



ITABAIANA-PB, 02 de JULHO 2024.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO -PB.

ÃO Senhor João Paulo – Agente de Contratação

CHAMADA PÚBLICA: 003/2024

OBJETO: Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas habilitadas como médicos e/ou empresa prestadora de serviços médicos junto ao Conselho Regional de Medicina para a prestação eventual de serviços médicos nas áreas de atendimento ambulatorial em consultas eletivas nas unidades Básicas de Saúde do Município de Assunção PB, conforme estabelecido neste edital.

DECLARAÇÃO

A empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ Nº 54.384.676/0001-55, com sede na RUA 13 DE MAIO, N 591, CENTRO, CEP 58360-000, ITABAIANA-PB, através de seu representante legal, Infra-assinado e para os fins do chamamento público n.º 003/2024, a senhora IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, portador da carteira de identidade nº 556880894 SSP/ SP e inscrito no CPF/MF sob nº 112.363.274-03, nos termos da licitação em epígrafe, DECLARA ATRAVES DO SEU REPRESENTANTE LEGAL QUE Não possui em seu quadro de pessoal empregados (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores 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 e inciso VI, artigo 68 da Lei nº 14.133/2021;

Cordialmente,



BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ Nº 54.384.676/0001-55

IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

CPF Nº 112.363.274-03

RG Nº 556880894 SS / SP

SÓCIA ADMINISTRADOR



ITABAIANA-PB, 02 de JULHO 2024.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO -PB.
ÃO Senhor João Paulo – Agente de Contratação

CHAMADA PÚBLICA: 003/2024

OBJETO: Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas habilitadas como médicos e/ou empresa prestadora de serviços médicos junto ao Conselho Regional de Medicina para a prestação eventual de serviços médicos nas áreas de atendimento ambulatorial em consultas eletivas nas unidades Básicas de Saúde do Município de Assunção PB, conforme estabelecido neste edital.

DECLARAÇÃO INIDÔNEA

A empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ Nº 54.384.676/0001-55, com sede na RUA 13 DE MAIO, N 591, CENTRO, CEP 58360-000, ITABAIANA-PB, através de seu representante legal, Infra-assinado e para os fins do chamamento público n.º 003/2024, a senhora IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, portador da carteira de identidade nº 556880894 SSP/ SP e inscrito no CPF/MF sob nº 112.363.274-03, nos termos da licitação em epígrafe, DECLARA ATRAVES DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, QUE A EMPRESA BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA NÃO SE ENCONTRA DECLARADA (A) INIDÔNEA (A) PARA LICITAR OU CONTRATAR COM ÓRGÃOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL E DO DISTRITO FEDERAL E , INEXISTE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE SUA HABILITAÇÃO, EM CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ART. 70 II DA LEI NO 14.133/2021.

Cordialmente,



BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ Nº 54.384.676/0001-55

IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

CPF Nº 112.363.274-03

RG Nº 556880894 SS / SP

SÓCIA ADMINISTRADOR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
54.384.676/0001-55
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
19/03/2024

NOME EMPRESARIAL
BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CLINICA BARBOSA

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

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

LOGRADOURO
R 13 DE MAIO

NÚMERO
591

COMPLEMENTO

CEP
58.360-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
ITABAIANA

UF
PB

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CLINICAIVESTCLIN@GMAIL.COM

TELEFONE
(83) 8754-0016

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
19/03/2024

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 01/07/2024 às 16:14:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

54.384.676/0001-55

NOME EMPRESARIAL:

BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$30.000,00 (Trinta mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 01/07/2024 às 16:15 (data e hora de Brasília).

 VOLTAR

 IMPRIMIR

[Passo a passo para o CNPJ](#)

[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)



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

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

Nome: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 54.384.676/0001-55

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 23:30:23 do dia 04/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2024.

Código de controle da certidão: **08F6.B186.A967.77B4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO

CÓDIGO: 3280.8AF7.E619.4148

Emitida no dia 04/06/2024 às 22:52:45

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: **54.384.676/0001-55**

R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa**. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.

Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.
Certidão de Débito emitida via 'Internet'.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
Secretaria de Receita Municipal
Diretoria de Expedição, Permissões e Licenças
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
Av Presidente Joao Pessoa , 422/430 - Centro
Itabaiana - PB - CEP: 58360-000
Tel.: (83) 98622-202 CNPJ: 09.072.430/0001-93

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Nome

BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

Endereço

R 13 DE MAIO CENTRO

Município

Itabaiana

Estado

PB

CNPJ/CPF

54.384.676/0001-55

Inscrição Municipal

1050350063038

Data Emissão

06/06/2024

Código de controle da certidão: **64669D9FE1**

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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 tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal (SFM) e inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria-Geral do Município (PGM).

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito da PGM e SFM. Válida até **04/09/2024**.

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Atividade CNAE Principal: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Certificação Digital: **64669D9FE1**

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.384.676/0001-55
Razão Social: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: RUA 13 DE MAIO 591 / CENTRO / ITABAIANA / PB / 58360-000

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.

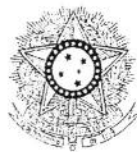
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/06/2024 a 23/07/2024

Certificação Número: 2024062407136214080738

Informação obtida em 01/07/2024 16:31:15

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 54.384.676/0001-55

Certidão nº: 39180226/2024

Expedição: 04/06/2024, às 23:37:27

Validade: 01/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **54.384.676/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
Telefone: (83) 3216-1440



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 54.384.676/0001-55

Razão Social: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

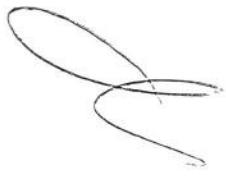
Nome Fantasia: CLINICA BARBOSA

Certidão emitida às 17:41 de 12/06/2024.

Validade 30 dias

-
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
 2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
 3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
 4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
 5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G, SISCOMW.
-

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **VPbQ.ktpN**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.

1986

CNPJ

54.384.676/0001-55

Inscrição

13/06/2024

Validade

13/06/2025

Razão Social

BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia

CLINICA BARBOSA

Endereço

RUA 13 DE MAIO 0 - CENTRO

Município / UF

ITABAIANA/PB

CEP

58360-000

Diretor Técnico

6543 - ESTEVAM LUIZ DE SOUZA JUNIOR

Classificação

AMBULATÓRIO (POLICLÍNICA/CENTRO MÉDICO/CENTRO DE

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, 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 13/06/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **000b7d87aa462db6c84145b90d86a15ec2e21c3b**

Emitida eletronicamente via internet em **14/06/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PB: www.crm-pb.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o estabelecimento de saúde **BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA, de nome fantasia CLINICA BARBOSA**, encontra-se inscrito neste Conselho desde 13/06/2024, sob o número **1986**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2024**.

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

Certidão emitida em: **14 de junho de 2024**

Certidão válida até: **31/12/2024**

Código de controle: **0ALPEF**



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. AMAURI PEREIRA DA SILVA FILHO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA, sob o número 5273, desde 07/05/2009, estando quite com o exercício de 2024 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **NEUROCIRURGIA - RQE Nº 3390**.

João Pessoa, 08 de maio de 2024

Certidão emitida no dia 08 de maio de 2024. Válida até o dia 04 de novembro de 2024.

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 **CZDP8C**.

[Handwritten signature]

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DA PARAIBA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
AMALRI PEREIRA DA SILVA
FOTO
AMALRI PEREIRA DA SILVA
EVANILDA LIMA DA SILVA

NÚMERO
005273474



07/05/2009

[Handwritten signature]



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projeteada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-9338
E-MAIL: cartoriiodistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024



[Handwritten signature]
Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C - A1B95275 - S7GA
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,46 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29

CPF	Número de Registro	
021.109.864-76	1.660.220-55P-PB	
CPF - FISCALIZAÇÃO	FEPA	FEPA
226973812-60	0007	017
DATA DE NASCIMENTO	NATAL RN	
12/11/1975		

EXEMPLAR DE ARQUIVO
JOÃO PESSOA 22-01-2014

0101/32

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO TABELIÃO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PB

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado da PARAIBA, de acordo com a Resolução CFM nº 001845/2008, certifica que registrou, em 28/09/2009, no livro nº 16, sob nº 155, folha nº 155, a qualificação do médico

Dr. JOAO GONCALVES DE MEDEIROS FILHO
CRM nº 1555

na especialidade de

Medicina Geral

Com validade em todo o Território Nacional.

JOAO PESSOA - PB, 29 de setembro de 2009.

