELOPE 02 - ANEXO
DOCUMENTAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda**, **CRM/RO 5369**, portador da Carteira de Identidade nº **663.173 SSP/RO** e do CPF nº **649.591.202-15**, apresenta a seguir a PROPOSTA PARA O LOTE (MEDICO ESPECIALISTA) DO ANEXO I DO EDITAL, do Chamamento Público N° 002/2024/SEMUSA da Prefeitura Municipal de Theobroma.

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024/SEMUSA –
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024/SEMUSA –
Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

Superintendência Mun. de Licitações
Recebi em 08/01/25
As 09:31 horas
Assinatura Ranielly

**ENVELOPE 02 - ANEXO
DOCUMENTAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda**, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº **663.173 SSP/RO** e do CPF nº **649.591.202-15**, apresenta a seguir a PROPOSTA PARA O LOTE (MEDICO ESPECIALISTA) DO ANEXO I DO EDITAL, do Chamamento Público N° 002/2024/SEMUSA da Prefeitura Municipal de Theobroma.

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 02/2024/SEMUSA –
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 02/2024/SEMUSA –
Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.**

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

Fls. 234
Dici 880/24
Visto. R

8.1. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº 54.691.034/0001-07 e CRM/RO 5369,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

Fls. 435
Proc. 880/24.
R.

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Item 8.1.3

A empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.967-199, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, DECLARA que o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda**, cujo registro no CRM/RO é 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15, será o responsável técnico da empresa.

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:27:14
-04'00"

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email: ortopediaclinica01@gmail.com

Fls. 436
Proc. 880124-
Visto. 2

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - RORONIA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME: RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
CRM/RJ: 5369/RJ



FILIAÇÃO: MARIA ANTONIA GONCALVES DE FREITAS MIRANDA
VANDERLEI DE FREITAS MIRANDA



DATA DE INSCRIÇÃO: 06/04/2018
VIA: 01


Raffaello de Freitas Miranda
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF: 049.591.202-15
RG / ÓRGÃO EMISSOR: 663.173 / SSP-RJ

TÍTULO DE ELEITOR: 01017782313
SEÇÃO: 0294
ZONA: 020

DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1980
NATURALIDADE: LINHARAMA-PR

LOCAL E DATA DE EXPIÇÃO: PORTO VELHO-RJ 10/04/2018
342789



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALE COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.203/91



Fls. 437
Dm 880124
Visiu. R

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
RONDÔNIA**
Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **FC SERVICOS MEDICOS**, CNPJ 54.691.034/0001-07, foi inscrita em 06/09/2024, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **1506**, atendendo à solicitação de seu diretor técnico RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, inscrito sob o nº. 5369 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.



Esta Certidão tem validade até o dia 26/03/2025.

Chave de validação **cd418f54bc33b15cb3ad552be585d2df59a62526**

Emitida eletronicamente via internet em **26/12/2024**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RO:**
<http://www.cremoro.org.br/>

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ****PM JI-PARANÁ**

AV. 02 DE ABRIL, 1701 - URUPÁ

CNPJ: 04.092.672/0001-25

Fls. 438
Dm 880124
Visto. R**FICHA CADASTRAL DO MOBILIÁRIO****CONTRIBUINTE**

Código: **145344533**
Nome: **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**
Nome Fant.:
Endereço: **MATO GROSSO**
Bairro: **CASA PRETA** Complemento:
Cidade: **JI-PARANÁ** Estado: **RO**

CNPJ: **54.691.034/0001-07**
PIS/NIT:
Nº: **1642**
CEP: **76907-562**

ESTABELECIMENTO

Cadastro: **000036362**
Endereço: **RUA MATO GROSSO** Nº: **1642**
Bairro: **CASA PRETA** Complemento:
Cidade: **JI-PARANÁ** Estado: **RO** CEP: **76907-562**
Área: **29.92** Nº Empregados: **0** Região:
Insc. Estadual: Insc. Municipal: **000036362** Horário de Funcionamento: **08:00 - 18:00**

DADOS GERAIS

Abertura: **26/03/2024** Processo: **ROP2407177075** Dt. Cancel/Suspen.: Processo:
Junta Comercial: **11201273577** Data: Nº Reg. Pessoa Jurídica:
Escritório: **UELTON AMORIM ARAUJO** Optante do Simples: **NÃO**
Telefone Escritório: **3421-2356** E-mail Escritório: **uelton@azcontab.com.br**
Situação: **01 - Ativo** Tipo da Empresa: **Soc. Economia Mista**
Tipo ISS: **04 - Fixo** Capital: **3.000,00** Tipo de Cadastro: **Comércio e serviço** Emite NFS-e: **Sim**
Atividade: **PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS INTELECTUAIS, EM CARATER PESSOAL, EM ESTABELECIMENTO PROPRIO OU DE TERCEIROS, ABRANGENDO AS ATIVIDADES DE CLINICA MEDICA COM ATENDIMENTO HOSPITALAR, AMBULATORIAL, CONSULTAS, EXAMES COMPLEMENTARES, DIAGNOSTICO, TRATAMENTO MEDICO EM CONSULTORIOS, AMBULATORIOS, PRONTO SOCORROS, HOSPITAIS E EMPRESAS, ALEM DE CIRURGIAS.**

RECEITAS

Código	Tributo	Desdobro	Descrição da Receita
5	LICENCA DE FUNCIONAMENTO	000001	LICENCA PARA FUNCIONAMENTO - GERAL - ALIQ. 7,2%
10	TAXA DE PUBLICIDADE	000001	TAXA DE PUBLICIDADE - GERAL

SÓCIOS

Código	Nome	CPF/CNPJ	Entrada	Saída	Qualificação
145344532	MARIA C*****	320.***.618-**	24/04/2024		
344298	RAFFAELLO D*****	649.***.202-**	24/04/2024		

ATIVIDADES

Código	Ident.	Tipo	Descrição	Qtde.	Início	Final
0000001	000004	01 - Prestação de Serviço	SERVIÇOS DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA MÉDICA E CONGÊNERES.	0		
0000003	000004	01 - Prestação de Serviço	SERVIÇOS DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA MÉDICA E CONGÊNERES.	0	09/10/2024	

ALVARÁS

Código	Exercício	Descrição	Data emissão	Data validade
2791	2024	DEFINITIVO	15/05/2024	31/12/2024

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 02/01/2025

CNES: 4744551 Nome Fantasia: FC SERVICOS MEDICOS CNPJ: 54.691.034/0001-07
Nome Empresarial: FC SERVICOS MEDICOS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: MATO GROSSO Número: 1642 Complemento: SALA 61 A
Bairro: CASA PRETA Município: 110012 - JI-PARANA UF: RO
CEP: 76907-562 Telefone: (69) 3422-3501 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
Cadastrado em: 15/08/2024 Atualização na base local: 26/07/2024 Última atualização Nacional: 07/12/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

439
880/24
R

Fls. 440
280
280

Julos Por Profissional

Data: 02/01/2025

ME: RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

CNS: 700708905492973

UF	MUNICIPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURIDICA	GESTÃO	SUS	DESUG	VINCULO ESTABELECIMENTO	VINCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VINCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
RO	CACOAL	225270 - MEDICO ORTOPEDESTA E TRAUMATOLOGO	6599877	04287520001079	HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL HRC	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	5	5	10
RO		225270 - MEDICO ORTOPEDESTA E TRAUMATOLOGO	04299430	37748871000106	CICATRIMED E O2 HIPERBARICA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	M	NÃO	NÃO	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	30	0	30
RO	JI-PARANA	225270 - MEDICO ORTOPEDESTA E TRAUMATOLOGO	4077555	41413977000118	HOSPITAL CANDIDO RONDON	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	D	SIM	NÃO	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	10	10	20
RO		225125 - MEDICO CLINICO	4744551	54691034000107	FC SERVICOS MEDICOS	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	M	NÃO	NÃO	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	10	0	10
RO	JI-PARANA	225125 - MEDICO CLINICO	9491090	30256839000156	MIRANDA E MORENO SERVICOS MEDICOS	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	NÃO	NÃO	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	10	0	10
RO		225270 - MEDICO ORTOPEDESTA E TRAUMATOLOGO	27994484	04092706000262	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	1	11	12
SP	PRESIDENTE PRUDENTE	225270 - MEDICO ORTOPEDESTA E TRAUMATOLOGO	2080532	55344337000108	SANTA CASA HOSP DR ARISTOTELES OLIVEIRA MARTINS PRES PRUDENT	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	E	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	1	1	2
Total :													0	67	27	94

de vínculos cadastrados: 7

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

Fls. 441
Ord. 880124
Visto. R

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (Horário de Brasília)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

RESPONSABILIDADE TÉCNICA
Item 8.1.8

Eu, **Dr. Raffaello de Freitas Miranda**, registrado no CRM/RO é 5369, portador da Carteira de identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15, afirmo ser o responsável técnico da empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.967-199, ao qual realizará a execução de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal de Theobroma, conforme informações solicitadas em edital.

Declaro, sob penas da lei, para os devidos fins e a quem possa interessar que o serviço a ser realizado atende à todas as disposições exigidas pela legislação vigente.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215 MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:28:01
-04'00"

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com

O
ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA
PREGÃO ADMINISTRATIVO Nº 880/SEMUSA/2024

DATA DE ABERTURA: 23 de dezembro de 2024 às 09h00min (**Horário de Brasília**)

OBJETO: Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) objetivando o credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais, e que tenham habilitação para o exercício das funções previstas no edital, para atuação nas unidades de saúde, no âmbito da rede pública de saúde municipal, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Theobroma/RO, em conformidade com a Lei Municipal Nº 0866/2023 de 27 de abril de 2023 e Decreto Nº 03850/GP/PMT/2024 e alterações.

EQUIPE TÉCNICA
Item 8.1.8

A empresa **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**, situada na Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-562, nesta cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu representante, o **Dr. Raffaello de Freitas Miranda, CRM/RO 5369, portador da Carteira de Identidade nº 663.173 SSP/RO e do CPF nº 649.591.202-15**, apresenta a seguir a Relação nominal dos profissionais que compõe a equipe técnica desta empresa:

NOME	Raffaello de Freitas Miranda
CPF	649.591.202-15
CARGA HORÁRIA	36 HORAS SEMANAL (3 DIAS NA SEMANA)
CARGO	Ortopedista e Traumatologista
FUNÇÃO	Atendimentos Médico
ESPECIALIZAÇÃO	Especialista Em Coluna Vertebral
INSCRIÇÃO NO CONSELHO PROFISSIONAL	CRM 5369 RO - RQE 1710
SCNES INDIVIDUAL COM DISPONIBILIZAÇÃO DE HORAS À EMPRESA	4744551

Sendo assim, confirmo meu vinculo profissional perante a empresa **FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 1506**.

Ji-Paraná/RO, 03 de janeiro de 2025

54.691.034/0001-07
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A
Bairro: Casa Preta
CEP: 76.907-562
JI-PARANÁ RONDÔNIA

RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
215
Assinado de forma digital por RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA:64959120215
Dados: 2025.01.07 09:29:19 -04'00'

Dr Raffaello de Freitas Miranda
Médico e representante
CPF nº: 649.591.202-15
RG nº 663.173 SSP/RO
CRM/RO 5369

FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ/MF sob nº **54.691.034/0001-07** e **CRM/RO 5369**,
Rua Mato Grosso, nº 1642, SALA 61-A – Bairro: Vila Romana, CEP: 76.967-199, Cacoal/RO
TELEFONE (69) 99254-3160 / Email:ortopediaclinica01@gmail.com



Fls. 443
Proc. 880124
Visto. A

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
RONDÔNIA**
Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **FC SERVICOS MEDICOS**, CNPJ 54.691.034/0001-07, foi inscrita em 06/09/2024, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **1506**, atendendo à solicitação de seu diretor técnico RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, inscrito sob o nº. 5369 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.



Esta Certidão tem validade até o dia 26/03/2025.

Chave de validação **cd418f54bc33b15cb3ad552be585d2df59a62526**

Emitida eletronicamente via internet em **26/12/2024.**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RO:**
<http://www.cremaror.org.br/>

El Examen Profesional fue presentado el día 20 de Marzo de 2004 según consta en el Acta Número 97 en el Libro de Actas de Exámenes Profesionales de la Universidad del Noreste

Firma del Interesado
Miguel Ángel de Haro Rayán

UNIVERSIDAD DEL NORESTE
Tampico, Tam., a 12 de Agosto de 2004 anotado en el Acta No. 97 del Libro de Registro de Titulos Profesionales No. 2
AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD

M. ED. MARIO AGUIRRE ZARRAGA BOLLIO
Director de Servicios Escolares

FIS. 445
880124
VISO.

EL PRESENTE TITULO PROFESIONAL DE EDUCACION POR LA INGENIERIA DE FACILITE OBTENIDA EN EL SECRETO No. 104 DE MARZO DE 1977 EN EL LIBRO DE REGISTRO DE TITULOS PROFESIONALES No. 2 DEL DIA 14 DE DICIEMBRE DE 1977 OTORGADO POR EL ARTICULO 13 DE LA CONSTITUCION POLITICA LOCAL EN EL CUESTIONADO LA REGISTRO EN EL LIBRO DE TITULOS DE LA UNIVERSIDAD

MINISTERIO DE EDUCACION
UNIVERSIDAD FEDERAL DE MEXICO
Diploma Validado de conformidad con las resoluciones CNE/CES 01/2002 e CONSEP 2/094/2003 de 06/10/2003
Curso: Triploteo
Grav: Basical Registro: 284
Libro: DAV No. 000063
Folio: 21108, 001227, 108, 6
por el ejemplo de conformidad de Ministerio de Educación en virtud de Portada MEC/DAU 11/77 de 11/10/77.
Cada: 19/11/2006

PAULO SPELLER
Rector

Comité Registral de Estudios de Grado de Siles Potosí
Registro de Diplomas
www.CESB...
No. 031634

00021834

EL GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS
LIC. MIGUEL ANGELO DE HARO RAYAN, R.M.T.E.

Ma. Carmen Lopez Jimenez
RECTOR Y VICERRECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL NORESTE, EN TAMPICO, TAM., EN LOS TERMINOS DE LOS ARTICULOS 99 DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO, Y 15 Y 23 FRAC. VII DE LA LEY ORGANICA DE LA ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE TAMAULIPAS.
CO. VICTORIA, TAM., 17 de Agosto de 2004 DEL 2004

EL DIRECTOR GENERAL DE ASUNTOS JURIDICOS
LIC. SILVESTRE MELANDEZ GARCIA
GOBIERNO DE TAMAULIPAS
PODER EJECUTIVO

POR ACUERDO DEL C. SECRETARIO DE GOBERNACION, el Lic. Miguel Angel de Haro Rayán, Subdirector de Formalización y Control de la Dirección de Coordinación Política con los Poderes de la Unión, CERTIFICA que el C. Lic. Ernesto Hernández Camú, era Director General de Asuntos Jurídicos del Gobierno del Estado de Tamaulipas, el día 17 de agosto de 2004 y suya la firma que aparece en el presente documento.

México, D.F., a 19 de agosto de 2004.
REGISTRO No. 11635
DERECHOS PAGADOS \$303.00
IMPORTE DE DERECHOS BANCOS \$100.00

Miguel Haro

Esta Secretaría no se hace responsable del contenido de este documento.
*COT/RS/PUH



344734

LA SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES CERTIFICA:
que... EL LIC. MIGUEL ANSEL DE HARO RAYAN, ERA...
SUBDIRECTOR DE FORMALIZACION Y CONTROL DE LA DIRECCION DE COORDINACION POLITICA CON LOS PODERES DE LA UNION DE LA SECRETARIA DE GOBERNACION EL DIA 19 AGO 2004

Y que es suya la firma que antecede.
Tampico, D.F. 19 de AGOSTO de 2004

PO. DEL SECRETARIO
P. D. OF. SECRETARIO
EL 2780124
FERNANDO NIETO GARCIA

TITULO SECRETARIA NO SE HACE RESPONSABLE ALGUNA POR EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO QUE SE CUESTIONA

Fis. 446
Pror 880124
Visio. R

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
AV. GOVERNADOR ALBERTO TEMPEIRA, 8433 - CENTRO - CEP 76.900-990 | NOVA LONDRINA / RO

Selo Digital de Fiscalização - - E7AAA26521-9BFA9.
Confira validade em www.tific.us.br/consultaselo/
Esta cópia é reprodução fiel do anverso do original apresentado.
0004-G4GP3TEZ-371790-88 * Douç.
Ji-Paraná-Rondônia, 10 de abril de 2018.
Em Teste
Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada
E notamentos: R\$2,54, Fuij R\$0,51, Selo: R\$1,00, Fundos: R\$0,00

Marcilene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada

Associação Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

Carteira 0

Diploma de Membro Titular

Dr. Raffaela de Freitas Affiranda

por ter sido aprovada no exame para obtenção do Título de Especialista, em 10 de março de 2016

[Handwritten Signature]

Dr. Luiz Tanikato Marinho da Cunha
Presidente do SBOT



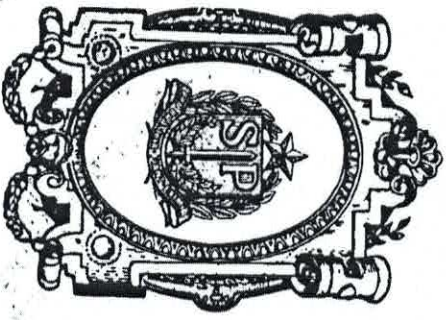
São Paulo, 31 de março de 2016

[Handwritten Signature]

Dr. Jorge dos Santos Silva
Secretário Geral do SBOT

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
 OAB/SP - LARISSA FERRO GOMES EVANGELISTA
 179 - SIN - JORGE TEIXEIRA 2431 - CENTRO - CEP 26 900-990 - NOVA LINDURINA / RO
 Serviço Digital de Fiscalização - E7AAA26498-C6355.
 Confira validade em www.tirofus.br/consultaselo/
 Esta cópia é reprodução fiel do anverso do original apresentado
 0045656FC67431779-82 - Doutrina
 JI - Paraná-Rondonópolis - 23 de Abril de 2018
 Em Teste Público da Cidade de Rondonópolis - Mato Grosso do Sul
 Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada
 Ementários: R\$2,54, Faju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,50
 Fundimpr: R\$0,19, Fumortop: R\$0,19, Total = R\$4,88

Fis. 447
 Drrr 880124
 Visto



República Federativa do Brasil
Universidade Estadual Paulista
"Júlio de Mesquita Filho"

Faculdade de Medicina de Botucatu
 Programa de Pós-graduação em Medicina de Botucatu
 Programa de Pós-graduação em Medicina de Botucatu nº 179/2009 de 19/10/2009

Certificamos que
Rafaello de Freitas Miliranda

CRM/SP 125385, CPF 649.591.202-15, concluiu a Residência Médica na
 especialidade de Ortopedia e Traumatologia, no período de 01 de março de 2013 a 29
 de fevereiro de 2016, a quem conferimos o título de Especialista de acordo com a Lei
 6.932, publicada no Diário Oficial de 09/07/1981.
 Botucatu, 06 de maio de 2016.

Prof. Adjunto Pasqual Barretti
 Diretor da F.M.B.

Prof. Dr. Paula Schmidt A. Caiolla
 Coordenadora do CRM

Rafaello de Freitas Miliranda
 Médico Residente

Fls. 2442
 Dorr 880124
 Visão R

UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA
 "JULIO DE MESQUITA FILHO"
 FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

CERTIFICADO REGISTRADO sob nº 3750
 Livro R.M. nº 05 Folha nº 197-V
 Botucatu, 06 de maio de 2016.

Rosa Maria dos Santos Bardella
 Rosa Maria dos Santos Bardella
 Assistente Técnico de Direção

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
 NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNP/RMSESU/MEC)

Em 06 de maio de 2016.

Nº DO REGISTRO 349.610

Prof. Adjunto Pasqual Barretti
 Prof. Adjunto Pasqual Barretti
 Diretor da F.M.B.

DEPOSITO REGISTRADO EM TIPO DAS PESSOAS NATURAIS E TABELONARIO DE NOTAS
 OFICINA DE REGISTRO E TABELONARIO DE NOTAS
 Selo Fiscal de Fiscalização - - E7AAA26499-98987.
 Esta cópia é válida em www.tiplus.br/consultas/of/09044339724U-371782-93. Douf. 06/05/2016
 Em Teste
 Marcilene Dias do Carmo, Escrevente Autorizada
 Emolumentos: R\$2,54, Fuij: R\$1,31, Selo: R\$1,04, Poderes: R\$1,00
 Fundimur: R\$1,19, Fundimur: R\$1,19, Total: R\$5,07



Secretaria de Registro
 Marcilene Dias do Carmo
 Escrevente Autorizada



Fls. 449
Dror 880/24
Visto. R



Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo
Departamento de Biomecânica, Medicina e Reabilitação do Aparelho Locomotor

Certificado

Certifico que **RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA** concluiu o Estágio de Complementação Especializada em Cirurgia da Coluna Vertebral, realizado no período de 14 de março de 2016 a 11 de março de 2018.

Ribeirão Preto, 12 de março de 2018.

**AUTENTICAÇÃO
NO VERSO**

Prof. Dr. Helton L.A. Defino
Cirurgia da Coluna Vertebral



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE MEDICINA

A PRÓ-REITORA DE CULTURA E EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA
NOS TERMOS DO ARTIGO 74, PARÁGRAFO ÚNICO,
INCISO 5, ALÍNEA 'B', DO
ESTATUTO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO,
CERTIFICA QUE

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

DE NACIONALIDADE BRASILEIRA,
PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE
RG Nº 663.173 RO,
NASCIDO EM 18 DE FEVEREIRO DE 1980
E NATURAL DO ESTADO DO PARANÁ,
CONCLUIU O

**CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA NA
MODALIDADE DE ESPECIALIZAÇÃO:
MEDICINA DO TRABALHO**

E, PARA QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS
DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS,
OUTORGA-LHE O PRESENTE CERTIFICADO.

SÃO PAULO, 5 DE MARÇO DE 2010.


DIRETOR
PROF. DR. MARCOS BOULOS




PRÓ-REITORA DE CULTURA E
EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA
PROF. DRA. MARIA ARMINDA DO
NASCIMENTO ARRUDA

Fls. 451
880/24
R

NOTARIARIA
SER. OFICIAL
NOVA LONDRA

Escritura Pública nº 171774-87 - Doula
de 2010
da Verdade e
da Escritura Autorizada
de Marcilene Dias do Carmo
Escritor: R\$254, Fuij: R\$10, Sel: R\$1,04, Funden: R\$10,00, Total: R\$265,04

Selo Digital de Fiscalização - E7AA06508-CD-75
Confira validade em www.litro.jus.br/consultas/selo

SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E RACIONALIDADE DE NEGÓCIOS
AV. GOVERNADOR JOSE EDUARDO, 2447 - CENTRO - CEP 70.500-900 / NOVA LONDRA / DF

Serviço Notarial
Marcilene Dias do Carmo
Escritor Autorizada



Fis. 459
arr 880124
Visto. R

PERÍODO DO CURSO: 05/03/2007 A 20/12/2008
CARGA HORÁRIA: 1920 HORAS
FREQUENCIA: 97.19%
ÁREA DE CONHECIMENTO: SAÚDE PÚBLICA
AVALIAÇÃO FINAL: APROVADO

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
PRÓ-REITORIA DE CULTURA E
EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

CERTIFICADO REGISTRADO SOB Nº 90068539, DE
RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, NOS TERMOS DA
RESOLUÇÃO CNE/CES Nº1 DE 08 DE JUNHO DE 2007.

SÃO PAULO, 05 DE MARÇO DE 2010.


EDUARDO ALVES
DIRETOR TÉCNICO ACADÊMICO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
SERV. OFICIAL
NOVA LINDÓIA

SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
NOVA LINDÓIA - SP
Inscrição - E7AAA26509-8A45E
www.tiro.jus.br/consultaselo/
Esta cópia é fiel do verso do original apresentado.
*0004*G66PEHU... Dou fe
Em Teste
Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada
Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundimp: R\$0,19
Fundimpr: R\$0,19. Fundimpr: R\$0,19. Total = R\$4,66

Serviço Notarial e Registral
Marcilene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 663.173

DATA DE EXPIRAÇÃO 07/08/2001

NOME RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

Vanderlei de Freitas Miranda

PLACAR Maria Antonia Gonçalves de Freitas Miranda

UMUARAMA-PR 18/02/1980

NASC. 11.741/Fls. 36/Lv. A-11/Exp.

DGC ORIGEM Umuarama-PR 20/02/1980

CPF

Pedra Roberto Lemignani Marcebo
Delegado de Polícia - Distrito de Umuarama - PR
Cad. 300015201

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

4532
88012

1980

1

Raffaello de Freitas Miranda
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS

Dirigido por: *LAURESSA FERRO COMES EVANGELISTA*

AV. GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 2431 - CENTRO - CEP 76.900-930 | NOVA LONDRINA - RO

Selo Digital de Fiscalização - E7AAA26528-F67F6.

Confira validade em www.tiro.tus.br/consultaselo/

Esta cópia é reprodução fiel do anverso do original apresentado.

*0004*G50PC674-371763-75 * Dou fe

Ji-Paraná-Rondônia, 23 de abril de 2018.