Dalvelio de Paiva Madruga

DALVELIO DE PAIVA MADRUGA

PRESIDENTE

JOAO GONCALVES DE MEDEIROS FILHO

1º SECRETARIO

 **CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO**
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananinhas-PB Fone: (83) 99383-6338
E-MAIL: cartoriordistritaldotabuleiro@gmail.com
Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananinhas-PB 28/09/2024

Elton Rocha Pereira
Elton Rocha Pereira (tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: AIB95243 - JFNL
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tab.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



1991

© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 247: 399–407

Mr. and Charles F. Cole-
man, 1010 N. 1st St., will

Dr. Augustin Berchard - Vice-President



Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: AIB95281 - 1APS
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **AMAURI PEREIRA DA SILVA FILHO - CRM-PB 5273** possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
NEUROCIRURGIA	Não Informada	3390	28/09/2009



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **212103b55777513b44ceebcffa65faeb4c272261**

Emitida eletronicamente via internet em **11/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PB**: <http://crmpb.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **JOÃO BEZERRA DA SILVA NETO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA**, sob o nº. **9193** desde **09/06/2014**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 28/07/2024.

Chave de validação **5732c3a07ae0a6060e335714e356797d31e4ac12**

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2024**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PB**: <http://crm-pb.org.br/>

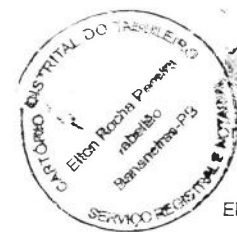
[Handwritten signature]

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE DE BANANEIRAS**

Atestado de Saúde
Nº 001/2024
BANANEIRAS - PB, 28/06/2024

Paciente:
MARCOS VINÍCIUS
RUA: RUA: NELLIA DA COSTA GOMES

Idade: 25 anos
Sexo: M
Data de nascimento: 28/06/1999
Profissão: Estudante
Endereço: RUA: NELLIA DA COSTA GOMES
Bairro: CENTRO
Cidade: BANANEIRAS - PB
CEP: 58300-000
Data de emissão: 28/06/2024
Assinatura: [Assinatura]

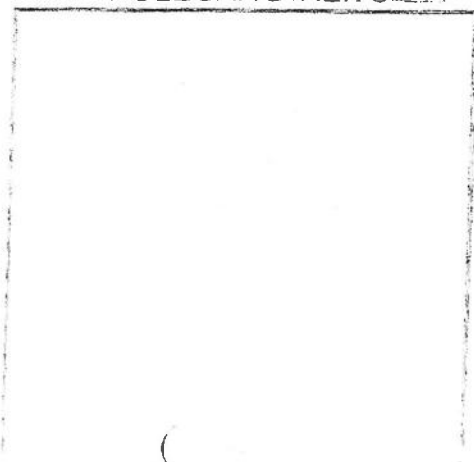


CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Propriedade s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras - PB Fone: (33) 9333-3333
E-MAIL: cartoriadistritaldotabuleiro@gmail.com
Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras - PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal c - AIB95275 - S7GA
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.spb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



POLEGAR DIREITO



[Handwritten signature]
Assinatura do Médico

[Handwritten signature]

CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Estado da Paraíba

O Conselho Regional de Medicina do Estado da Paraíba, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 23/10/2023, no livro nº 22, RQE nº 8627, folha nº 115, a qualificação do médico,
JOÃO BEZERRA DA SILVA NETO, CRM nº 9193.

**na especialidade de
ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA**

João Pessoa, 09 de novembro de 2023

Bruno Leandro de Souza
BRUNO LEANDRO DE SOUZA
PRESIDENTE

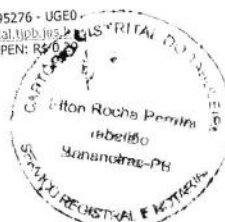
Klecius Leite Fernandes
KLECIUS LEITE FERNANDES
1º SECRETARIO

 CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Princesa s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-9338
E-MAIL: cartoriiodistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira
Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: A1B95276 - UGED
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,00





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **JOÃO BEZERRA DA SILVA NETO - CRM-PB 9193** possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	Não Informada	8627	23/10/2023
CLÍNICA MÉDICA	Não Informada	8628	23/10/2023



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **78fbbe98db489cd0288f1890ba3d1e2bf6dcfc02**

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PB**: <http://crm-pb.org.br/>



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO
GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

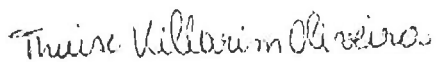
Programa credenciado pela CNRM/MEC, Parecer nº 992, de 31 de outubro de 2019

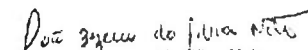
CERTIFICADO

Certificamos que **JOÃO BEZERRA DA SILVA NETO**, CRM 9193-PB, CPF 076.720.324-02, concluiu Residência Médica em Endocrinologia e Metabologia, cursada no período de 31.03.2021 a 30.03.2023, a quem conferimos o título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09 de julho de 1981.

Campina Grande, 09 de outubro de 2023.


Paula Christinne Gomes Gouveia Souto Maia
Superintendente do HUAC


Thaise Villarin Oliveira
Coordenadora da Comissão de Residência Médica


João Bezerra da Silva Neto
Médico Residente

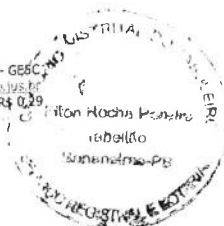


CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projatada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99363-9338
E-MAIL: cartorioidistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE IDENTIFICAÇÃO Tipo Normal C: A1895278 - GESC
Consulte a autenticidade em <https://sistema.digitebrasil.gov.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPI: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29





Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto superior direito da página.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MÁRCIA MATOS TEMÓTEO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA**, sob o nº. **12105** desde **13/12/2018**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



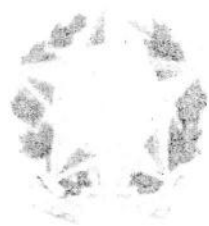
Esta certidão tem validade até o dia 15/08/2024.

Chave de validação **90dcb94086d7eba160d49950a592aa2cf3cead2e**

Emitida eletronicamente via internet em 15/05/2024.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PB: <http://cra.mpb.org.br/>

[Handwritten signature]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

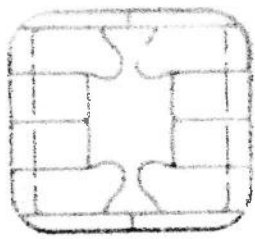
CONSTITUÍDO EM 1966
Pelo Decreto nº 12.167, de 20 de Novembro de 1966

NOME

MARLENE JOSE DE SOUZA

CRM

10000000000000000000



FILIAÇÃO

CONSELHO DE MEDICINA DE BANANEIRAS

PROFISSIONAL DE MEDICINA
DEBATE

DATA DE INSCRIÇÃO

10/10/2015

VIA

PS

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO PORTADOR



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projétila s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-4338
E-MAIL: cartotodistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

[Handwritten signature]

Elton Rocha Pereira (Tabuleiro)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C-AIB95277 - L6QF
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.pb.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



DR. CORNELIUS J. JENSEN
3077 37TH AVE. / S.S.D. 114

SEÇÃO
298

ZONA
028

NATURALIDADE
JUAZEIRO DO NORTE-CE

783798

JK

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **MÁRCIA MATOS TEMÓTEO** - CRM-PB **12105** possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	Não Informada	9018	29/04/2024



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **e0aa7e59d5f216eb4d41d4f7471133f0b274dc2f**

Emitida eletronicamente via internet em **15/05/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PB**: <http://crmpb.org.br/>



Residência Médica



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE SAÚDE
Programa credenciado pela CNRM/Ministério da Educação
parecer nº 305/2014

CERTIFICADO

Certificamos que a médica Marcia Matos Temoteo, inscrito no Conselho Regional de Medicina da Paraíba sob o nº 12105 e portador do CPF 054.233.553-03, concluiu Residência em Ginecologia e Obstetrícia do Programa de Residência Médica da Secretaria de Saúde do Município de Campina Grande - PB, cursado no período entre 01/03/2021 e 29/02/2024, a quem conferimos o título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09 de julho de 1981.

Campina Grande, 01 de março de 2024

Carlos Marques Dunga Júnior

Secretário de Saúde

Maria Jeanette de Oliveira Silveira

Coordenadora da COREME-SMS-PMCG

Médico (a) Residente



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99363-9336
E-MAIL: cartorioidistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: A1B95280 - W6LX
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **EDMILSON ROCHA DE LIMA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA**, sob o nº. **2536** desde **04/01/1982**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 02/08/2024.

Chave de validação **f39eddd0884b931eca6138b313544d7ca9236d59**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2024**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PB: <http://crrmpb.org.br/>

Handwritten mark resembling a stylized 'A' or 'P'.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DA PARAIBA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
EDMILSON ROCHA DE LIMA

CRM-MF
002530/PB



FILIAÇÃO
PEDRO GOMES DE LIMA

EURIDES ROCHA DE LIMA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
04/01/1982

Handwritten signature of Edmilson Rocha de Lima.

ASSINATURA DO PORTADOR



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Propriedade s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-9338
E-MAIL: cartoriadistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Handwritten signature of Elton Rocha Pereira (Tabelião).