Em Teste da Verdade

Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,19
Fundimper: R\$0,19, Fumozingue: R\$0,19 Total = R\$4,66

Marcilene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada

Padrão - Brasil - 005018-4

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CAIXA

06/2001

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

649.591.202-15

Nome

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDO

Assimilado

18/02/1980

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS

Dirigido por: *LAURESSA FERRO COMES EVANGELISTA*

AV. GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA, 2431 - CENTRO - CEP 76.900-930 | NOVA LONDRINA - RO

Selo Digital de Fiscalização - E7AAA26529-56504.

Confira validade em www.tiro.tus.br/consultaselo/

Esta cópia é reprodução fiel do anverso do original apresentado.

*0004*G52G7GIF-37175D-91 * Dou fe

Ji-Paraná-Rondônia, 23 de abril de 2018.

Em Teste da Verdade

Marcilene Dias do Carmo - Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,19
Fundimper: R\$0,19, Fumozingue: R\$0,19 Total = R\$4,66

Marcilene Dias do Carmo
Escrevente Autorizada

Fls. 454
 Doc. 880124
 Visto. R

FILIAÇÃO
VANDERLEI DE FREITAS MIRANDA
MARIA ANTONIA GONCALVES DE FREITAS MIRANDA

NATURALIDADE
UMUARAMA

RG
663.173 SSP/RO

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
07/08/2001	10177/02313/RO	0042	0003

CPF
649.591.202-15

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO PAULO, 22/04/2008

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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 DE SÃO PAULO

NOME
RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA

CRM Nº
125385

DATA DE INSCRIÇÃO
12/12/2006

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
18/07/1980

Raffaello de Freitas Miranda
 ASSINATURA DO PORTADOR

NO PARQUE ALATABES

OFICINA DE REGISTRO DE TÍTULOS E TABELIONATO DE NOTAS

7AAA26516-23368

Confira validade em www.fir2.us.br/consultasele/

Esta cópia é reprodução fiel do avverso do original apresentado

000405EC5HJ2-371754-93 * Dou fe

Ji-Paraná-Rondonia, 23 de abril de 2018.

Em Teste da Verdade

Marcilene Dias do Carmo, Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,51, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$9,79
 Fundimper: R\$0,18, Fundorge: R\$0,19, Total: R\$14,25

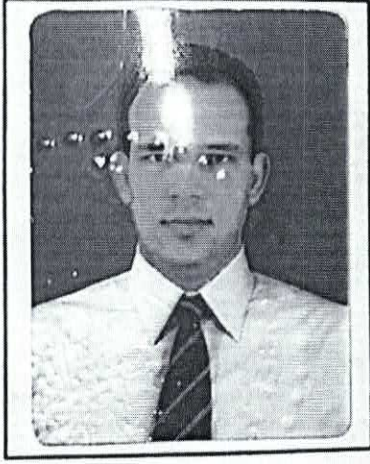
Selo do Conselho e Registral
 Marcilene Dias do Carmo
 Escrevente Autorizada

EM BRANCO

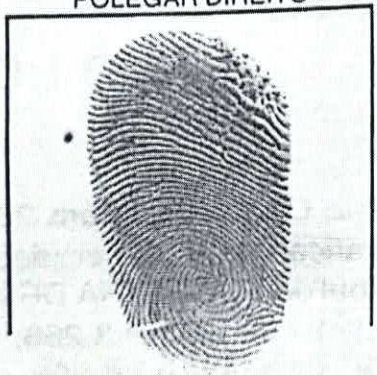
Fls. 455
Dr. 880124
V. 150. R.

2

Assinatura do Portador
Raffaello de Freitas Miranda



POLEGAR DIREITO



CREMESP

Conselho Regional de Medicina
do Estado de São Paulo

Inscrição 125385 em 12/12/2006

Nome: RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA

Filiação: VANDERLEI DE FREITAS
MIRANDA e MARIA ANTONIA
GONCALVES DE FREITAS MIRANDA

Nacionalidade: BRASILEIRA

Naturalidade: UMUARAMA/PR

Data do Nascimento: 18/02/1980

Diplomado pela FACULDADE DE
MEDICINA DO EXTERIOR em 2004

Identidade: 663.173 SSP/RO

CPF: 649.591.202-15

MÉDICO

RSL



Fls. 456
Proc 880124
Visão R

CREMESP


Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo


A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a medicina na jurisdição do Estado de São Paulo.

Esta carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina.

Transferência de Estado ou outras inscrições deverão consultar nas folhas seguintes.

São Paulo, 12/12/2006


Dr. Desiré Carlos Callegari
Presidente


Dr. Henrique Carlos Gonçalves
1.º Secretário

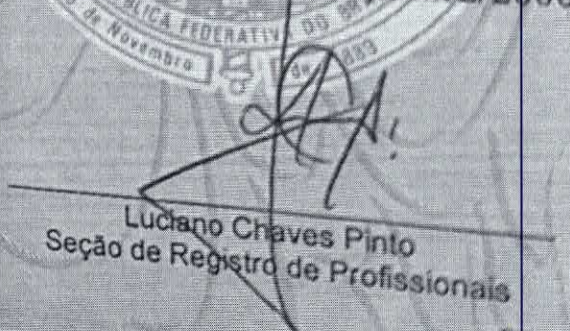
CREMESP
50 anos

CREMESP

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

O(a) portador(a) da presente carteira obteve o grau de médico através do(a) UNIVERSIDAD DEL NOROESTE - México, sendo o diploma devidamente revalidado, nos termos da Lei 9394/96 pela Universidade Federal de Mato Grosso em 2006.

São Paulo, 21/12/2006


Luciano Chaves Pinto
Seção de Registro de Profissionais

CREMESP
50

MÉDICO

MÉDICO

Fis. 457
Proc 880/24
Visu. R

CREMESP


Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo


A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a medicina na jurisdição do Estado de São Paulo.

Esta carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina.

Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

São Paulo, 12/12/2006


Dr. Desiré Carlos Callegari
Presidente


Dr. Henrique Carlos Gonçalves
1.º Secretário

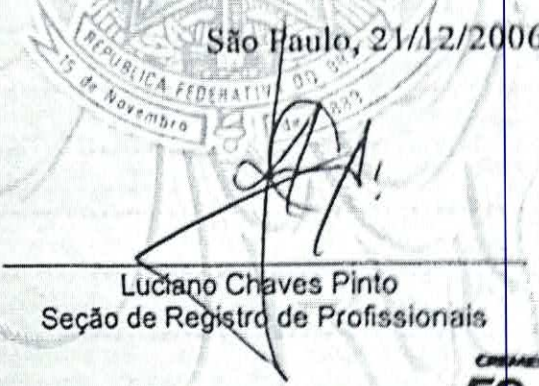


CREMESP

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

O(a) portador(a) da presente carteira obteve o grau de médico através do(a) **UNIVERSIDAD DEL NOROESTE** - México, sendo o diploma devidamente revalidado, nos termos da Lei 9394/96 pela **Universidade Federal de Mato Grosso** em 2006.

São Paulo, 21/12/2006


Luciano Chaves Pinto
Seção de Registro de Profissionais



MÉDICO

MÉDICO

Fls. 458
Dror 880/24
Visão R

7

CREMERO

Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

Registrado neste Conselho em 06/04/2018, sob o nº 0005369, de acordo com o Artigo 18 Parágrafo 2º da Lei 3.268, de 30/09/1957.

Origem: CRM-SP

Porto Velho-RO, 06/04/2018


ANDREI LEONARDO F. DE OLIVEIRA
PRESIDENTE


CREMERO

Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia

INCLUSÃO NO QUADRO DE ESPECIALISTAS

O portador desta carteira profissional obteve o registro de Qualificação de Especialista RQE nº 1710, na Folha 1710, no Livro 9 em 06/04/2018, sendo qualificado como especialista em ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

Porto Velho-RO, 06/04/2018


ANDREI LEONARDO F. DE OLIVEIRA
PRESIDENTE

Fls. 459
Proc 880/20
Vto. R

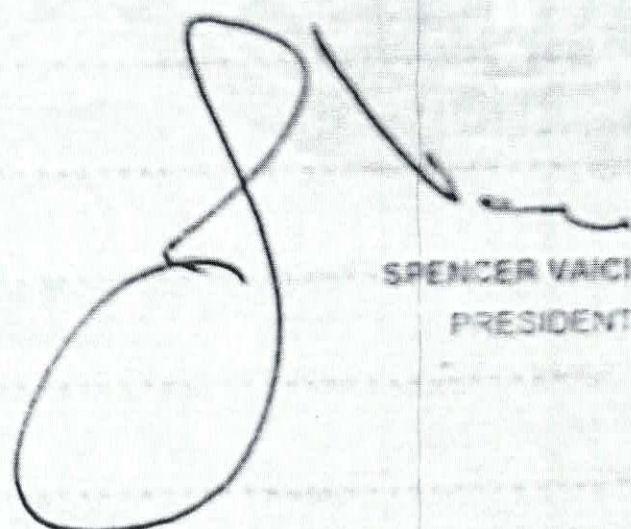
CREMERO

Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia

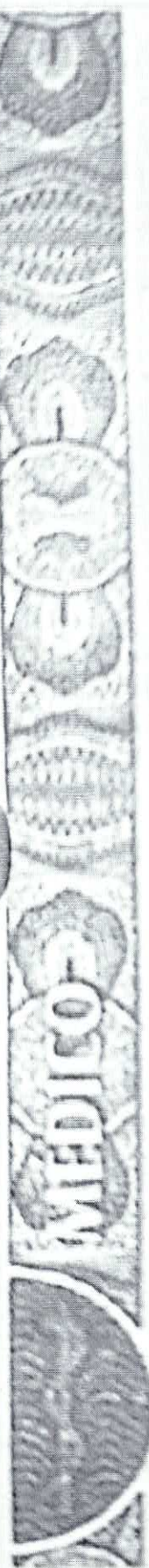
TRANSFERÊNCIA COM TRANSFORMAÇÃO DO TIPO DE INSCRIÇÃO

Transferência com transformação de inscrição Secundária
nº 0005369 para inscrição principal sob o mesmo
número.

Porto Velho-RO: 02/12/2019



SPENCER VAICIUNAS
PRESIDENTE





COPIA COLORIDA



COPIA COLORIDA

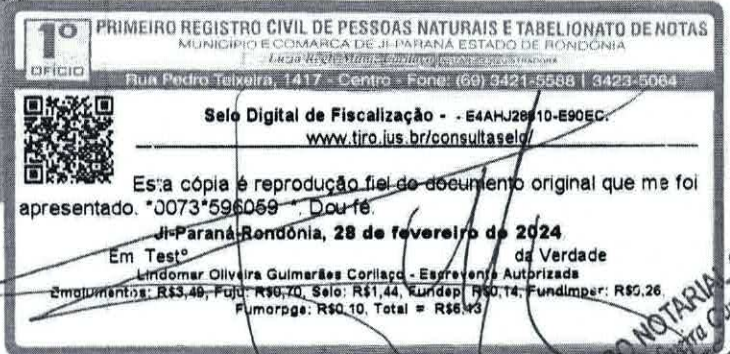
Fls. 400
2001/24



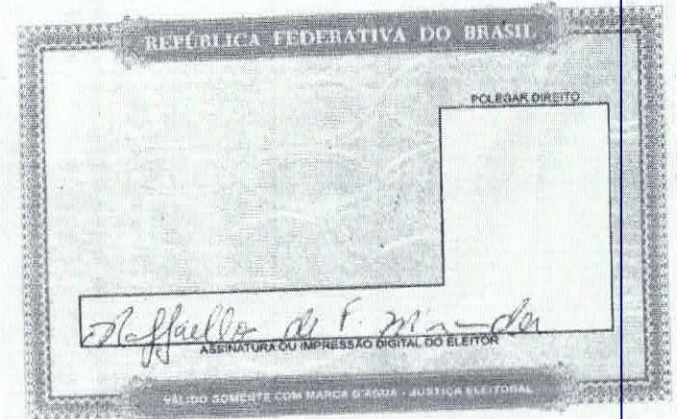
SERVIÇO NOTARIAL CORILAÇO
Lindomar Oliveira Guimarães Corilaco
ESCRITÓRIO AUTORIZADO
#PARANÁ-PR



COPIA COLORIDA



SERVIÇO NOTARIAL CORILAÇO
Lindomar Oliveira Guimarães Corilaco
ESCRITÓRIO AUTORIZADO
#PARANÁ-PR



FIS. 2024/0001-07
VISTO. 2024/0001-07
Data: 02/01/2025

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 4744551 Nome Fantasia: FC SERVICOS MEDICOS CNPJ: 54.691.034/0001-07
 Nome Empresarial: FC SERVICOS MEDICOS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: MATO GROSSO Número: 1642 Complemento: SALA 61 A
 Bairro: CASA PRETA Município: 110012 - JI-PARANA UF: RO
 CEP: 76907-562 Telefone: (69) 3422-3501 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
 Cadastrado em: 15/08/2024 Atualização na base local: 26/07/2024 Última atualização Nacional: 07/12/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

Vínculos Por Profissional

Data: 02/01/2025

NOME: RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA CNES: 700708905492973

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	DESIG	VINCULO ESTABELECIMENTO	VINCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VINCULO	CHS Outras	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
110004	RO	CACOAL	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGO	6599877	04287520001079	HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL HRC	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	5	5	10
110012	RO		225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGO	0428430	37748871000106	CICA TRIMED E OZ HIPERBARICA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	30	0	30
110012	RO	JI-PARANA	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGO	4077555	414138177000118	HOSPITAL CANDIDO RONDON	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	D	SIM	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	10	10	20
110012	RO		225125 - MEDICO CLINICO	4744551	54691034000107	FC SERVICOS MEDICOS	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	10	0	10
110012	RO	JI-PARANA	225125 - MEDICO CLINICO	9491090	30256839000156	MIRANDA E MORENO SERVICOS MEDICOS	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	NÃO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	10	0	10
110030	RO		225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGO	2738484	04092706000262	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	1	11	12
354140	SP	PRESIDENTE PRUDENTE	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGO	2080532	55344337000108	SANTA CASA HOSP DR ARISTOTELES OLIVEIRA MARTINS PRES PRUDENT	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	E	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	1	1	2
Total :													0	67	27	94	

Total de vínculos cadastrados: 7

Fls. 402
Proc 880/24
Visu. R



Fls. 463
Proc. 880/24
Visão. R

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
RONDÔNIA**
Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **FC SERVICOS MEDICOS**, CNPJ 54.691.034/0001-07, foi inscrita em 06/09/2024, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **1506**, atendendo à solicitação de seu diretor técnico RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, inscrito sob o nº. 5369 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão **NÃO VALE** como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.



Esta Certidão tem validade até o dia 26/03/2025.

Chave de validação **cd418f54bc33b15cb3ad552be585d2df59a62526**

Emitida eletronicamente via internet em **26/12/2024**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RO**:
<http://www.cremarj.org.br/>

FC SERVIÇOS MÉDICOS

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA, brasileira, natural de Bebedouro/SP., filha de Fernando Ferreira Penna e Ana Cristina Franco Moreno Penna, casada sob o regime de separação total de bens, após o advento da Lei nº 6.515/77, médica, CRM nº 5708 CRM-RO, portadora da cédula de identidade nº 29.804.456-0 2 via SSP/SP e CPF nº 320.675.618-98, residente e domiciliada à Rua Dorival Bernades, nº 780, Bairro Jardim Aurélio Bernardi, CEP: 76907-463, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br. e

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, brasileiro, natural de Umuarama/PR., nascido em 18/02/1980, filho de Vanderlei de Freitas Miranda e Maria Antônia Gonçalves de Freitas Miranda, casado sob o regime de separação total de bens, após o advento da Lei nº 6.515/77, médico, CRM 125385-SP., portador da cédula de identidade nº 663.173 SESP/RO., emitida em 07/08/2001 e CPF nº 649.591.202-15, residente e domiciliado à Rua Dorival Bernades, nº 780, Bairro Jardim Aurélio Bernardi, CEP: 76907-463, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br.,

Únicos sócios da Simples Pura denominada **FC SERVIÇOS MÉDICOS**, com sede à Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro Casa Preta, CEP: 76907562, Ji-Paraná/RO. endereço eletrônico: ortopediaclinica01@gmail.com., inscrita no CNPJ sob nº 54.691.034/0001-07, registrada no Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas sob o nº 2.372, protocolo nº 29.948, Livro A-166, Folha 082/087, em 26/03/2024, resolvem de comum acordo, proceder a presente alteração contratual, conforme cláusulas e condições seguintes

PRIMEIRA: Os sócios resolvem convergir essa Sociedade Simples Pura em Sociedade Empresária Limitada, com a transferência do registro do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas para a Junta Comercial do Estado de Rondônia.

SEGUNDA: Os sócios resolvem alterar o nome empresarial da sociedade para **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA.**

TERCEIRA: Os sócios resolvem alterar o ramo de atividade para a prestação de serviços médicos intelectuais, em caráter pessoal, em estabelecimento próprio ou de terceiros, abrangendo as atividades de clínica médica com atendimento hospitalar, ambulatorial, consultas, exames complementares, diagnóstico, tratamento médico em consultórios, ambulatórios, pronto socorros, hospitais e empresas, além de cirurgias.

QUARTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do artigo 1.052 da Lei nº 10.406/2002 (Novo Código Civil).

QUINTA: A administração da sociedade caberá ao sócio **RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA**, isoladamente, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

FC SERVIÇOS MÉDICOS

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



SEXTA: O exercício social coincidirá com o ano-calendário, encerrando-se em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas, ou ainda, em caso de lucros, ficarem em reserva e, em caso de prejuízos, ficarem mantidos em conta especial para cobertura com lucros futuros.

SÉTIMA: Falecendo ou sendo interdito qualquer dos sócios, a sociedade continuará com seus herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse, apurar-se-ão os haveres em balanço geral, que se levantará, conforme legislação vigente.

OITAVA: A vista das modificações ora ajustadas os sócios resolvem **CONSOLIDAR O CONTRATO SOCIAL**, tendo suas cláusulas a seguinte redação.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ: 54.691.034/0001-07

MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA, brasileira, natural de Bebedouro/SP., filha de Fernando Ferreira Penna e Ana Cristina Franco Moreno Penna, casada sob o regime de separação total de bens, após o advento da Lei nº 6.515/77, médica, CRM nº 5708 CRM-RO, portadora da cédula de identidade nº 29.804.456-0 2 via SSP/SP e CPF nº 320.675.618-98, residente e domiciliada à Rua Dorival Bernades, nº 780, Bairro Jardim Aurélio Bernardi, CEP: 76907-463, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br. e

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, brasileiro, natural de Umuarama/PR., nascido em 18/02/1980, filho de Vanderlei de Freitas Miranda e Maria Antônia Gonçalves de Freitas Miranda, casado sob o regime de separação total de bens, após o advento da Lei nº 6.515/77, médico, CRM 125385-SP., portador da cédula de identidade nº 663.173 SESP/RO., emitida em 07/08/2001 e CPF nº 649.591.202-15, residente e domiciliado à Rua Dorival Bernades, nº 780, Bairro Jardim Aurélio Bernardi, CEP: 76907-463, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br.,

Únicos sócios da sociedade empresária limitada denominada **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA**, com sede à Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro Casa Preta, CEP: 76907562, Ji-Paraná/RO. endereço eletrônico: ortopediaclinica01@gmail.com., inscrita no CNPJ sob nº 54.691.034/0001-07, regida pela Legislação aplicável à matéria e pelas cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **FC MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA**, com sede à Rua Mato Grosso, nº 1642, Sala 61-A, Bairro Casa Preta, CEP: 76907-562, Ji-Paraná/RO., endereço eletrônico: drraffaello@yahoo.com.br (art. 997, inciso II, do Código Civil).

FC SERVIÇOS MÉDICOS

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade poderá estabelecer filiais ou sucursais em qualquer parte do Território Nacional, obedecidas as disposições legais (art. 1.000, do Código Civil).

SEGUNDA: A sociedade tem como ramo de atividade a prestação de serviços médicos intelectuais, em caráter pessoal, em estabelecimento próprio ou de terceiros, abrangendo as atividades de clínica médica com atendimento hospitalar, ambulatorial, consultas, exames complementares, diagnóstico, tratamento médico em consultórios, ambulatorios, pronto socorros, hospitais e empresas, além de cirurgias.

TERCEIRA: O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando suas atividades em 19 de março de 2024.

QUARTA: O capital social da sociedade (art. 997, inciso III, do Código Civil) é de R\$ 3.000,00 (três mil reais), divididos em 3.000 (três mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas, em moeda corrente do País, e distribuídas entre os sócios da seguinte forma (art. 997, inciso IV, do Código Civil):

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR R\$	%
- RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA	1.500	1.500,00	50,00%
- MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA	1.500	1.500,00	50,00%
TOTAIS	3.000	3.000,00	100,00%

QUINTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do artigo 1.052 da Lei nº 10.406/2002 (Novo Código Civil).


SEXTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para sua aquisição. Se realizada a cessão das quotas, deverá ser formalizada a alteração contratual.

SÉTIMA: A administração da sociedade caberá ao sócio **RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA**, isoladamente, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

PARÁGRAFO ÚNICO: Fica facultado ao administrador, fazer-se representar por procurador legalmente constituído, devendo o instrumento de procuração especificar os atos a serem praticados pelo procurador assim nomeado.

OITAVA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes ou poderão ser remunerados somente via distribuição de lucros.

Fls. 267
Proc 880
V. 10.0. 24
R



FC SERVIÇOS MÉDICOS

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

NONA: O exercício social coincidirá com o ano-calendário, encerrando-se em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas, ou ainda, em caso de lucros, ficarem em reserva e, em caso de prejuízos, ficarem mantidos em conta especial para cobertura com lucros futuros.

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

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá apurar seus resultados em balanços patrimoniais mensais, trimestrais, semestrais, anuais ou intermediários, à base dos quais será permitida a distribuição dos resultados (lucros ou perdas) apurados nesses períodos, à conta do resultado do exercício social ainda não encerrado, bem como a de lucros acumulados registrados no balanço geral dos exercícios sociais anteriores.

DÉCIMA: As deliberações relativas à aprovação das contas do administrador, aumento/redução do capital, designação/destituição de administrador, modo de remuneração, pedido de concordata, distribuição de lucros, alteração contratual e fusão, cisão e incorporação, e outros assuntos relevantes para a sociedade, serão definidas na reunião de sócios.

PARÁGRAFO ÚNICO: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação do administrador ou sócia.

DÉCIMA PRIMEIRA: Falecendo ou sendo interditado qualquer dos sócios, a sociedade continuará com seus herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse, apurar-se-ão os haveres em balanço geral, que se levantará, conforme legislação vigente.

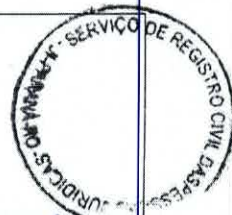
DÉCIMA SEGUNDA: Os casos omissos e as possíveis divergências que possam suscitar com relação ao presente contrato serão resolvidos com observância dos preceitos da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil), e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

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

DÉCIMA QUARTA: A responsabilidade profissional dos sócios é pessoal e ilimitada, nos termos do Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 1931/2009).

FC SERVIÇOS MÉDICOS

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL COM CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o foro da Comarca de Ji-Paraná/RO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando os sócios ajustados e contratados, assinam digitalmente este instrumento.

Ji-Paraná/RO., 15 de outubro de 2024.

RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215

Assinado de forma digital por
RAFFAELLO DE FREITAS
MIRANDA:64959120215
Dados: 2024.10.16 07:54:38 -04'00'

RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA
Assinado digitalmente

MARIA CANDIDA
MORENO
PENNA:32067561898

Assinado de forma digital por MARIA
CANDIDA MORENO PENNA 32067561898
Dados: 2024.10.16 07:54:59 -04'00'

MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA
Assinado digitalmente

Testemunhas:

ONELICE GUEDES
ARAÚJO:22673873104

Assinado de forma digital por ONELICE GUEDES
ARAÚJO:22673873104
Dados: 2024.10.16 07:55:17 -04'00'

Onelice Guedes Araujo
RG: 669.990 SSP/DF.
Assinado digitalmente

UELTON
AMORIM
ARAÚJO:22447890125

Assinado de forma digital por UELTON
AMORIM
ARAÚJO:22447890125
Dados: 2024.10.16 07:55:33 -04'00'

Uelton Amorim Araujo
RG: 530.826 SSP/DF
Assinado digitalmente

SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
Município e Comarca de Ji-Paraná | Estado de Rondônia
Bel. José Roberto Naves - Oficial Titular, Renata Lopes Mazzioli - Oficial Substituta
Valquíria Capelato - Oficial Substituta | Bina Jacqueline Brito Lima - Oficial Substituta
R. Júlio Guerra, 655 - Centro - CEP: 76.900-000 - Fone: (68) 3422-3316 - E-mail: cartorio@imoveis@ginai.com

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
PROTOCOLO Nº 30.460 - REGISTRO Nº 2.372/02
LIVRO A-177 - FOLHA 156/161
Ji-Paraná-RO, 17 de outubro de 2024.