Modelo Digital de Fiscalização Tipo Normal c - A1B95279 - MN5Q
Consulte a autenticidade em <https://seodigital.tjpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29

CPF
108 727 004-72

RG / ÓRGÃO EMISSOR
700374 SSP-PB

TÍTULO DE ELEITOR
10050091252

SEÇÃO
0014

ZONA
0054

DATA DE NASCIMENTO
13/04/1950

NATURALIDADE
BANANEIRAS-PB

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
JOÃO PESSOA 12/05/2017

0257047

Handwritten signature of João Pessoa.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFETUO DE ACESSO COM ALE: C 2015



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PB

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado da Paraíba, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 31/03/2014, no livro nº 18, sob nº 4312, folha nº 60, a qualificação do médico,
EDMILSON ROCHA DE LIMA, CRM nº 2536,

na especialidade de

PROFISSIONAL

Com validade em todo o território nacional.

João Pessoa - PB, 04 de abril de 2014.

JOÃO GONÇALVES DE MEDEIROS FILHO
PRESIDENTE

ROBERTO MAGLIANO DE MORAIS
1º SECRETARIO



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 00383-6338
E-MAIL: cartoriordistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé,
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: AIB95280 - W6LX
Consulte a autenticidade em <https://selegidatupb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPI: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto superior direito da página.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certificado de Especialista

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 31/03/2014, no livro nº. 18, RQE nº. 4312, folha nº. 60, a qualificação do médico(a),

EDMILSON ROCHA DE LIMA, CRM nº. 2536,

na especialidade de

PEDIATRIA



Chave de validação **e15786f13f199a46aeef5f2c31e6e25e0dba1b3d**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PB: <http://crrmpb.org.br/>



Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto superior direito da página.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certificado de Especialista

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em - , no livro nº. 16, RQE nº. 3348, folha nº. 113, a qualificação do médico(a),

EDMILSON ROCHA DE LIMA, CRM nº. 2536,

na especialidade de

CLÍNICA MÉDICA



Chave de validação **d47eb82b5f6776bf3205ff8ac33ac4292782fc**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PB: <http://crompb.org.br/>



Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto superior direito da página.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. EDMILSON ROCHA DE LIMA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA, sob o número 2536, desde 04/01/1982, estando quite com o exercício de 2024 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº 3348, PEDIATRIA - RQE Nº 4312.**

João Pessoa, 08 de maio de 2024

Certidão emitida no dia 08 de maio de 2024. Válida até o dia 04 de novembro de 2024.

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 **THKE18**.



Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto superior direito da página.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARCIO CARTAXO QUEIROGA LOPES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA**, sob o nº. **3871** desde **09/10/1990**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 05/09/2024.

Chave de validação **261e41cdaae4adfd7d05918410f25a5a81906d30**

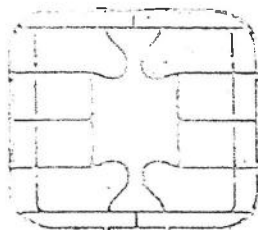
Emitida eletronicamente via internet em 05/06/2024.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PB: <http://crmpb.org.br/>

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

NOME
MARCIO CARTAXO QUEIROGA
LOPES

CRM-PE
00397



FILIAÇÃO
ANTONIO QUEIROGA LOPES

VALMIRA MARIA CARTAXO
QUEIROGA LOPES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
09/10/1990 1

ASSINATURA DO PORTADOR



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua Projéctil do Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-8338
E-MAIL: cartondistritaldotaboleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fê.
Bananeiras-PB 28/08/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C - A1B95282 - E6C8
Consulte a autenticidade em <https://seledigital.tphjus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29

CPE
372 786 804-30

RG TORGÃO EMISSOR
1 012 283 SSP-PB

TÍTULO DE ELEITOR
354701287

SEÇÃO
0121

ZONA
0001

DATA DE NASCIMENTO
27/09/1967

NATURALIDADE
JOÃO PESSOA-PB

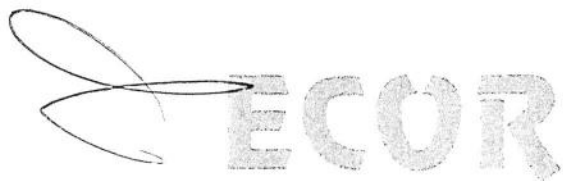
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
JOÃO PESSOA, 12/05/2017

0256867



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM





CURSO DE ECOCARDIOGRAFIA

Certificado



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99363-6338
E-MAIL: cartoriodistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C - AIB95275 - S7GA
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.hpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29

Conferimos a _____

o presente Certificado de _____

realizado no período de _____, com _____ horas,

sob a coordenação _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 19 ____

Dr. Fernando A. P. Mercuri
DIRETOR



CENTROCOR

Rua Alvarenga
Filho, 96
Telefax (24)
7 2 2 - 4 1 0 8
Campos - RJ

CERTIFICADO

Certificamos para os devidos fins que o Dr. Marcio
Cartaxo Queiroga Lopes portador do CPF 372783804-30 e do RG 1072283-FPB, estagiou
em nosso Serviço de CARDIOLOGIA no período de Janeiro de 1995 à Dezembro de
1996 com carga horária e assiduidade suficientes para a emissão deste Certificado

Campos, 28 de dezembro de 1996

Dr. Jocellton de Souza Conceição
Diretor-Presidente.

Dr. Jocellton de Souza Conceição
Cardiologista
RG 02 28808-0 CPF 32.147.447-08

Dr. Elias Antonio Yunes Neto
Diretor Clínico.

Dr. Elias Antonio Yunes Neto
Cardiologista CRM 52.20594-4
CPF: 302.022.307-59



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-9338
E-MAIL: cartorioidistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C-AIB95277 - L6QF
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.ujpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BANANEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, Tarcísio Herculano dos Santos, portador do CPF: 117.152.764-00, **Secretário de Saúde do município de Bananeiras – PB**, CNPJ : 18.730.452/0001-94. Atesto para os devidos fins que o Médico Dr. Marcio Cartaxo Queiroga Lopes, CPF: 372.783.804-30, RG: 1072283/SSP-PB, CRM-PB: 003871/PB, presta serviços médicos especializados na area de **CARDIOLOGIA (CONSULTAS E EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA)**, desde de Março de 2003 até os dias atuais. Registramos que o médico presta um excelente serviço, e nada desabonando sua capacidade técnica e profissional.

Bananeiras, 30 de março de 2023.

Atenciosamente,

Tarcísio Herculano dos Santos
Secretário Municipal de Saúde de Bananeiras – PB



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8A05-7113-462C-147D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



TARCISIO HERCULANO DOS SANTOS (CPF 117.XXX.XXX-00) em 30/03/2023 15:30:45 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bananeiras.1doc.com.br/verificacao/8A05-7113-462C-147D>

Lad. dos Guararapes, 263 - Tel. 265-0212 - Caixa Postal 768 - Rio de Janeiro - CEP 22241



Rio, 25 de junho de 1990.

Apresento-lhe o Dr. MÁRCIO CARTAXO QUIROGA LOPES, Médico, brasileiro, que esteve sob nossa supervisão durante seu internato no ano de 1989. Na oportunidade demonstrou boas qualidades no exercício de suas atribuições. Certamente será uma ótima aquisição para este serviço, onde poderá desenvolver todas suas potencialidades.

Dr. Nahaniel Rodrigues

Chefe do departamento de cardiologia



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projatada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-6338
E-MAIL: cartoriordistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: AIB95278 - GESC
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29

REFERÊNCIA ELOGIOSA - Por esta Direção

2º Ten MÁRCIO CARTAXO QUEIROGA LOPES

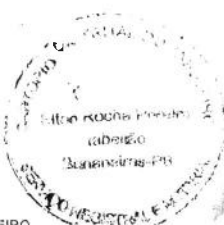
Por motivo de licenciamento das fileiras do Exército, é com grande satisfação que consigno a presente referência elogiosa ao 2º Ten MÁRCIO, que desempenhou neste Hospital a função de cardiologista, assim como realizando os exames de Ecocardiograma, tendo demonstrado capacidade técnico-profissional satisfatória. Profissional discreto, educado e dedicado, cumpriu sempre suas obrigações profissionais e pessoais.

No dia-a-dia do ambulatório, destacou-se pela atuação e dedicação desempenhada a seus pacientes.

Por fim, agradeço a colaboração do 2º Ten MÁRCIO, desejando sucesso na sua vida profissional e felicidades, extensivas a sua digníssima família. (INDIVIDUAL).

JOÃO PESSOA - PB, 27 de março de 2005.

RAMON BAPTISTA SOARES – Tenente-Coronel
Diretor do Hospital de Guarnição de João Pessoa


CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (33) 99383-0338
E-MAIL: cartoriiodistritaldotabuleiro@gmail.com
Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024


Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C - A1B95282 - E6C8
Consulte a autenticidade em <https://seledigital.tpb.pb.us.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPI: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. IVANCLÉCIO DE SOUZA RODRIGUES** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA, sob o número 6217, desde 03/04/2006, estando quite com o exercício de 2024 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CIRURGIA GERAL - RQE Nº 4225, UROLOGIA - RQE Nº 6187.**

João Pessoa, 02 de julho de 2024

Certidão emitida no dia 02 de julho de 2024. Válida até o dia 29 de dezembro de 2024.