Bel.ª Renata Lopes Mazzioli - Oficiala Substituta
Emolumentos: R\$108,18, Fuju: R\$21,64, Selo: R\$1,44, Fundep: R\$4,33,
Fundimper: R\$8,11, Fumorgpe: R\$3,25, Total = R\$146,95
Selo Digital de Fiscalização - E3AAB58004-B1BE0.
Confira validade em <http://siga.tjro.jus.br/selo/externa/consultaSelo.jsf>

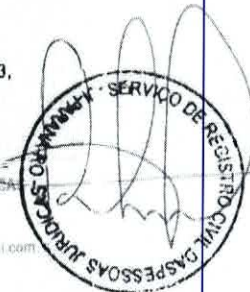
SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
Município e Comarca de Ji-Paraná | Estado de Rondônia
Bel. José Roberto Naves - Oficial Titular, Renata Lopes Mazzioli - Oficial Substituta
Valquíria Capelato - Oficial Substituta | Bina Jacqueline Brito Lima - Oficial Substituta
R. Júlio Guerra, 655 - Centro - CEP: 76.900-000 - Fone: (68) 3422-3316 - E-mail: cartorio@imoveis@ginai.com

Registro Civil das Pessoas Jurídicas

Certifico que cópia deste documento fica arquivada neste Serviço.

Ji-Paraná-RO, 17 de outubro de 2024.

Bel.ª Renata Lopes Mazzioli
Oficiala Substituta





MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Fls. 469
Proc. 880124
Visão. R

AUTENTICAÇÃO DO REGISTRO DIGITAL

Junta Comercial do Estado de Rondonia certifica que, em 21/10/2024, foi realizado o registro para a empresa FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA, CNPJ 54.691.034/0001-07.

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/10/2024 14:24 SOB Nº 11201273577.
PROTOCOLO: 240577434 DE 21/10/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12414963442. CNPJ DA SEDE: 54691034000107.
NIRE: 11201273577. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/10/2024.
FC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA



FIS. 470
Pror 880124
Visto. R

Relatório de Busca por Título

Títulos	Código	Tipo
Médico ortopedista e traumatologista	2252-70	Ocupação

Fls. 471
Pror 880/24
Visu. R

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
320.675.618-98

Nome
MARIA CANDIDA MORENO PENNA

Nascimento
27/09/1983

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de NOVEMBRO de 1889

NAO PLASTIFICAR

8856-7



POLEGAR DIREITO



69502429

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SAO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
SERVIDOR DE IDENTIFICACAO DE CARTEAO PUBLICO ESTADUAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

26/07/2017

29.804.456-0 2 VIA

MARIA CÂNDIDA MORENO PENNA

FERNANDO FERREIRA PENNA
ANA CRISTINA FRANCO MORENO PENNA

BEBEDOURO - SP

320675618/98

BARRETOS-SP PRIMEIRO SUBDISTRITO CC-LV.890 /FLS.146 /Nº11104

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

27/09/1983

Fls. 472
Dror 880/24
Viola. R

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a Dra. RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, sócio da empresa, F C Associados LTDA, inscrita no CNPJ 54.691.034/0001-07, prestou serviço de atendimento médico nesta instituição, atendendo satisfatoriamente as expectativas na sua contratação e tendo cumprido com mérito todas as etapas do trabalho, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone. Por ser verdade, firmamos o presente.

Ji-Paraná, 06 de Janeiro 2025.

1º OFÍCIO
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ, ESTADO DE RONDÔNIA
Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-6585 / 3423
www.tro.jus.br/contato/3967

Selo Digital de Finalização - E-MAIL: R23442-14233

Reconheço por Semelhança a assinatura de **LUZIA DO SOCORRO SILVA**
*0082782894 * Dou 16

Ji-Paraná-Rondônia, 07 de Janeiro de 2025.

Em Teste
Suzana Tatiana de Medeiros Cordeiro, Notária Substituta
Emolumento: R\$3,66, Fuij: R\$0,73, Selo: R\$1,61, Fundep: R\$0,16, Fundimper: R\$0,27,
Funprope: R\$0,10, Total: R\$6,42

1º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
Suzana Tatiana de Medeiros Cordeiro
Notária Substituta
JI-PARANÁ-RO

DAY HOSPITAL
CNPJ: 05.240.351/0001-93
JI-PARANÁ-RO
Luzia Silva
Administradora

 1º OFÍCIO
JI-PARANÁ RU

Luzia Silva

Assinatura do Representante Legal da Empresa

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a Dra. RAFFAELLO DE FREITAS MIRANDA, sócio da empresa, F C Associados LTDA, inscrita no CNPJ 54.691.034/0001-07, prestou serviço de atendimento médico nesta instituição, atendendo satisfatoriamente as expectativas na sua contratação e tendo cumprido com mérito todas as etapas do trabalho, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone. Por ser verdade, firmamos o presente.

Ji-Paraná, 06 de Janeiro 2025.

1º OFÍCIO
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ, ESTADO DE RONDÔNIA
Tabela de preços atualizada para o ano de 2025
Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-9598 / 3-23-506
Selo Digital de Fiscalização - E4AHR23443-F009E
www.tre.jus.br/consultaselo/

Reconheço por semelhança e assinatura de **LUZIA DO SOCORRO SILVA**
10827828692 - Dou. 16
Ji-Paraná-Rondônia, 07 de Janeiro de 2025.

Em Teste!
Suzana Tatiana dos Medeiros Corlisco - Notária Substituta
Enquadramento: R\$3.65 - Faltas: R\$0,73 - Selos: R\$1,61 - Fundador: R\$0,15 - Fundimpar: R\$0,27, Funorgão: R\$0,11, Total = R\$6,42

1º Ofício de Tabelão e Registro Civil
Suzana Tatiana dos Medeiros Corlisco
Tabela Substituta
JI-Paraná-RO

DAY HOSPITAL
CNPJ: 05.240.351/0001-93
JI-PARANÁ-RO
Luzia Silva
Administradora


Assinatura do Representante Legal da Empresa

1º OFÍCIO
JI-PARANÁ RO

M A NOUCHI

CNPJ N° 58.531.704/0001-70

Fls. 474
Proc 880124.
Visto. R

ENVELOPE 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

M A NOUCHI , PROPOSTA PARA O LOTE MÉDICO CLÍNICO GERAL -
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA DO ANEXO I DO EDITAL

Endereço: Faz Linha C-50, área 03, lote 265, gleba burareiro, área rural,
Theobroma-RO, CEP 76.866-000

Fis. 415
Pm 880124
Visão R

Superintendência Mun. de Licitações
Recebi em 08/01/25
As 11:43 horas
Assinatura Ramielly



ESTADO DE RONDONIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

-----Superintendência Municipal de Licitações-----

Fis. 476
Proc 880124
Visto. R

ANEXO IV - Requerimento de credenciamento.

CHAMAMENTO PÚBLICO N°. 002/2024

Credenciamento pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA - Contratação de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216 horas semanais e Médicos Especialistas com carga horaria de até 108 horas semanais.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento, objetivando a prestação de serviços.

Nome/Razão Social: M A NOUCHI.....

Endereço Comercial FAZ LINHA C-50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO.....

CEP:76.866-000.....Cidade Theobroma.....Estado Rondônia..

CPF/CNPJ:044.111.-431-86 / 58.531.704/0001-70

Profissionais: Maira Akari Nouchi.....

Conselho Regional de Classe do Profissional: 8446/RO.....

Identidade (RG) do Profissional: 211738-50.....

CPF do Profissional: 044.111.738-50.....

Vínculo do profissional com a Empresa: Proprietaria.....

Do profissional responsável

Nome: Maira Akari Nouchi.....

Conselho Regional de Classe do Profissional: 8446/RO.....

Identidade (RG) do Profissional: 211738-50.....

CPF do Profissional: 044.111.431-86.....

Theobroma, 27 de dezembro de 2024



Documento assinado digitalmente
MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 27/12/2024 00:51:21-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Maira Akari Nouchi

AK

47

8.4.1. a)

8.1.4 qual. Tec.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Fls. 477
Dnr 880/24
Viu. 2

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 58.531.704/0001-70 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 20/12/2024	
NOME EMPRESARIAL M A NOUCHI					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) AKARI CLINICA MEDICA					PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 73.19-0-02 - Promoção de vendas 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)					
LOGRADOURO FAZ LINHA C-50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO			NÚMERO LC 50	COMPLEMENTO *****	
CEP 76.866-000	BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL		MUNICÍPIO THEOBROMA		UF RO
ENDEREÇO ELETRÔNICO MAIRAKARI@GMAIL.COM			TELEFONE (69) 9216-8424/ (0000) 0000-0000		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/12/2024	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****				DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 20/12/2024 às 17:41:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Atos constit
7.2.2 OK

Fls. 478
Proc 880724
Vista

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESARIO INDIVIDUAL M A NOUCHI

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

MAIRA AKARI NOUCHI, BRASILEIRA, SOLTEIRA, Médica, nascido(a) em 02/06/1995, nº do CPF 044.111.431-86, residente e domiciliada na cidade de Theobroma - RO, na FAZENDA Linha C-50, Área 03, Lote 265, Gleba Burareiro, nº LC 50, Zona Rural, CEP: 76866-000.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas (art. 968, I, CC):

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 968, II, CC)

O Empresário Individual adotará como nome empresarial: **M A NOUCHI**, e usará a expressão Akari Clínica Médica como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DO CAPITAL (art. 968, III, CC)

O capital destacado em moeda corrente é de R\$ 10.000,00(dez mil reais).

CLÁUSULA III - DA SEDE (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: FAZENDA Linha C-50, Área 03, Lote 265, Gleba Burareiro, nº LC 50, Zona Rural, Theobroma - RO, CEP: 76866000.

CLÁUSULA IV - DO OBJETO (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO E URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS E PROMOÇÃO DE VENDAS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO E URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS E PROMOÇÃO DE VENDAS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CNAE Nº 7319-0/02 - Promoção de vendas

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (art. 37, II, Lei nº 8.934, de 1994)

O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

CLÁUSULA VI - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A Empresa iniciará suas atividades em 10/01/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Theobroma - RO, 20 de dezembro de 2024

MAIRA AKARI NOUCHI
Empresário



Fls. 479
Dror 880/24.
Visão R

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa M A NOUCHI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04411143186	MAIRA AKARI NOUCHI

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/12/2024 15:03 SOB N° 11100950409.
PROTOCOLO: 240695909 DE 20/12/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12418037640. CNPJ DA SEDE: 58531704000170.
NIRE: 11100950409. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 20/12/2024.
M A NOUCHI



ROGER FRANCIS CARDOSO RIBEIRO
SECRETÁRIO-GERAL
empresafacil.ro.gov.br

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

Uk

2



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência de Desenvolvimento do Estado de Rondônia
Junta Comercial do Estado de Rondônia

EMPRESA
FÁCIL RO

8.4.5

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Fls. 481
Proc 880/24 -
Visto. R

Nome Empresarial: M A NOUCHI			Protocolo: ROC2401506970
NIRE : 11100950409 Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE (Sede) 11100950409	CNPJ 58.531.704/0001-70	Arquivamento do Ato de Inscrição 20/12/2024	Início de Atividade 10/01/2025
Endereço Completo Fazenda Linha C-50, Área 03, Lote 265, Gleba Burareiro, Nº LC 50, Zona Rural-Theobroma/RO- CEP76866-000			
Objeto Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento e urgências; atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas e Promoção de vendas.			
Capital R\$ 10.000,00 (dez mil reais)			Porte ME (Microempresa)
Último Arquivamento Data 20/12/2024		Número 20240695895	Situação ATIVA Status SEM STATUS
Nome do Empresário: MAIRA AKARI NOUCHI		CPF: 044.111.431-86	Regime de bens: NÃO INFORMADO
Identidade: 04411143186			
Estado civil: SOLTEIRO(A)			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 27/12/2024, às 20:22:26 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ro.gov.br>, com o código MMIZAKAY.

Roger Francis Cardoso Ribeiro
Secretário(a) Geral

ck

21



PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA - RO

PREF. MUNIC. DE THEOBROMA - RO

AV. 13 DE FEVEREIRO, 1431 - SETOR 01 - THEOBROMA

CNPJ: 84.727.601/0001-90

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

8.4.1 f)



Fls. 482
Dnr 800124
Visu. 2

Código 000001114 Data Abertura 20/12/2024

Razão Social **M A NOUCHI**
Nome Fantasia **AKARI CLINICA MEDICA**

Logradouro **LH LINHA C 50**

Bairro **ZONA RURAL**

Cidade **THEOBROMA**

Atividade **ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXECETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADE PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Situação **01 - Ativo**

CPF/CNPJ **58.531.704/0001-70**
Inscrição Municipal **000001114**

Número **265** Complemento **FAZ AREA 03 LOTE 265**

Cep **76866000**

UF **RO**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 16:44:55 do dia 06/01/2025

Válida até 05/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2CF7F8428B66DD74

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

58.531.704/0001-70
Inscrição Municipal
000001114

58.531.704/0001-70
Inscrição Municipal
000001114

CAK



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

841:2)

Fis. 483
Proc 880124
Viu. R

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

Nome: **M A NOUCHI**
CNPJ: **58.531.704/0001-70**

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

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

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

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

Emitida às 11:34:28 do dia 27/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/06/2025.