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 **NEHRP1**.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO

Documento de identidade profissional emitido em 26/06/2024

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DA PARAÍBA



NOME

IVANCLECIO DE SOUZA
RODRIGUES

CRM Nº

6217

DATA DE INSCRIÇÃO

03/04/2006

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

07/04/1978

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS

MARIA DUZINHA DE SOUZA RODRIGUES

NATURALIDADE

GUARABIRA-PB

RG

2.212.223/SSP-PB

DATA DE EXPEDIÇÃO

01/08/1995

TÍTULO DE ELEITOR

24948631228

SEÇÃO

0012

ZONA

054

CPF

02853422402

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

JOAO PESSOA-PB, 12/05/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

[Handwritten signature]



CM/UPE

Universidade de Pernambuco - Faculdade de Ciências Médicas
Programa de Residência Médica credenciado pela CNRM/MEC
Parecer nº 137/2011 Processo nº 2011-862
Aprovado em 22/09/2011

Certificado

IVANCLECIO DE SOUZA RODRIGUES

Certificamos que _____
CREMEPE nº 22.231, concluiu o Programa de Residência Médica na área de concentração
de Urologia no período de 06 / 03 / 2014 a 05 / 03 / 2017,
a quem conferimos o respectivo Título de Especialista, de acordo com o artigo 6º da Lei 6.932/81,
publicada no Diário Oficial em 09/07/1981.

Recife, 08 de Março de 2017

[Handwritten signature]

Diretor da Faculdade
de Ciências Médicas

[Handwritten signature]

Coordenador(a) dos Programas
de Residência Médica

[Handwritten signature]

Médico(a) Residente
CPF: 028.534.224-02

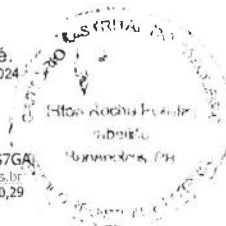


CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projatada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 95383-9338
E-MAIL: cartoriordistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO - Tipo Normal C - AIB95275 - S7GA
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FELIPE TAVARES SENA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA**, sob o nº. **5349** desde **27/08/2001**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 02/10/2024.

Chave de validação **137c374ff643f79ff3390cf606c324c76c3ede63**

Emitida eletronicamente via internet em 02/07/2024.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PB: <http://cra.pb.org.br/>

[Handwritten signature]

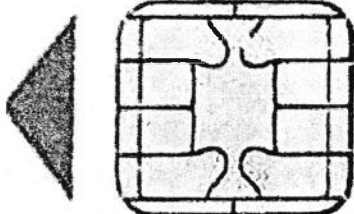


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARAÍBA
CÊDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
FELIPE TAVARES SENA

CRM/UF
5349/PB



FILIAÇÃO
SOFIA TAVARES DOS SANTOS

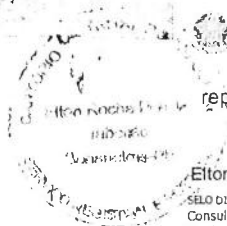
MANUEL MARCELLI ABRANTES DE
SENA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
27/08/2001 01



[Assinatura manuscrita]

ASSINATURA DO PORTADOR



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada ao Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (53) 96383-0338
E-MAIL: cartoriodistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO tipo Normal C: A1B95281 - 1APS
Consulte a autenticidade em <http://selodigital.tpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29

Handwritten mark resembling a stylized 'A' or 'P'.

CPF
019.772.004-86

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
1.716.390 / SSP-PB

TÍTULO DE ELEITOR
00023231031236

SEÇÃO
0082

ZONA
0035

DATA DE NASCIMENTO
29/03/1976

NATURALIDADE
RECIFE-PE



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
JOÃO PESSOA-PB 07/08/2023

704237

Handwritten signature: *Wesley Modesto Filho*

ASSINATURA DO PRESENTE DO CRM



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (63) 99383-9338
E-MAIL: cartoriiodistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Handwritten signature of Elton Rocha Pereira.

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: A1B95280 - W6LX
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPI: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,00



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



Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto superior direito da página.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em - , no livro nº. 14, RQE nº. 2888, folha nº. 52, a qualificação do médico(a),

FELIPE TAVARES SENA, CRM nº. 5349,

na especialidade de

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



Chave de validação **74df782e9f5ab9fb25a2aaed8fd7c014a9cd6e6b**

Emitida eletronicamente via internet em **29/08/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PB: <http://crompb.org.br/>**

[Handwritten signature]

CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Estado da Paraíba

O Conselho Regional de Medicina do Estado da Paraíba, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em , no livro nº 14, RQE nº 2888, folha nº 52, a qualificação do médico,
FELIPE TAVARES SENA, CRM nº 5349,

**na especialidade de
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

João Pessoa, 03 de agosto de 2023

João Modesto Filho
JOÃO MODESTO FILHO
PRESIDENTE

Luciana Cavalcante Trindade
LUCIANA CAVALCANTE TRINDADE
1º SECRETARIO

 CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada sin Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99363-9336
E-MAIL: cartorioidistritaldotabuleiro@gmail.com
Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira
Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C - AIB95279 - MNSQ
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.us.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPI: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira

SBOT
SOCIEDADE BRASILEIRA DE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia
conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

ao

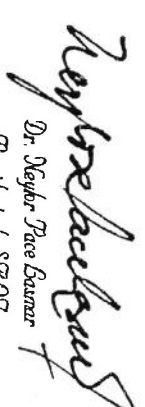
Dr. Felipe Tabares Senna

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.

São Paulo, 8 de Janeiro de 2004


Dr. Cleusa Vieira de Paula
Presidente da AMB


Dr. Edmund Olinda Barakat
Secretário Geral da AMB


Dr. Naylor Pace Bauman
Presidente da SBOT


Dr. Raimar Moller Junior
Secretário Geral da SBOT



Elton Rocha (Cruza Rubellão)
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tip. Renan C. AIB9C581 - JAPS
Consulte a autenticidade em <http://www.sbsc.org.br/autenticacao.asp> ou
Emuladores: R\$ 2,48 - FPD; R\$ 0,50 - FAREM; R\$ 0,29

CARTÓRIO DISTRIAL DO TABELIEIRO
Rua Proprieta s/n Distrito do Sul 13.120-000
Fone: (51) 3093.4338
E-mail: cartorio@tribunaleleitoral.com
Autentico esta fotocópia.
Reprodução fiel do original, dou fé.
Bom Retiro - PB 2006/2004



[Assinatura manuscrita]

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. LUIZ CARLOS SALES DA SILVA JUNIOR** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA, sob o número 9263, desde 14/07/2014, estando quite com o exercício de 2024 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CIRURGIA GERAL - RQE Nº 6026**.

João Pessoa, 02 de julho de 2024

Certidão emitida no dia 02 de julho de 2024. Válida até o dia 29 de dezembro de 2024.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmédico.org.br>, por meio do código **0HU1W9**.

Handwritten signature or mark in the top right corner.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DA PARAÍBA

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº 0000263 em 14/7/2014

Nome:

LUIZ CARLOS SALES DA SILVA JUNIOR

Filiação:

LUIZ CARLOS SALES DA SILVA

JOANA D'ARC DE MELO E SILVA

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Data do nascimento:

16/7/1990

Naturalidade:

SALVADOR-BA

Diplomado pela:

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
DE CAMPINA GRANDE/PB

Dt. Conclusão:

10/7/2014

Identidade:

1147662401

Órgão Expedidor:

SSP-BA

CPF:

021.158.585-81



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projéctada sin Distrito do Tabuleiro
Bananéiras-PB Fone: (03) 99383-9339
E-MAIL: cartorioadistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé
Bananéiras-PB 28/06/2014

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FIDELIZAÇÃO Tipo Normal C: A1B95281 - 1APS
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.mp.br>
Emolumentos: R\$ 2,46 - FEP: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



MÉDICO

CRM-PB

[Handwritten signature]

INCLUSÃO NO QUADRO DE ESPECIALISTAS

O portador desta carteira profissional obteve o registro de Qualificação de Especialista ROE no 6026, na Folha 195, no Livro 19 em 29/05/2019, sendo qualificado como especialista em CIRURGIA GERAL.

João Pessoa-PB, 10/08/2019

[Handwritten signature]

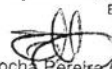
ROBERTO MAGLIANO DE MORAIS

PRESIDENTE

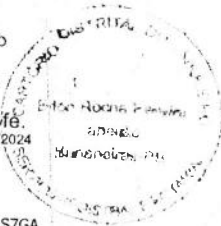
MÉDICO

 **CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO**
Rua: Projeção s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 96383-9338
E-MAIL: cartoriomdistritaldotabuleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/08/2024


Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal c-AIB95275 - S7GA
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



00007143

CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Estado da Paraíba

O Conselho Regional de Medicina do Estado da Paraíba, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 29/05/2019, no livro nº 19, RQE nº 6026, folha nº 195, a qualificação do médico,
LUIZ CARLOS SALES DA SILVA JUNIOR, CRM nº 9263,

**na especialidade de
CIRURGIA GERAL**

Com validade em todo o território nacional.