Código de controle da certidão: **CBFA.1AEB.3CCC.ADCC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão Número: **20245399992594**
Código de Controle: **399992594**
Inscrição Estadual:
CNPJ/CPF: **58531704000170**
Nome ou Razão Social: *****

Fis. 484
Dror 880124-
Viuu. R

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, que na presente data **NÃO CONSTAM** débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

A pessoa física ou jurídica que não exerce atividade econômica sujeita à tributação pelo ICMS é dispensada de inscrição na Secretaria de Finanças do Estado de Rondônia, não sendo necessário o cadastro de seus dados pessoais.

Emitida em.: 27/12/2024 10:37:11
Validade....: 27/03/2025

Certidão emitida com base na Instrução Normativa Nº 12/2021/GAB/CRE

 Imprimir

Fechar Janela



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.531.704/0001-70
Razão Social: M A NOUCHI
Endereço: FAZ LINHA C-50 265 / ZONA RURAL / THEOBROMA / RO / 76866-000

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: 30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123013286354550146

Informação obtida em 30/12/2024 13:28:15

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

Fls. 485
Dror 880124
Visu. R



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Fls. 486
Dror 880/24
Viuu. R

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M A NOUCHI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 58.531.704/0001-70
Certidão n°: 88901644/2024
Expedição: 27/12/2024, às 11:30:00
Validade: 25/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **M A NOUCHI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **58.531.704/0001-70**, **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.



8.4.1 3)

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Fls. 487
880124
Visto

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 02/01/2025 18:28:46

Informações da Pessoa Jurídica:

CNPJ: 58.531.704/0001-70

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: TCU

Cadastro: **Licitantes Inidôneos**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: CNJ

Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**

Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**

Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**

Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

Fis. 488
 Dtrr 8801 24
 Vtow. R

O interessado abaixo identificado DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, de 5 de outubro de 1988, e no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesseis) anos.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa: AKARI CLÍNICA MÉDICA	CNPJ: 58.531.704/0001-70
Signatário (s): MAIRA AKARI NOUCHI	CPF: 044.111.431-86

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

SIM	NÃO
	X

Theobroma, 27 de dezembro de 2024

Documento assinado digitalmente
 gov.br MAIRA AKARI NOUCHI
 Data: 27/12/2024 01:12:02-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

(Maira Akari Nouchi)
CPF nº (044.111.431-86)

Fls. 489
Pror 880/24
Visto: R

DECLARAÇÃO DO NÃO EXERCÍCIO DE CARGO PÚBLICO

Eu, Maira Akari Nouchi. Portador da Carteira de Identidade Nº 211738-50. Órgão Expedidor SSP UF MT CPF/CNPJ Nº 044.111.431-86. Residente na FAZ LINHA C-50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO Bairro Área Rural, Cidade Theobroma UF RO, CEP 76.866-000, Telefone (65) 99216-8424.

Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que não exerce o cargo, função ou emprego em órgão da administração pública direta ou indireta, seja ela federal, estadual ou municipal nos termos do art. 12 da Constituição Estadual

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pelas declarações acima e assino a presente declaração.

Documento assinado digitalmente
gov.br MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 27/12/2024 01:12:02 -0300
Verifique em <https://validar.jti.gov.br>

Assinatura

Theobroma – RO

27/12/2024

DECLARAÇÃO

Eu, **Maira Akari Nouchi, brasileira, solteira**, portador(a) do CPF nº **044.111.431-86** e RG nº **211.738-50**, residente e domiciliado(a) à **Faz Linha C-50, área 03, lote 265, gleba burareiro, área rural, Theobroma-RO**, na qualidade de **proprietária** da empresa **M A Nouchi**, inscrita no CNPJ sob o nº **58.531.704/0001-70**, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que:

Fls. 490
880124
R

1. Nos termos do contrato social e da legislação vigente, exerço os poderes de administração constituídos, estando devidamente habilitado(a) para representar a empresa na assinatura de contratos e demais atos jurídicos perante a Prefeitura Municipal de Theobroma.
2. Declaro ainda que os documentos apresentados para a habilitação jurídica são verdadeiros e representam fielmente a atual situação jurídica da empresa.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, estando ciente das responsabilidades legais em caso de omissões ou falsidades.

Theobroma – RO, 06/01/2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 06/01/2025 19:29:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Maira Akari Nouchi

Proprietária

M A Nouchi
Akari Clínica Médica
Fazenda linha C-50, área 03, lote 265, Gleba Burareiro. Zona rural. Theobroma - RO
CEP: 76866-000
CNPJ: 58.531.704/0001-70 /CRM nº8446

Fis. 491
3º
1510. 880124
R

DECLARAÇÃO

Eu, Maira Akari Nouchi, proprietária da empresa M A Nouchi, cujo CNPJ: 58531704, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob o no 8446, portadora do CPF no 04411143186, venho, por meio desta, declarar que tenho conhecimento pleno e aceito todas as exigências contidas neste edital.

Theobroma - Rondônia, 06 de janeiro de 2025.
Maira Akari Nouchi

g vb
Documento assinado digitalmente
MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 07/ 1/2025 13:30:42-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

DECLARAÇÃO

Eu, Maira Akari Nouchi, proprietária da empresa M A Nouchi, cujo CNPJ: 58531704, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob o no 8446, portadora do CPF no 04411143186, venho, por meio desta, declarar que tenho conhecimento pleno e aceito todas as exigências contidas neste edital.

DECLARAÇÃO

Eu, Maira Akari Nouchi, proprietária da empresa M A Nouchi, cujo CNPJ: 58531704, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob o no 8446, portadora do CPF no 04411143186, venho, por meio desta, declarar que tenho conhecimento pleno e aceito todas as exigências contidas neste edital.

DECLARAÇÃO

Eu, Maira Akari Nouchi, proprietária da empresa M A Nouchi, cujo CNPJ: 58531704, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob o no 8446, portadora do CPF no 04411143186, venho, por meio desta, declarar que tenho conhecimento pleno e aceito todas as exigências contidas neste edital.

DECLARAÇÃO

Eu, Maira Akari Nouchi, proprietária da empresa M A Nouchi, cujo CNPJ: 58531704, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob o no 8446, portadora do CPF no 04411143186, venho, por meio desta, declarar que tenho conhecimento pleno e aceito todas as exigências contidas neste edital.

8.5.5

M A Nouchi
Akari Clínica Médica
Fazenda linha C-50, área 03, lote 265, Gleba Burareiro. Zona rural. Theobroma - RO
CEP: 76866-000
CNPJ: 58.531.704/0001-70 /CRM n°8446

Fis. 492
880124
R

DECLARAÇÃO

Eu, Maira Akari Nouchi, brasileira, solteira, portador(a) do CPF nº 044.111.431-86 e RG nº 211.738-50, residente e domiciliado(a) à Faz Linha C-50, área 03, lote 265, gleba burareiro, área rural, Theobroma-RO, na qualidade de proprietária da empresa M A Nouchi, inscrita no CNPJ sob o nº 58.531.704/0001-70, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que:

Indico o(a) Sr(a). Maira Akari Nouchi, brasileira, solteira, portador(a) do CPF nº 044.111.431-86 e RG nº 211.738-50, residente e domiciliado(a) à Faz Linha C-50, área 03, lote 265, gleba burareiro, área rural, Theobroma-RO, para atuar como **preposto** e ser responsável por toda a comunicação oficial entre a Contratada, **M A Nouchi**, e a Contratante, **Prefeitura municipal de Theobroma**, no âmbito do contrato celebrado entre as partes.

O(a) indicado(a) terá plenos poderes para responder pela Contratada em assuntos relacionados à execução do contrato, assegurando o cumprimento das cláusulas contratuais, bem como para prestar as informações solicitadas pela Contratante, dentro dos limites de suas atribuições.

Declaro, ainda, que a indicação permanece válida enquanto não houver substituição formalmente comunicada à Contratante.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Theobroma – RO, 06/01/2025

Documento assinado digitalmente
gov.br MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 06/01/2025 19:50:35-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Maira Akari Nouchi

Proprietária

AK



ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

Superintendência Municipal de Licitações

Fis. 493
Proc. 280124
Viuu. f

ANEXO I - QUADRO DE DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DE HORAS

MÉDICO CLÍNICO GERAL - HOSPITAL MUNICIPAL

ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	520	6.240	R\$ 130,00	R\$ 811.200,00

MÉDICO CLÍNICO GERAL - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF

ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	300	3.600	R\$ 130,00	R\$ 468.000,00

MÉDICO ESPECIALISTA

ITEM	QUANT. HORAS MENSAL	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	384	4.608	R\$ 250,00	R\$ 1.152.000,00

VALOR ESTIMADO TOTAL	R\$ 2.431.200,00
----------------------	------------------

VAK



ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

-----Superintendência Municipal de Licitações-----

Fis. 494
Proc. 8801/24
Visto: R

ANEXO II - Modelo de ofício/documento indicando a capacidade técnica total na prestação de serviços

M A NOUCHI/MAIRA AKARI NOUCHI

Papel Timbrado

Conforme solicitação constante no Termo de Referência, segue abaixo tabela demonstrando a capacidade técnica da credenciada em quantidade, oferta mensal.

LOTE	SERVIÇO	CAPACIDADE TÉCNICA (QTD)	OFERTA MENSAL PARA O SUS	OFERTA ANUAL PARA O SUS
01	ESF	01	300 HORAS	3.600 HORAS

THEOBROMA 27 / DEZEMBRO / 2024

Documento assinado digitalmente

gov.br

MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 27/12/2024 00:51:21-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

(assinatura do representante legal da Credenciada)

AK



ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
-----Superintendência Municipal de Licitações-----

Fis. 485
Proc. 8801/24
R

ANEXO III - Modelo declaração situação de regularidade

M A NOUCHI / MAIRA AKARI

NOUCHI

Papel Timbrado

Declaramos, para fins de participação no CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO n°. 002/2024, que:

- Declaramos para os fins de direito, a inexistência de fato impeditivo e que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas. Nos termos do Art. 70 da Lei n°. 14.133/2021, comprometemo-nos, sob as penas da Lei, levar ao conhecimento da SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;
- Declaramos aceitar expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de credenciamento, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;
- Cumprimos com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;
- Declaramos, outrossim, que nos submetemos a qualquer decisão que a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE venha a tomar na escolha da credenciada, obedecidos os critérios estabelecidos no edital, reconhecendo, ainda, que não teremos direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Credenciamento.

Por ser expressao da verdade, firmamos a presente.

Theobroma, 27 de dezembro de 2024

Documento assinado digitalmente
gov.br MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 27/12/2024 00:51:21-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

(assinatura do representante legal da Credenciada)



8.4.1. a)

Fls. 436
Prnr - 880124.
R

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE RONDÔNIA

Secretaria de Processamento e Julgamento – SPJ

Av. Presidente Dutra, 4229 – Olaria
CEP.: 76.801-326 Porto Velho – RO
Tel.: (69) 3609-6268

CERTIDÃO NEGATIVA N. 0081/2025-SPJ

Emanuele Cristina Ramos Barros Afonso, Secretária de Processamento e Julgamento do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia, no uso de suas atribuições,

Certifica e dá fé, a pedido da parte interessada, com fundamento no artigo 11-A, inciso I, da Resolução n. 273/2018/TCE-RO, que, de acordo com os dados cadastrados no sistema de informação desta Corte de Contas, verificou-se que, até a presente data, **NÃO CONSTA RESTRIÇÃO** em nome da Empresa **M A NOUCHI**, inscrito no **CNPJ n. 58.531.704/0001-70**.

Porto Velho, 8 de janeiro de 2025.

(assinado eletronicamente)
EMANUELE CRISTINA RAMOS BARROS AFONSO
Secretária de Processamento e Julgamento

Certidão com validade de trinta dias a contar da sua emissão.
SAC01-7118
EBXF

AK

Fls. 497
Proc. 880/24.
Visão. R

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
RONDÔNIA**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MAIRA AKARI NOUCHI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA**, sob o nº. **8446** desde **23/07/2024**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 23/03/2025.

Chave de validação **5313f8f311e2a6b792e95a875008aa7a9c721963**

Emitida eletronicamente via internet em **23/12/2024**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RO**:
<http://www.cremero.org.br/>

M A NOUCHI
AKARI CLÍNICA MÉDICA
FAZENDA LINHA C-50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO. ZONA RURAL.
THEOBROMA - RO
CEP: 76866-000
CNPJ: 58.531.704/0001-70 /CRM N°8446

Fls. 489
3º ar 880/24
Viu. R

DECLARAÇÃO

EU, MAIRA AKARI NOUCHI, PROPRIETÁRIA DA EMPRESA M A NOUCHI, CUJO CNPJ: 58531704, INSCRITA NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA SOB O N° 8446, PORTADORA DO CPF N° 04411143186, VENHO, POR MEIO DESTA, DECLARAR QUE:

1. DECLARO E ACEITO AS CONDIÇÕES DE REMUNERAÇÃO ESTABELECIDAS PARA OS SERVIÇOS QUE FOREM POR ESTA EMPRESA PRESTADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE THEOBROMA, CONFORME OS CRITÉRIOS PREVIAMENTE ACORDADOS E DENTRO DAS NORMATIVAS LEGAIS VIGENTES.
2. COMPROMETO-ME A DISPONIBILIZAR-ME PARA PRESTAR ATENDIMENTOS, RESPEITANDO AS NORMAS FIXADAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE THEOBROMA E OBEDECENDO INTEGRALMENTE ÀS DIRETRIZES ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
3. DECLARO AINDA QUE MINHAS ATIVIDADES ESTÃO EM CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES ÉTICAS E TÉCNICAS REGULAMENTADAS PELO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA, BEM COMO OUTRAS NORMAS APLICÁVEIS AO EXERCÍCIO DA MEDICINA.

DECLARO ESTAR CIENTE DAS RESPONSABILIDADES E COMPROMISSOS ASSUMIDOS COM ESTA DECLARAÇÃO E COLOCO-ME À DISPOSIÇÃO PARA QUAISQUER ESCLARECIMENTOS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIOS.

Documento assinado digitalmente
gov.br MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 06/01/2025 20:16:56-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

THEOBROMA - RONDÔNIA, 06 DE JANEIRO DE 2025.
MAIRA AKARI NOUCHI

MAIRA AKARI NOUCHI
CRM 8446-RO
FAZ LC50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO, THEOBROMA - RO

7.2.8



Declaração afirmando estar ciente das condições do Edital de Chamamento Público e

– M A NOUCHI PROPOSTA PARA O(S)

LOTE(S) DA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA (300 HORAS) DO ANEXO I DO EDITAL, FAZ
LINHA C-50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO.

ESTADO DE RONDONIA

que assume a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados,
sujeitando-se às penalidades legais e a sumária desclassificação do chamamento, e que
fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pela Secretaria Municipal de
Saúde e/ou pelos órgãos de controle.

500
880124
R



Documento assinado digitalmente
MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 27/12/2024 01:44:58-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

cat

7

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENORFls. 501
Pror 880 124.
Visto. K

O interessado abaixo identificado DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, de 5 de outubro de 1988, e no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesseis) anos.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa: AKARI CLÍNICA MÉDICA	CNPJ: 58.531.704/0001-70
Signatário (s): MAIRA AKARI NOUCHI	CPF: 044.111.431-86

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

SIM	NÃO
	X

Theobroma, 27 de dezembro de 2024

Documento assinado digitalmente
gov.br MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 27/12/2024 01:12:02 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

(Maira Akari Nouchi)
CPF nº (044.111.431-86)

8.3.2 x 83.5

BALANÇO PATRIMONIAL ANALÍTICO EM 31/12/2024

M A NOUCHI

CNPJ 58.531.704/0001-70

Folha: 0001

A T I V O

ATIVO CIRCULANTE

DISPONIVEL

CAIXA

CAIXA

10.000,00 D

Fls. 10.000,00 D
300 502
10.000,00 D 8801 24
Visto: R

TOTAL DO A T I V O

10.000,00 D

Documento assinado digitalmente



MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 07/01/2025 19:08:07-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Theobroma, 31 de dezembro de 2024

FABIANA GARCIA
DUARTE
ZERMIANI:6836525022
5

Assinado de forma digital por
FABIANA GARCIA DUARTE
ZERMIANI:68365250225
Dados: 2024.12.30 13:27:39
-03'00"

M A NOUCHI

MAIRA AKARI NOUCHI

ADMINISTRADORA

CPF: 044.111.431-86

FABIANA GARCIA DUARTE ZERMIANI

CPF: 683.652.502-25

CONTADORA - CRC: 004391/O-3 / RO

CAK

BALANÇO PATRIMONIAL ANALÍTICO EM 20/12/2024

M A NOUCHI

CNPJ 58.531.704/0001-70

Folha: 0002

P A S S I V O

PATRIMONIO LIQUIDO

PATRIMONIO LIQUIDO

CAPITAL E RESERVAS

CAPITAL SOCIAL

10.000,00 C

TOTAL DO P A S S I V O

10.000,00 C

Fls. 10.000,00 C
503
10.000,00 C
880124
Visto. R



Documento assinado digitalmente
MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 06/01/2025 10:06:56-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Theobroma, 20 de dezembro de 2024

FABIANA GARCIA
DUARTE
ZERMIANI:683652502
25

Assinado de forma digital por
FABIANA GARCIA DUARTE
ZERMIANI:68365250225
Dados: 2024.12.30 13:21:32
-03'00'

M A NOUCHI
MAIRA AKARI NOUCHI
ADMINISTRADORA
CPF: 044.111.431-86

FABIANA GARCIA DUARTE ZERMIANI
CPF: 683.652.502-25
CONTADORA - CRC: 004391/O-3 / RO

M A NOUCHI
CNPJ: 58.531.704/0001-70
Fazenda Linha LC-50, Área 03, Lote 265, Gleba Burareiro
Theobroma – Rondônia

Fls. 504
 2000 - 8801 29
 1000 - R

INDÍCES FINANCEIROS 2024

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL: 1,00%

Ativo Circulante + Ativo Realizável a Longo Prazo
Passivo Circulante + Passivo Exigível Longo Prazo

10.000,00
10.000,00

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE: 1,00%

Ativo Circulante
Passivo Circulante

10.000,00
10.000,00

INDICE DE SOLVÊNCIA GERAL: 1,00%

Ativo Total
Passivo Circulante + Passivo Exigível Longo Prazo

10.000,00
10.000,00

FABIANA GARCIA
 DUARTE
 ZERMIANI:68365250
 225

Assinado de forma digital por
 FABIANA GARCIA DUARTE
 ZERMIANI:68365250225
 Dados: 2024.12.30 13:23:49
 -03'00'

Fabiana Garcia Duarte Zermiani
 Contadora CRC: 004391/O-3
 CPF: 683.652.502-25

gov.br

Documento assinado digitalmente

MAIRA AKARI NOUCHI
 Data: 06/01/2025 10:09:35-0300
 Verifique em <https://validar.fti.gov.br>

Maira Akari Nouchi
 Administradora
 CPF: 044.111.431-86



TJDFT

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

7.3.1.a)

Fis. 505
Proc. 880/24
Visto. R

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias**

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 27/12/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

M A NOUCHI

58.531.704/0001-70

OBSERVAÇÕES:

- Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
- A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8º, § 2º da Resolução 121/CNJ).
- A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
- As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
- Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 27/12/2024

Selo digital de segurança: **2024.CTD.N5UO.FOAV.M9RO.KARJ.KBVY**

*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

**ANEXO 02 –
DOCUMENTAÇÃO DE
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Fis. 200
An. 880
24
R

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA –

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024/SEMUSA –

Credenciamento de pessoas jurídicas, de serviços médicos para prestar atendimento de forma complementar no âmbito das unidades de atenção básica, Hospital Municipal e da rede pública de Saúde Municipal, sendo Médicos Clínico Geral com carga horaria de até 216.

Fis.
Proc.
Viuu.

M A NOUCHI

MAIRA AKARI NOUCHI

Superintendência Mun. de Licitações

Recebi em 08/01/25

As 11:43 horas.

Assinatura Ramielly

fls. 507
Proc. 880/24
Visto. R

AKARI

clínica médica

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

M A NOUCHI

CNPJ: 58.531.704/0001-70

ENDEREÇO: FAZ LINHA C50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO,
THEOBROMA - RO. CEP: 76.866-000

MAIRA AKARI NOUCHI

CPF 044.111.431-86

A M A NOUCHI, INSCRITA NO CNPJ SOB O NÚMERO 58.531.704/0001-70, COM SEDE EM FAZ LINHA C50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA, GLEBA BURAREIRO, THEOBROMA - RO, CEP 78.866-000, SENDO A MÉDICA E PROPRIETÁRIA MAIRA AKARI NOUCHI, SOB O CPF 044.111.431-86, ATESTA, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A PESSOA FÍSICA EXECUTOU OS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE LAGOA NOVA, NO CNES 5497310, CELEBRADO COM ESTE ÓRGÃO PÚBLICO, DURANTE O PERÍODO DE 01 DE OUTUBRO DE 2024 A 20 DE DEZEMBRO DE 2024.

O REFERIDO SERVIÇO FOI EXECUTADO COM QUALIDADE, PRAZO E CONFORMIDADE COM AS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS, ESTANDO A EMPRESA PLENAMENTE APTA A FORNECER SERVIÇOS COM A MESMA QUALIDADE E EFICIÊNCIA PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E HOSPITAL.

POR SER VERDADE, FIRMAMOS O PRESENTE ATESTADO PARA QUE SURTA OS EFEITOS LEGAIS.

THEOBROMA - RO, 02 DE JANEIRO DE 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br MAYKON DA SILVA DO NASCIMENTO
Data: 07/01/2025 14:59:55-0302
verifique em <https://validar.jf.gov.br>

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
MAYKON DA SILVA DO NASCIMENTO
DIRETOR TÉCNICO
UBS LAGOA NOVA MARIA DAS GRACAS PEREIRA

MAIRA AKARI NOUCHI
CRM 8446-RO

FAZ LC50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO, THEOBROMA - RO

M A Nouchi
Akari Clínica Médica
Fazenda linha C-50, área 03, lote 265, Gleba Burareiro. Zona rural. Theobroma - RO
CEP: 76866-000
CNPJ: 58.531.704/0001-70 /CRM nº8446

8 Fls. 3
Dr. Dr.
Visão.
Fls. 508
Dr. 880124
Visão. R

TERMO DE INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

A **M A NOUCHI**, inscrita no CNPJ sob o nº 58.531.704/0001-70, com sede à Fazenda linha C-50, área 03, lote 265, Gleba Burareiro. Zona rural. Theobroma - RO , neste ato representada por seu representante legal, **Maira Akari Nouchi**, portador(a) do CPF nº **044.111.431-86**, resolve formalmente indicar como **Responsável Técnico** pela empresa o(a) médico(a) **Maira Akari Nouchi**, portador(a) do CPF nº **044.111.431-86**, do RG nº **211.738-50**, e inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina sob o nº **CRM-RO-8446**.

O(a) médico(a) indicado(a) assume, por meio deste, a responsabilidade técnica pelas atividades desenvolvidas pela empresa, comprometendo-se a cumprir todas as normas técnicas e regulamentações estabelecidas pelos órgãos competentes, em especial as orientações do **Conselho Regional de Medicina** e da **Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)**.

Declara ainda que, em caso de rescisão do vínculo, comunicará imediatamente o fato aos órgãos competentes, de forma a viabilizar a regularização da situação técnica da empresa.

Theobroma - Ro, 06/01/2025

ASSINATURAS:

Representante Legal da Empresa:
Nome: **Maira Akari Nouchi**
CPF: **044.111.431-86**

Documento assinado digitalmente
gov.br MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 06/01/2025 20:37:33-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

Médico(a) Responsável Técnico:
Nome: **Maira Akari Nouchi**
CPF: **044.111.431-86**
CRM: **CRM-RO-8446**

Documento assinado digitalmente
gov.br MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 06/01/2025 20:38:17-0360
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

AKC

8.1.4*

Fls. 508
Proc 880/24
Visto. C



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-RO

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0001561-RO	58.531.704/0001-70	08/01/2025	08/01/2026

Razão Social	Nome Fantasia
MA NOUCHI	AKARI CLINICA MÉDICA

Endereço	Município	CEP
FAZ L C50, ÁREA 03, LT 265, GLEBA BURAREIRO 265 - ÁREA RURAL	THEOBROMA - RO	76886000

Diretor Técnico	Classificação
0008446-RO MAIRA AKARI NOUCHI	CONSULTÓRIO MÉDICO - TIPO I

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina-RO, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 08/01/2026**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Lucas Levi G. Sobral

LUCAS LEVI GONÇALVES SOBRAL
PRESIDENTE

Porto Velho, 08 de janeiro de 2025

AK



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE
THEOBROMA
GERÊNCIA DE ARRECAÇÃO
TRIBUTÁRIA

EMPRESA
FACILRO
510
880/24
R

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 0000001114

Nome Fantasia: Akari Clínica Médica

Razão Social: M A NOUCHI

CNPJ: 58.531.704/0001-70

Atividade Principal: 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Atividade(s) Secundária(s) CNAE: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, 7319-0/02 - Promoção de vendas, 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Município: Theobroma **Endereço:** FAZENDA Linha C-50, Área 03, Lote 265, Gleba Burareiro, LC 50, Zona Rural

CEP: 76866000

Local e data: Theobroma, segunda, 23 de dezembro de 2024



Escaneie o QR Code

SANDRO SIMÃO DOS SANTOS
Gerência de Arrecadação Tributária

Código de Autenticidade: 24AH1WTRA1

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO

Esse documento não autoriza o início de funcionamento da(s) atividade(s), indica apenas o cadastro da empresa para fins de tributação.