João Pessoa, 05 de junho de 2019

Roberto Magliano de Moraes
ROBERTO MAGLIANO DE MORAIS
PRESIDENTE

Joceir Paulino da Silva Junior
JOCEIR PAULINO DA SILVA JUNIOR
1º SECRETARIO

 CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-9338
E-MAIL: cartoriomdistritaldotabuleiro@gmail.com
Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 26/06/2024

Elton Rocha Pereira
Elton Rocha Pereira (Tabelião)
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: A1895276 - UGE0
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
PROFETURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO POÇO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Francisco Alves, 114 Centro, Riachão do Poço - PB
CEP: 58.360-000

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, ARAMIS DA SILVA BARBOSA, Portador do CPF: 061.809.044-48, SECRETÁRIO DE SAÚDE do município de RIACHÃO DO POÇO-PB, em ato de plena consciência, fins que a empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA, estabelecida na RUA 13 DE MAIO, Nº 591, CENTRO, CEP 58.360-000, ITABAIANA-PB, devidamente inscrita no CNPJ Nº 54.384.676/0001-55, prestei serviços médicos e especializados para a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO POÇO-PB, serviços prestados: CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS (CARDIOLOGICA, CONSULTA PSIQUIATRA, CONSULTA ENDOCRINOLOGIA, CONSULTA GINECOLOGICA, CONSULTA PEDIATRIA, CONSULTA CLINICO GERAL, dentre outros) e EXAMES LABORATORIAIS (GLICEMIA, COLESTEROL TOTAL, HEMOGRAMA, TRIGLICÉRIDOS, URINA, CREATININA, VITAMINA D, dentre outros), cumprindo os prazos de entrega de forma satisfatória e toda desabonando sua capacidade técnica e profissional.

- NOTAS FISCAIS DE Nº 00007 E 00008 EM ANEXO

RIACHÃO DO POÇO-PB, 11 de JUNHO de 2024

Aramis da S. Barbosa
Secretário de Saúde
do Riachão do Poço

ARAMIS DA SILVA BARBOSA

NOME DO SECRETÁRIO DE SAÚDE

SECRETÁRIO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIACHÃO DO POÇO-PB

Documento assinado digitalmente

ARAMIS DA SILVA BARBOSA

Data: 14/06/2024 09:51:23-0300

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



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (31) 99383-0338
E-MAIL: cartoriomunicipaldotabuleiro@gmail.com
Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Eiton Rocha Pereira (Tabelião)
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO tipo Normal C: -A1B95277 - L6QF
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.pb.gov.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPI: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA - PB
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
DIRETORIA DE EXPEDIÇÃO, PERMISSÕES E LICENÇAS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota 000007	Data e Hora da Emissão 06/06/24 10:29	Período de Competência 06/24
Código de Verificação 22152389D	Reg. Especial Tributação Microempresa e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Natureza da Operação Tributação no Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 54.384.676/0001-55	Inscrição Municipal: 1050350063038
Nome/Razão Social: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA	
Endereço: R 13 DE MAIO, 591, - CENTRO. CEP: 58360-000	
Município: Itabaiana	UF: PB E-mail: CLINICABARBOSAPB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RIACHAO DO POÇO
CNPJ: 11.975.218/0001-88
Endereço: RUA JOAO FERREIRA ALVES, S/N, - CENTRO. CEP: 58348-000
Município: Riachão do Poço
UF: PB
E-mail:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: GINECOLOGIA Qtd: 6 Valor Unitário: 1.529,00 Valor Total: 9.174,00 | Serviço: CLINICO GERAL Qtd: 4 Valor Unitário: 1.150,00 Valor Total: 4.600,00 | Serviço: CARDIOLOGIA Qtd: 2 Valor Unitário: 1.330,00 Valor Total: 2.660,00 | Serviço: PEDIATRA Qtd: 2 Valor Unitário: 1.600,00 Valor Total: 3.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.634,00

CÓDIGO DOS SERVIÇOS

9999 - Outros Serviços
9999 - Outros Serviços

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$) 0,00	COFINS(R\$) 0,00	INSS(R\$) 0,00	IR(R\$) 0,00	CSLL(R\$) 0,00	Outras Retenções(R\$) 0,00
------------------	---------------------	-------------------	-----------------	-------------------	-------------------------------

VALORES

Valor dos Serviços(R\$) 19.634,00	Deduções(R\$) 0,00	Desconto Incondicionado(R\$) 0,00	Base de Cálculos(R\$) 19.634,00	Alíquota(%) 2,00
ISS(R\$) 392,68	ISS Retido(R\$) 0,00	Desconto Condicionado(R\$) 0,00	Valor Líquido(R\$) 19.634,00	Valor Total da Nota(R\$) 19.634,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM SAUDE ATIVIDADE MEDICA ESPECIALIZADA REALIZADO NO MÊS DE MAIO/2024, (ATENDIMENTO EM GINECOLOGIA/ CLINICO GERAL / CARDIOLOGISTA / PEDIATRA), CONTRATO 00041/2024 , CREDENCIAMENTO 00001/2024 ; DADOS BANCARIOS BANCO -SICREDI- AGENCIA: 2201 CONTA CORRENTE : 44714-7 BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

Assinatura Digital: 22152389D2BDCCF7CF8AAD3292D29D7DD42DAE9B1A6EE289



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA - PB
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
DIRETORIA DE EXPEDIÇÃO, PERMISSÕES E LICENÇAS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota 000008	Data e Hora da Emissão 10/06/24 10:41	Período de Competência 06/24
Código de Verificação 221569245	Reg. Especial Tributação Microempresa e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Natureza da Operação Tributação no Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 54.384.676/0001-55	Inscrição Municipal: 1050350063038
Nome/Razão Social: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA	
Endereço: R 13 DE MAIO, 591, - CENTRO. CEP: 58360-000	
Município: Itabaiana	UF: PB E-mail: CLINICABARBOSAPB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RIACHAO DO POÇO
CNPJ: 11.975.218/0001-88
Endereço: RUA JOAO FERREIRA ALVES, S/N, - CENTRO. CEP: 58348-000
Município: Riachão do Poço
UF: PB E-mail:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: EXAMES LABORATORIAIS Qtd: 1 Valor Unitário: 6.438,00 Valor Total: 6.438,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.438,00

CÓDIGO DOS SERVIÇOS

9999 - Outros Serviços
9999 - Outros Serviços

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$) 0,00	COFINS(R\$) 0,00	INSS(R\$) 0,00	IR(R\$) 0,00	CSLL(R\$) 0,00	Outras Retenções(R\$) 0,00
------------------	---------------------	-------------------	-----------------	-------------------	-------------------------------

VALORES

Valor dos Serviços(R\$) 6.438,00	Deduções(R\$) 0,00	Desconto Incondicionado(R\$) 0,00	Base de Cálculos(R\$) 6.438,00	Alíquota(%) 2,00
ISS(R\$) 128,76	ISS Retido(R\$) 0,00	Desconto Condicionado(R\$) 0,00	Valor Líquido(R\$) 6.438,00	Valor Total da Nota(R\$) 6.438,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM SAUDE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADO NO MÊS DE MAIO/2024, DADOS BANCARIOS BANCO -SICREDI- AGENCIA: 2201 CONTA CORRENTE : 44714-7 BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

Assinatura Digital: 22156924570170D8CF99D080682BEF59FA9F5413893421D5



Segue o documento

ESTADO DA PARAÍBA
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA DE JUAZEIRINHO
SECRETARIA DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, **ANNA ANGÉLICA CORDEIRO ALVES RODRIGUES**, Portadora do CPF: **055.095.784-75**, **SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JUAZEIRINHO-PB**, atesto para os devidos fins que a empresa **BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA**, estabelecida na **PRAÇA 26 DE NOVENBRO, Nº 55, SALA 06, CEP 58.225-000, SOLÂNEA-PB**, devidamente inscrita no CNPJ Nº **54.384.676/0001-55**, prestou serviço médico especializado **EM EXAMES DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**, (ULTRASSONOGRAFIA GERAL), **PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRINHO**, CNPJ Nº: **11.277.311/0001-19**, cumprindo os prazos de entrega de forma satisfatória e nada desabonando sua capacidade técnica e profissional.

Juazeirinho-PB, 23 de abril de 2024.

ANNA ANGÉLICA CORDEIRO ALVES RODRIGUES
Secretária Municipal de Saúde
Juazeirinho -PB
Portaria nº 008/2021



CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projetada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99383-9338
E-MAIL: cartoriordistritaldotabuleiro@gmail.com
Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C - A1B95282 - E6C8
Consulte a autenticidade em <https://s2000cartoriob.pb.gov.br>
Emolumentos: R\$ 2,48 - FEPJ: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29



Gov. João Fernando Oliveira
Ministério da Saúde

83 3382 1240



www.juazeirinhopb.pb.gov.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, **MAYSA DA CUNHA NASCIMENTO ALBUQUERQUE**, Portador (a) do **CPF 038.094.234-06**, **SÓCIA** da empresa **ALBUQUERQUE CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA**, **CNPJ 46.455.324/0001-15**, atesto para os devidos fins que a empresa **BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA**, estabelecida na **PRAÇA 26 DE NOVEMBRO , Nº 55, SALA 06, CEP 58.225-000, SOLÂNEA-PB,** devidamente inscrita no **CNPJ Nº 54.384.676/0001-55**, prestou serviços médicos especializados **CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS (CARDIOLOGICA, CONSULTA PSIQUIATRA, CONSULTA ENDOCRINOLOGIA, CONSULTA DERMATOLOGICA, CONSULTA NEUROLOGICA, dentre outros), EXAMES DIAGNOSTICO POR IMAGEM (ECOCARDIOGRAMA, ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL) E EXAMES LABORATORIAIS (GLICEMIA, COLESTEROL TOTAL ,HEMOGRAMA, TRIGLECERIDOS, URINA, dentre outros)**, cumprindo os prazos de entrega de forma satisfatória e nada desabonando sua capacidade técnica e profissional.

ALAGOA GRANDE-PB, 10 de ABRIL de 2024

Documento assinado digitalmente

MAYSA DA CUNHA NASCIMENTO ALBUQUERQUE

Data: 12/04/2024 15:57:31-0300

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

MAYSA DA CUNHA NASCIMENTO ALBUQUERQUE

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF 038.094.234-06



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 032/2024

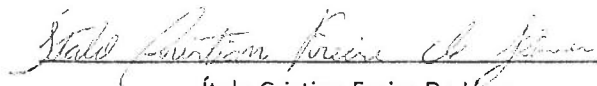
VALIDADE: 31/12/2024

RAZÃO SOCIAL: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA: CLINICA BARBOSA
CPF: 54.384.676/0001-55
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 591, CENTRO, ITABAIANA -PB, CEP: 58360000

ATIVIDADE PRINCIPAL:

86.30-5-02 – Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares.

LOCAL E DATA: Itabaiana, 05 de junho 2024.


Ítalo Cristian Freire De Lima
Vigilância Sanitária Municipal

CARTÓRIO DISTRITAL DO TABULEIRO
Rua: Projéctada s/n Distrito do Tabuleiro
Bananeiras-PB Fone: (83) 99363-9338
E-MAIL: cartorioidistritaldotaboleiro@gmail.com

Autentico esta fotocópia,
reprodução fiel do original, dou fé.
Bananeiras-PB 28/06/2024

Elton Rocha Pereira (Tabelião)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO Tipo Normal C: AIB95278 - GESC
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,46 - FEP: R\$ 0,50 - FARPEN: R\$ 0,29





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA - PB
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
DIRETORIA DE EXPEDIÇÃO, PERMISSÕES E LICENÇAS



ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Nº 469/2024

Razao Social.: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia.: CLINICA BARBOSA

Endereco.: R 13 DE MAIO, 591, CENTRO, Itabaiana - PB CEP: 58360-000

Atividade Economica Principal: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Inscricao Cadastro Economico Fiscal.: 1050350063038

CNPJ: 54.384.676/0001-55

Inscricao Estadual.:

Data de Emissão.: 04/06/2024

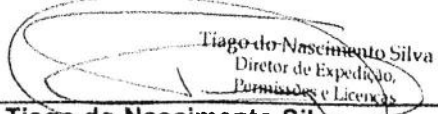
Validade.: 31/12/2024

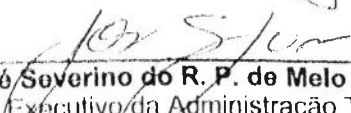
OBS.:

RESTRIÇÕES:

Declaro sob as penas da lei, serem autenticos os documentos apresentados e verdadeiras as informações prestadas. Salientando também que: estou autorizado pelo proprietário, ao uso do imóvel, bem como que a(s) atividade(s) a ser(em) exercidas(s) no local não são incompatíveis com as legislações urbanísticas, de posturas e de ambientais.

Declaro, ainda, que estou ciente de que sou responsável civil, penal e administrativamente pela veracidade das informações prestadas a este Município e perante terceiros.


Tiago do Nascimento Silva
Diretor de Expedição,
Permissões e Licenças
Tiago do Nascimento Silva
(Diretor de Expedição, Permissões e Licenças)


José Soverino do R. P. de Melo Júnior
(Sec. Executivo da Administração Tributária)

MANTER FIXADO EM LOCAL VISIVEL

Usuário Responsável: TIAGO DO NASCIMENTO SILVA


ITABAIANA-PB, 02 de JULHO 2024.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO -PB.
ÃO Senhor João Paulo – Agente de Contratação

CHAMADA PÚBLICA: 003/2024

OBJETO: Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas habilitadas como médicos e/ou empresa prestadora de serviços médicos junto ao Conselho Regional de Medicina para a prestação eventual de serviços médicos nas áreas de atendimento ambulatorial em consultas eletivas nas unidades Básicas de Saúde do Município de Assunção PB, conforme estabelecido neste edital.

DECLARAÇÃO

A empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ Nº 54.384.676/0001-55, com sede na RUA 13 DE MAIO, N 591, CENTRO, CEP 58360-000, ITABAIANA-PB, através de seu representante legal, Infra-assinado e para os fins do chamamento público n.º 003/2024, a senhora IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, portador da carteira de identidade nº 556880894 SSP/ SP e inscrito no CPF/MF sob nº 112.363.274-03, nos termos da licitação em epígrafe, DECLARA ATRAVES DO SEU REPRESENTANTE LEGAL sob as penas da lei, que: para os devidos fins de direito, que seus sócios e diretores não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Sistema Único de Saúde nos termos do § 4º do artigo 26 da Lei 8.080/90.

Cordialmente,



BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ Nº 54.384.676/0001-55

IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

CPF Nº 112,363.274-03

RG Nº 556880894 SS / SP

SÓCIA ADMINISTRADOR

ITABAIANA-PB, 02 de JULHO 2024.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO -PB.
ÃO Senhor João Paulo – Agente de Contratação

CHAMADA PÚBLICA: 003/2024

OBJETO: Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas habilitadas como médicos e/ou empresa prestadora de serviços médicos junto ao Conselho Regional de Medicina para a prestação eventual de serviços médicos nas áreas de atendimento ambulatorial em consultas eletivas nas unidades Básicas de Saúde do Município de Assunção PB, conforme estabelecido neste edital.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO

A empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ Nº 54.384.676/0001-55, com sede na RUA 13 DE MAIO, N 591, CENTRO, CEP 58360-000, ITABAIANA-PB, através de seu representante legal, Infra-assinado e para os fins do chamamento público n.º 003/2024, a senhora IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, portador da carteira de identidade nº 556880894 SSP/ SP e inscrito no CPF/MF sob nº 112.363.274-03, nos termos da licitação em epígrafe, DECLARA ATRAVES DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, para os devidos fins, que os serviços que serão prestados os quais estou solicitando credenciamento estão de acordo com as exigências legais pertinentes, como estamos apto a participar do presente procedimento (CREDENCIAMENTO Nº003/2024),

Cordialmente,

Joanina Barbosa de Lima Santos
BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA
CNPJ Nº 54.384.676/0001-55
IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS
CPF Nº 112.363.274-03
RG Nº 556880894 SS / SP
SÓCIA ADMINISTRADOR

ITABAIANA-PB, 02 de JULHO 2024.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO -PB.
ÃO Senhor João Paulo – Agente de Contratação

CHAMADA PÚBLICA: 003/2024

OBJETO: Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas habilitadas como médicos e/ou empresa prestadora de serviços médicos junto ao Conselho Regional de Medicina para a prestação eventual de serviços médicos nas áreas de atendimento ambulatorial em consultas eletivas nas unidades Básicas de Saúde do Município de Assunção PB, conforme estabelecido neste edital.