8.1.6

Numeração CNES

Ministério da Saúde(MS)
Secretaria de Atenção à Saúde(SAS) 07/01/2025
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas(DRAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação(CGSI)

Fls. 511
2º or 880/24
Visto. R

PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE CÓDIGO CNES

Dados Preenchidos

Número CNES	4956478
Município	110160
CNPJ	58531704000170
Nome Fantasia	AKARI CLINICA MEDICA
Nome Empresarial	M A NOUCHI

ATENÇÃO:

A numeração de CNES gerada por este protocolo será válida na Base de Dados Nacional do CNES após a realização do primeiro envio dos dados consistentes deste estabelecimento. Em caso de não realização deste envio à Base de Dados Nacional do CNES no prazo de até 30(trinta) dias, a numeração estará expirada.

Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.

AK

31

8.1.7

Fls. 512
Data 880/24
Visto. R

DECLARAÇÃO

Eu, Maira Akari Nouchi, proprietária da empresa M A Nouchi, cujo CNPJ: 58531704, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob o nº 8446-RO, portadora do CPF nº 04411143186, venho, por meio desta, declarar que o cargo de Médico Clínico Geral está devidamente classificado conforme a Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob o código 2251-25.

As atribuições do cargo incluem:

Realizar consultas médicas em pacientes;

Diagnosticar, tratar e acompanhar doenças e condições clínicas gerais;

Encaminhar pacientes para outras especialidades quando necessário;

Zelar pela saúde pública conforme as normas do Ministério da Saúde e do Conselho Federal de Medicina e demais legislações vigentes.

Esta declaração é emitida para atender a exigência legal e administrativa do edital de Chamamento Público 002/2024.

Theobroma/ RO, 06 de janeiro de 2025.

Assinatura:

gov.br

Documento assinado digitalmente
MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 06/01/2025 22:09:37-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

8.1.8

Declaração de Responsabilidade Técnica

Eu, Maira Akari Nouchi, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob o nº 8446, venho, por meio desta, declarar que assumo a responsabilidade técnica pelo(s) serviço(s) prestado(s) no estabelecimento M A Nouchi, localizado no endereço: Fazenda linha C-50, área 03, lote 265, Gleba Burareiro. Zona rural. Theobroma - RO. CEP: 76866-000, inscrito no CNPJ nº 58.531.704/0001-70.

Fls. 513
2008 880/24
R

Declaro que as atividades serão realizadas em conformidade com as normas éticas e técnicas estabelecidas pelo Conselho Federal de Medicina e demais legislações vigentes, zelando pela segurança e qualidade dos serviços médicos oferecidos à população.

Estou ciente das obrigações e responsabilidades atribuídas à função de responsável técnica, comprometendo-me a cumprir integralmente as determinações legais aplicáveis.

Theobroma - RO, 07 de janeiro de 2025.



Documento assinado digitalmente
MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 08/01/2025 00:26:14-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Assinatura:
Maira Akari Nouchi
CRM/UF: 8446/RO

8.19*

Relação Nominal de Profissional da Equipe Técnica

M A Nouchi
Akari Clínica Médica
Fazenda linha C-50, área 03, lote 265, Gleba Burareiro. Zona rural. Theobroma - RO
CEP: 76866-000
CNPJ: 58.531.704/0001-70 /CRM nº8446

Fls. 514
Dnr 880124
Visto. R

Nome	CPF	Carga Horária Semanal	Cargo	Função	Nº de Inscrição no CRM	Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)	CNES
Maira Akari Nouchi	044.111.431-86	60	Médica	Atendimento Clínico	8446/RO	2251-25	4956478

Declaração:

Eu, Maira Akari Nouchi, CPF 044.111.431-86, informo vínculo com a empresa M A Nouchi, CNPJ 58.531.704/0001-70

gub
Documento assinado digitalmente
MAIRA AKARI NOUCHI
Data: 07/01/2025 15:44:0300
Verifique em <https://sidar.iti.gov.br>

8.1.4

8.1.10

Fls. 515
Pror 880/24.
Visto. R



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-RO

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0001561-RO	58.531.704/0001-70	08/01/2025	08/01/2026
Razão Social	Nome Fantasia		
M A NOUCHI	AKARI CLINICA MÉDICA		
Endereço	Município	CEP	
FAZ L C50, ÁREA 03, LT 265, GLEBA BURAREIRO 265 - ÁREA RURAL	THEOBROMA - RO	76866000	
Diretor Técnico	Classificação		
0008446-RO MAIRA AKARI NOUCHI	CONSULTÓRIO MÉDICO - TIPO I		

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina-RO, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 08/01/2026**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Lucas Levi G. Sobral

LUCAS LEVI GONCALVES SOBRAL
PRESIDENTE

Porto Velho, 08 de janeiro de 2025

222

35



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

Certidão Negativa de Débito

15. 516
Dr. 880/24
Vício. R

Porto Velho-RO, 08 de janeiro de 2025

DECLARAMOS, à parte interessada, que o estabelecimento M A NOUCHI, nome de fantasia Akari clínica médica, portador do CNPJ: 58531704000170, Registro N° 0001561, sito a FAZ L C50, AREA 03, LT 265, GLEBA BURAREIRO 265, AREA RURAL, na cidade de THEOBROMA - RO, está inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO RONDONIA, estando quite até 08/05/2025, e sua responsabilidade técnica a cargo do (a) Dra. MAIRA AKARI NOUCHI.



Documento assinado digitalmente
GEISSON RODRIGUES DOS SANTOS
Data: 08/01/2025 11:09:20-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



Fis. 580724
Pror
Visto.

Centro Universitário Maurício de Nassau



UNINASSAU

DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

MEDICINA

A Pró-Reitora do CENTRO UNIVERSITÁRIO MAURÍCIO DE NASSAU DE CACOAL, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em MEDICINA, em 30 de junho de 2024 e colação de grau em 16 de julho de 2024, confere o título de MÉDICA a MAIRA AKARI NOUCHI, RG nº 21173850 SSP/MT, natural do estado de Mato Grosso nascido(a) em 02/06/1995, nacionalidade brasileira, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cacoal, 22 de julho de 2024.

*Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil*

RAQUEL BARBOZA DA SILVA PESSOA
SECRETÁRIA GERAL

*Assinatura realizada por meio
de certificado ICP-Brasil*

SIMONE BÉRGAMO SILVA BARRÊTO
PRÓ-REITORA

Fls. 518
080124
R

CENTRO UNIVERSITÁRIO MAURÍCIO DE NASSAU DE CACOAL
CNPJ: 02.801.291/0001-42
Credenciamento: Portaria nº 713, de 28/08/2020, DOU nº 167, Seção 1, pág. 42, de 31/08/2020.
Curso: MEDICINA
Renovação de Reconhecimento: Portaria nº 1200, de 24/11/2017, DOU nº 226, Seção 1, pág. 96, de 27/11/2017

MANTENEDORA:
SOCIEDADE REGIONAL DE EDUCACAO E CULTURA LTDA
CNPJ: 02.801.291/0001-42
Recredenciamento: Portaria nº 311, de 09/04/2024, DOU nº 70, Seção 1, pág. 29, de 11/04/2024.
CENTRO UNIVERSITÁRIO MAURÍCIO DE NASSAU DE CACOAL
CNPJ: 02.801.291/0001-42
Diploma registrado, por atribuição de competência do Ministério da Educação, nos termos do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017, art. 99, § 2º.
Registro nº 345601
Livro 2 Folha nº 67 Data: 22/07/2024
Processo nº 230776/2024.
Cacoal, 22/07/2024.
Raquel Barboza da Silva Pessoa
Seção de Registro de Diplomas

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil



AK



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Fls. 519
Proc 880/24
Visto. R

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 58.531.704/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/12/2024
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL M A NOUCHI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) AKARI CLINICA MEDICA	PORTE ME
--	-------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 73.19-0-02 - Promoção de vendas 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
--

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

LOGRADOURO FAZ LINHA C-50, ÁREA 03, LOTE 265, GLEBA BURAREIRO	NÚMERO LC 50	COMPLEMENTO *****
--	-----------------	----------------------

CEP 76.866-000	BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL	MUNICÍPIO THEOBROMA	UF RO
-------------------	-------------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MAIRAKARI@GMAIL.COM	TELEFONE (69) 9216-8424/ (0000) 0000-0000
--	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/12/2024
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 20/12/2024 às 17:41:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

FIS. 521
880124
Visto.

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

M A NOUCHI

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

MAIRA AKARI NOUCHI, BRASILEIRA, SOLTEIRA, Médica, nascido(a) em 02/06/1995, nº do CPF 044.111.431-86, residente e domiciliada na cidade de Theobroma - RO, na FAZENDA Linha C-50, Área 03, Lote 265, Gleba Burareiro, nº LC 50, Zona Rural, CEP: 76866-000.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas (art. 968, I, CC):

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 968, II, CC)

O Empresário Individual adotará como nome empresarial: **M A NOUCHI**, e usará a expressão Akari Clínica Médica como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DO CAPITAL (art. 968, III, CC)

O capital destacado em moeda corrente é de R\$ 10.000,00(dez mil reais).

CLÁUSULA III - DA SEDE (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: FAZENDA Linha C-50, Área 03, Lote 265, Gleba Burareiro, nº LC 50, Zona Rural, Theobroma - RO, CEP: 76866000.

CLÁUSULA IV - DO OBJETO (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO E URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS E PROMOÇÃO DE VENDAS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO E URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS E PROMOÇÃO DE VENDAS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CNAE Nº 7319-0/02 - Promoção de vendas

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (art. 37, II, Lei nº 8.934, de 1994)

O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

CLÁUSULA VI - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A Empresa iniciará suas atividades em 10/01/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Theobroma - RO, 20 de dezembro de 2024

MAIRA AKARI NOUCHI
Empresário



ASSINATURA ELETRÔNICA

Fis. 522
 Proc. 880124
 Visto. K

Certificamos que o ato da empresa M A NOUCHI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04411143186	MAIRA AKARI NOUCHI

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/12/2024 15:03 SOB Nº 11100950409.
 PROTOCOLO: 240695909 DE 20/12/2024.
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12418037640. CNPJ DA SEDE: 58531704000170.
 NIRE: 11100950409. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 20/12/2024.
 M A NOUCHI



ROGER FRANCIS CARDOSO RIBEIRO
 SECRETÁRIO-GERAL
 empresafacil.ro.gov.br

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

AK

42



Fls. 523
Dror 880124
Visu. R

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
RONDÔNIA**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MAIRA AKARI NOUCHI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA**, sob o nº. **8446** desde **23/07/2024**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



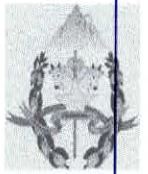
Esta certidão tem validade até o dia **23/03/2025**.

Chave de validação **5313f8f311e2a6b792e95a875008aa7a9c721963**

Emitida eletronicamente via internet em **23/12/2024**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RO**:
<http://www.cremero.org.br/>

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA
SUPERINTENDENCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES-SUPEL



Fls. 524
880/24
R

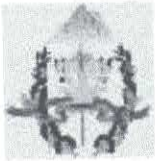
TERMO DE ABERTURA DE VOLUME DE PROCESSO

ABERTURA DO VOLUME Nº 03 DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 880/2024, REFERENTE A FINS DE **CRENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO DE FORMA COMPLEMENTAR NO ÂMBITO DAS UNIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA, HOSPITAL MUNICIPAL E DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL**

THEOBROMA – RO, 22 DE JANEIRO DE 2025


RODRIGO DA SILVA SANTOS
Superintendente Municipal De Licitações





PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

LISTA DE REMESSA

REMESSA NÚMERO:061689

Fls. 525
Pág. 880/24
Visto. R


2025

Origem: 000011 - SUPEL	Emissor: RANIELLY HELL RAASCH	DATA/HORA: 22.01.2025 10:33:24
Destino: PROTOCOLO	Receptor: RESPONSÁVEL	

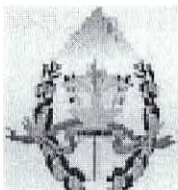
Processo	Requerente	Assunto
000000880 /2024 - 011	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEGUE PARA ABERTURA DE NOVO VOLUME	CHAMAMENTO PUBLICO

TRAMITANDO

*Documentos em Apenso

Emissor: 
RANIELLY HELL RAASCH

Receptor: <hr/>
RESPONSÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA

13 DE FEVERE , Nº 1213 - SETOR 01

84.727.601/0001-90

Proc. 880 124
Fls. 526
Visto.

2024

TERMO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME

Em 23 de JANEIRO de 2025 ,efetuou-se o encerramento do presente volume, no qual consta o intervalo de folhas 502 a 525 do processo número **880** .Com esse fim e para constar, eu, Servidor(a) do(a)PREFEITURA MUNICIPAL DE THEOBROMA Lavrei o presente termo que vai por mim assinado.

SABRINA MACHADO