DECLARAÇÃO

A empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ Nº 54.384.676/0001-55, com sede na RUA 13 DE MAIO, N 591, CENTRO, CEP 58360-000, ITABAIANA-PB, através de seu representante legal, Infra-assinado e para os fins do chamamento público n.º 003/2024, a senhora IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, portador da carteira de identidade nº 556880894 SSP/ SP e inscrito no CPF/MF sob nº 112.363.274-03, nos termos da licitação em epígrafe, DECLARA ATRAVES DO SEU REPRESENTANTE LEGAL ABAIXO ASSINADO QUE:

a) recebeu os documentos que compõem o Edital para Credenciamento no / Município de Assunção-PB e que tomou conhecimento de todas as informações e condições para cumprimento das obrigações objeto deste credenciamento.

b) não se encontra declarado (a) inidôneo (a) para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal e, inexistente fato superveniente impeditivo de sua habilitação, em cumprimento do disposto no art. 70 II da Lei nº 14.133/2021);

c) está em situação regular para o exercício da profissão;

d) não é servidor do Município de Assunção PB-PB;

i) não está impedido de contratar com a Administração Pública, direta e indireta;

g) Concorda com os termos do edital e seus anexos.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Cordialmente,


.....
BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA
CNPJ Nº 54.384.676/0001-55
IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS
CPF Nº 112.,363.274-03
RG Nº 556880894 SS / SP
SÓCIA ADMINISTRADOR

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE
PEQUENO PORTE**



Para fins, declaro, sob as penas da lei, que a **BARBOSA CLICA MEDICA LTDA**, inscrita no **CNPJ Nº 54.364.676/0001-55**, cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa estabelecidos pela Lei Complementar no 123, de 14.12.2006, em especial quanto ao seu art. 3º, estando apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nessa Lei Complementar e no Decreto nº 6.204, de 05.09.2007.

Declaro, ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, e que se compromete a promover a regularização de eventuais defeitos ou restrições existentes na documentação exigida para efeito de regularidade fiscal, caso seja declarada vencedora do certame.

Campina Grande, 15 de abril de 2024

DIRCEU ARAUJO
MACEDO:069367
47418

Assinado de forma digital por
DIRCEU ARAUJO
MACEDO:06936747418
Dados: 2024.04.15 21:22:22
-03'00'

Dirceu Araújo Macêdo
CRC: PB-013721/O-4



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DA PARAÍBA**

Categoria
CONTADOR

Nº Registro
PB-013721/O-4

Nome
DIRCEU ARAÚJO MACÊDO

Nascimento
09/12/1996

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
**CAMPINA
GRANDE-PB**



Dirceu Araújo Macêdo

Assinatura do Profissional

Filiação
**ARTHUR TAVARES DE LIMA MACÊDO
MARIA CLEMILDA ARAÚJO SANTOS**

CPF
069.367.474-18

Documento de
Identificação
3293541 SSDS-PB

Esta carteira tem fé pública como documento de Identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.



Data de Registro
10/01/2023

Validado eletronicamente pelo
Conselho Federal de Contabilidade
Código de Validação: **B6A795**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DA PARAÍBA



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DA PARAÍBA**



Aproxime um leitor de QR Code para
validar ou acesse o endereço:
<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/06936747418/codigao/B6A795>



A

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DA PARAÍBA
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DA PARAÍBA certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : DIRCEU ARAÚJO MACÊDO
REGISTRO..... : PB-013721/O-4
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.367.474-**

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

Emissão: PARAÍBA, 26/06/2024 as 16:10:45.

Válido até: 24/09/2024.

Código de Controle: 2851.7568.8021.2626.

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

ITABAIANA-PB, 02 de JULHO 2024.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO-PB.

ÃO Senhor João Paulo – Agente de contratação

CREDENCIAMENTO: 003/2024

OBJETO: Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas habilitadas como médicos e/ou empresa prestadora de serviços médicos junto ao Conselho Regional de Medicina para a prestação eventual de serviços médicos nas áreas de atendimento ambulatorial em consultas eletivas nas unidades Básicas de Saúde do Município de Assunção PB, conforme estabelecido neste edital.

PROPOSTA DE PREÇO

A empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ Nº 54.384.676/0001-55, com sede na RUA 13 DE MAIO, Nº 591, CENTRO, CEP 58360-000, ITABAIANA-PB, através de seu representante legal, Infra-assinado e para os fins do chamamento público n.º 003/2024, a senhora IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, portador da carteira de identidade nº 556880894 SSP/ SP e inscrito no CPF/MF sob nº 112.363.274-03, nos termos da licitação em epígrafe, propõe a esse Município de Assunção-PB, a presente proposta de adesão ao credenciamento, conforme relação e quantitativos constantes da tabela abaixo discriminada:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
1	PEDIATRIA : Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em PEDIATRIA Validade do termo de credenciamento: ATÉ 24 MESES.	Atendimento	R\$ 155,00	R\$ 155,00
2	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA : Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA Validade do termo de credenciamento: ATÉ 24 MESES.	Atendimento	R\$ 175,00	R\$ 175,00
3	MÉDICO ORTOPEDISTA : Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em ORTOPEDIA Validade do termo de credenciamento: ATÉ 24 MESES.	Atendimento	R\$ 180,00	R\$ 180,00
4	MEDICO CARDIOLOGISTA : Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em CARDIOLOGIA Validade do termo de credenciamento: ATÉ 24 MESES	Atendimento	R\$ 230,00	R\$ 230,00
5	MEDICO UROLOGISTA : Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em UROLOGIA Validade do termo de credenciamento: ATÉ 24 MESES	Atendimento	R\$ 200,00	R\$ 200,00
6	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA : Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em ENDOCRINOLOGISTA Validade do termo de credenciamento: ATÉ 24 MESES	Atendimento	R\$ 180,00	R\$ 180,00
7	MEDICO NEUROLOGISTA: Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em NEUROLOGISTA Validade do termo de credenciamento: ATÉ 24 MESES	Atendimento	R\$ 300,00	R\$ 300,00
8	EXAME ENDOSCOPIA : Prestação de serviços médicos para realização de EXAMES especializadas Validade do termo de credenciamento: ATE 24 MESES	Atendimento	R\$ 225,00	R\$ 225,00
9	EXAME DE ECOCARDIOGRAMA COM LAUDO : Prestação de serviços médicos para realização de EXAMES especializadas Validade do termo de credenciamento: ATÉ 24 MESES	Atendimento	R\$ 270,00	R\$ 270,00
				R\$ 1.915,00

Prazo para início dos serviços acima propostos: - Conforme discriminado no edital CREDENCIAMENTO de Nº 003/2024 ;

O prazo para conclusão dos serviços acima propostos: Conforme discriminado no edital do CREDENCIAMENTO de Nº 003/2024, considerado da data de sua assinatura;



O prazo de validade da proposta : Conforme discriminado no edital do CREDENCIAMENTO de Nº 003/2024;

A forma de pagamento: Conforme discriminado no edital do CREDENCIAMENTO de Nº 003/2024;

Declaramos por fim estarmos cientes de todas as condições do edital supracitado e respectivos anexos, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional sem nenhum questionamento.

Sem mais, esperamos a atenção dessa conceituada entidade no sentido de deferir o nosso credenciamento.

DADOS BANCÁRIOS BANCO 748 SICREDI = AGÊNCIA: 2201 = CONTA CORRENTE: 44714 / 7 (BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA)

Cordialmente,



BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ Nº 54.384.676/0001-55

IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

CPF Nº 112.,363.274-03

RG Nº 556880894 SS / SP

SÓCIA ADMINISTRADOR

ITABAIANA-PB, 02 de JULHO 2024.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO -PB.
ÃO Senhor João Paulo – Agente de Contratação

CHAMADA PÚBLICA: 003/2024

OBJETO: Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas habilitadas como médicos e/ou empresa prestadora de serviços médicos junto ao Conselho Regional de Medicina para a prestação eventual de serviços médicos nas áreas de atendimento ambulatorial em consultas eletivas nas unidades Básicas de Saúde do Município de Assunção PB, conforme estabelecido neste edital.

REQUERIMENTO DE CREDECIMENTO - RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

A empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA, devidamente inscrita no CNPJ Nº 54.384.676/0001-55, com sede na RUA 13 DE MAIO, N 591, CENTRO, CEP 58360-000, ITABAIANA-PB, através de seu representante legal, Infra-assinado e para os fins do chamamento público n.º 003/2024, a senhora IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, portador da carteira de identidade nº 556880894 SSP/ SP e inscrito no CPF/MF sob nº 112.363.274-03, nos termos da licitação em epígrafe, propõe a esse Município de ASSUNÇÃO-PB, A RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE IRAM PRESTAR OS SERVIÇOS, constantes da tabela abaixo discriminada:

Propõe a esse Município de ASSUNÇÃO -PB, relativo ao CREDENCIAMENTO de nº 003/2024, APRESENTA A RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE RESPONSABILIZARÃO E REALIZARAM OS SERVIÇOS, sob as penas da lei:

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/PROFISSIONAL:

Razão social: BARBOSA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 54.384.676/0001-55

CONTATO: (83) 99126-3301 – IASMIM BARBOSA / E-MAIL: valenbarbosa06@gmail.com

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, N 591, CENTRO, CEP 58360-000, ITABAIANA-PB

2. TITULARES no caso de empresa (sócios e representantes legais da empresa):

Nome: IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, portador da carteira de identidade nº 556880894 SSP/ SP e inscrito no CPF/MF sob nº 112.363.274-03,

Nome do(s) Médico(s) responsável(is) pela execução dos serviços	Especialidade	Registro no Conselho			Inscrição no CPF
		Nº Inscrição	Entidade	UF	
AMAUARI PEREIRA DA SILVA FILHO	NEUROLOGIA	5273	CRM	PB	021.109.864-76
JOÃO BEZERRA DA SILVA NETO	ENDOCRINOLOGIA	9193	CRM	PB	076.720.324-02



Barbosa
Clínica Médica

MARCIA MATOS TEMOTEO	GINECOLOGIA	12105	CRM	PB	054.233.553-03
EDMILSON ROCHA DE LIMA	PEDIATRIA	2536	CRM	PB	108.727.604-72
MARCIO CARTAXO QUEIROGA LOPES	CARDIOLOGIA /	3871	CRM	PB	372.783.804-30
IVANCLECIO DE SOUZA RODRIGUES	UROLOGIA	6217	CRM	PB	028.534.22402
FELIPE TAVARES SENA	ORTOPEDISTA	5349	CRM	PB	019.772.004-86
Luiz Carlos Sales da Silva Junior	ENDOSCOPIA	9263	CRM	PB	021.158.585-81

1.1. DECLARAMOS, sob as penas da lei, que:

- Recebemos os documentos que compõem o Edital e tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto deste credenciamento;
- As informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras, bem como que concordamos com os termos do edital e seus anexos;
- Temos ciência da obrigatoriedade de declarar qualquer fato superveniente impeditivo do credenciamento, e;
- Que possuímos condições de cumprir as exigências mínimas, para realização dos serviços a serem prestados, no que se refere aos recursos físicos e tecnológicos;

Vimos requerer, mediante a presente, o credenciamento, em conformidade com o Edital divulgado.

Cordialmente,

Iasmim Barbosa de Lima Santos

BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ Nº 54.384.676/0001-55

IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

CPF Nº 112.,363.274-03

RG Nº 556880894 SS / SP

SÓCIA ADMINISTRADOR

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLÍNICA MÉDICA INVESTCLIN LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA, BRASILEIRO, SOLTEIRO, Empresário, nascido(a) em 22/01/1999, nº do CPF 111.289.484-51, residente e domiciliado na cidade de Solânea - PB, na RUA Pernambuco, nº 229, APT 202, centro, CEP: 58225-000;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade empresária limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **CLÍNICA MÉDICA INVESTCLIN LTDA**, e usará a expressão CLÍNICA INVESTCLIN como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: PRAÇA 26 de novembro, nº 55, SALA 06, CENTRO, Solânea - PB, CEP: 58225000.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; LABORATÓRIOS CLÍNICOS; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EXERCE ATIVIDADE NO ENDEREÇO INFORMADO; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; LABORATÓRIOS CLÍNICOS; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EXERCE ATIVIDADE NO ENDEREÇO INFORMADO; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CNAE Nº 8640-2/02 - Laboratórios clínicos

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CNAE Nº 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

CNAE Nº 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

CNAE Nº 8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 15/03/2024 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 30000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA	30000	30.000,00	100,00
TOTAL:	30000	30.000,00	100,00

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLÍNICA MÉDICA INVESTCLIN LTDA

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

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 direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

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

CLÁUSULA XIV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Solânea - PB, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado da Paraíba.



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLÍNICA MÉDICA INVESTCLIN LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
11128948451	JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/03/2024 13:33 SOB Nº 25201192994.
PROTOCOLO: 240592638 DE 19/03/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12403872718. CNPJ DA SEDE: 54384676000155.
NIRE: 25201192994. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/03/2024.
CLÍNICA MÉDICA INVESTCLIN LTDA



MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO
SECRETÁRIA-GERAL
redesim.pb.gov.br

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

1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA

"CLÍNICA MÉDICA INVESTCLIN LTDA"

JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA, BRASILEIRO, SOLTEIRO, Empresário, nascido(a) em 22/01/1999, nº do CPF 111.289.484-51, residente e domiciliado na cidade de Solânea – PB, na Rua Pernambuco, nº 229, APT 202, Centro, CEP: 58225-000;

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial **CLÍNICA MÉDICA INVESTCLIN LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 54.384.676/0001-55, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraíba sob o NIRE 25201192994 e com sede PRAÇA 26 de novembro, nº 55, SALA 06, CENTRO, Solânea - PB, CEP: 58225-000. Por este instrumento e na melhor forma de direito promovem a presente alteração de seu contrato social para mediante as cláusulas abaixo fazer constar o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade girará sob o nome empresarial **BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA**, e usará a expressão **CLÍNICA BARBOSA** nome fantasia.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ADMISSÃO DE SÓCIO

Entra na sociedade **IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS**, admitido neste ato, BRASILEIRO, SOLTEIRO, Empresária, nascido(a) em 10/02/2004, nº do CPF 112.363.274-03, residente e domiciliado na cidade de Solânea – PB, na Rua Chan de Santa Tereza, S/N, CJ STA TEREZA, CEP: 58225-000;

CLÁUSULA TERCEIRA – DA TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

Retira-se da sociedade o **JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA**, detentor de 30.000 (Trinta mil) quotas, no valor nominal de R\$1,00 (Um real) cada uma, correspondendo a R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais), cedendo e transferindo a totalidade das quotas para o **IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS**, que neste ato é admitido.

§ 1º - O sócio cedente que se retira, declara haver recebido neste ato, pela venda de suas quotas o valor de R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais), do sócio admitido, outorgando ao mesmo e a sociedade, plena e irrevogável quitação, para nada mais exigir em juízo ou fora dele.

CLÁUSULA QUARTA – CAPITAL SOCIAL

O Capital Social da sociedade, que é de R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais), representado por 30.000 (Trinta mil) quotas, no valor nominal de R\$1,00 (Um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, após a cessão e transferência de quotas, e da retirada e admissão do sócio, fica distribuído entre os sócios como se segue:

Sócio	Nº de Quotas	%	Valor R\$
IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS	30.000	100	30.000,00
Total	30.000	100	30.000,00

CLÁUSULA QUINTA – ALTERAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO E DESIMPEDIMENTO

A sociedade que era administrada por **Jose Wanderson Luciano Da Silva**, passa a ser administrada por **Iasmim Barbosa De Lima Santos** com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios. (arts. 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002)

§ 1º - O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

§ 2º - No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore.

CLÁUSULA SEXTA – DAS DEMAIS CLÁUSULAS

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

Solânea, 05 de abril de 2024.

JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA

CPF: 111.289.484-51

IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

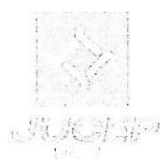
CPF: 112.363.274-03



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
11128948451	JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA
11236327403	IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

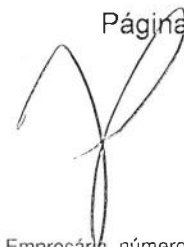


CERTIFICO O REGISTRO EM 09/04/2024 10:22 SOB Nº 20240629388.
PROTOCOLO: 240629388 DE 05/04/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12404884132. CNPJ DA SEDE: 54384676000155.
NIRE: 25201192994. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/04/2024.
BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA

MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO
SECRETÁRIA-GERAL
www.redesim.pb.gov.br

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

ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 54.384.676/0001-55
BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA



IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS, Brasileira, Solteira, natural da cidade de Solânea - PB, nascida em 10/02/2004, Empresária, número do documento 112.363.274-03, residente e domiciliado no(a): RUA CHAN DE SANTA TEREZA S/N, CJ STA TEREZA, Solânea - PB, CEP 58225-000 (art. 997, I, CC).

Sócio da sociedade limitada **BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA**, sediada na PRAÇA 26 de novembro, nº 55, SALA 06; , CENTRO, CEP: 58225-000, Solânea - PB com registro nessa Junta Comercial, inscrito no CNPJ sob o nº 54.384.676/0001-55 resolve alterar seu contrato sob as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA I: ALTERAÇÃO DA SEDE (art. 997, II, CC)

Alterar o endereço da sede, que passa a localizar-se na RUA 13 DE MAIO, Nº 591, CENTRO, CEP: 58360-000, Itabaiana - PB.

CLAUSULA II: DEMAIS CLAUSULAS

As demais cláusulas constantes no contrato social e que não tenham sido mencionadas na presente alteração continuam inalteradas.

E por estar assim justo e acertado, assina a presente alteração do contrato social.

Solânea - PB, 28 de Maio de 2024

IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS
Sócio/Administrador



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
11236327403	IASMIM BARBOSA DE LIMA SANTOS

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/05/2024 11:26 SOB Nº 20240790057.
PROTOCOLO: 240790057 DE 29/05/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12407565356. CNPJ DA SEDE: 54384676000155.
NIRE: 25201192994. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/05/2024.
BARBOSA CLÍNICA MÉDICA LTDA



MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO
SECRETÁRIA-GERAL
www.redesim.pb.gov.br

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

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLÍNICA MÉDICA INVESTCLIN LTDA

Solânea - PB, 15 de março de 2024

JOSE WANDERSON LUCIANO DA SILVA
Sócio/Administrador

I<BRA083901872<709<<<<<<<<<
O402109F2411222BRA<<<<<<<<<2
IASMIM<<BARBOSA<DE<LIMA<SANTOS