



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



JUNTADA DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Processo:	09030021	2021
Fls.:	208	
Rubrica:		

Junto aos autos da Chamada Pública Nº 002/2021, na modalidade Pregão cujo objeto trata da CHAMAMENTO PÚBLICO Nº002/2021, cujo objeto é CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, COLONOSCOPIA, COLPOSCOPIA, ELETROCEFALOGRAMA, ENDOSCOPIA, ECOCARDIOGRAMA, ELETROCARDIOGRAMA, RAIIO-X, TOMOGRAFIAS E ULTRASSONOGRAFIAS DIVERSAS CONSTANTES DA TABELA SUS, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM LUGAR – MA, os documentos apresentados pela empresa A. O. ALVES, CNPJ nº 19.907.409/0001-14.

Bom Lugar - MA, em 10 de maio de 2021.

Latara Hevlyn Miranda Carvalho Dias

LATARA HEVLYN MIRANDA CARVALHO DIAS

Presidente da CPL



Clínica
Bem Estar

A O ALVES

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

CNPJ: 19.907.409/0001-14

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

Email: clinicabemestar2@hotmail.com

Processo:	0903002/2021
Fls.:	269
Rubrica:	

Razão social: A O ALVES

CNPJ nº: 19.907.409/0001-14

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

À

Comissão Permanente de Licitação – CPL

Prefeitura Municipal de Bom Lugar

Rua Manoel Severo, s/nº, Centro, Cep 65.704-000, Bom Lugar, Maranhão,
Brasil.

CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2021 – “HABILITAÇÃO”.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DO EMPALCO DE REGISTRO PÚBLICO DELEGACIA GERAL DE REGISTRO CIVIL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MA1238020082		REGISTRO GERAL	024177032003-9
 		DATA DE EXPEDIÇÃO	02/10/2014
 ASSINATURA DO TITULAR		NOME	ALLAN OLIVEIRA ALVES
CARTEIRA DE IDENTIDADE		FILIAÇÃO	ANTONIO MENDES ALVES E ANTONIA OLIVEIRA ALVES
		NACIONALIDADE	POCAO DE PEDRAS - MA
		DATA DE NASCIMENTO	18/05/1988
		DOC ORIGEM	NASC. N.39084 FLS.223V LIV.51
		CPF	033249323-78
		SÃO LUÍS-MA	P-242
		ASSINATURA DO DIRETOR	 ORLANDO MENDES ANDRADE
		LEI Nº 7 116 DE 29/08/83	VIA-02

PREFEITURA MUNICIPAL DE
 BOM LUGAR - MA
 CONFERE COM O ORIGINAL
 SERVIDOR(A) DA CPL

[Handwritten marks and signatures]

Processo: 0903002 / 2021
 Fls.: 270
 Rubrica:

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX.XXXX.XXXX		Processo: 0902002 / 2013 Fls.: 271 Rubrica:	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES					
NACIONALIDADE BRASILEIRA			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES			(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988		IDENTIDADE (número) 0241770320039		Orgão emissor SSP	UF MA
				CPF (número) 033.249.323-78	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA MARIA G DA SILVA				NÚMERO 08	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2488
MUNICÍPIO LAGO DOS RODRIGUES					UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 080		DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO		CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX		CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL A O ALVES					
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA DO ACUDE				NÚMERO 30	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2488
MUNICÍPIO LAGO DOS RODRIGUES		UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE E CINCO MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 8690999 Atividade secundária 4773300 739002 8630503 8630504 8640299 8541400	DESCRIÇÃO DO OBJETO 86.90-9/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATENDIMENTOS E / OU CONSULTAS AMBULATORIAIS EM FISIOTERAPIA, FONOAUDILOGIA, PSICOLOGIA, NUTRIÇÃO, ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOLÓGICA E ANÁLISES CLÍNICAS); 47.73-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; 77.39-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM O PERADOR; 86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; 86.30-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS; XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXX		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não					
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>A O ALVES</i>					
DATA DA ASSINATURA 26/11/2013		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

<p>DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Pedro Neves Carvalho</i> Chefe do Esc. Regional JUCEMA Bacabal - MA Matrícula: nº 927 18/03/14</p>	<p>AUTENTICAÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA CONFERE COM O ORIGINAL SERVIDOR(A) DA CPL</p> <p style="text-align: right;">MA1201404922476</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Processo: 0903002 | 2011
Fls.: 282
Rubrica: 


JUCEMA



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

A O ALVES

Chancela : 60BC274109293D0D45AC3BA626CFCA118BF0A5AC

São Luis, 19/03/2014



CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL









REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 21/2

Processo: 0903002/2011
Fis.: 273
Rubrica:

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX:XXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) ANTÔNIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA CPF(número) 033.249.323-78
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2488
MUNICÍPIO LAGO DOS RODRIGUES			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL A O ALVES			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA DO ACUDE			NÚMERO 30
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2488
MUNICÍPIO LAGO DOS RODRIGUES	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE E CINCO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (Cnae) Atividade Principal 8690999 Atividade secundária 9313100 602502 XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO 83.40-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ULTRASSONOGRÁFIA, TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ECG, EEG E ENDOSCOPIA); 85.41-4/00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO; 93.13-1/00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO; 93.02-5/02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA. XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXXXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input type="checkbox"/> 3-não
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>A O ALVES</i>			
DATA DA ASSINATURA 26/11/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Pedro Neves Carvalho
Chefe do Esc. Regional
JUCEMA Bacabal - MA
Matrícula: nº 327
18/03/14

AUTENTICAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL
do.
SERVIDOR(A) DA CPL



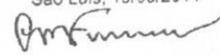
MA1201404922476

4

Processo: 0903002 / 2011
Fls.: 274
Rubrica: 



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 19/03/2014 Sob N° 21101991646
Protocolo : 130865621 de 09/12/2013 NIRE 21101991646
A O ALVES
Chancela : 60BC274109293D0D45AC3BA626CFCA118BF0A5AC

São Luís, 19/03/2014

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL






Processo: 0903002 / 2021
Fls.: 276
Rubrica: 



JUCEMA



Junta Comercial do Estado do Maranhão

Certifico o Registro em 15/04/2014 Sob N° 20140256369
Protocolo : 140256369 de 07/04/2014 NIRE: 21101991646

A O ALVES-ME

Chancela : 12ABEC48787D00C34DDB188B8C345B226EBCF48E

São Luis, 15/04/2014

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL

7



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX		Processo: 0403002/2014 Fls. 277 Rubrica:	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES					
NACIONALIDADE BRASILEIRA			ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) ANTÔNIO MENDES ALVES			(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988		IDENTIDADE (número) 0241770320039		Órgão emissor SSP	UF MA
				CPF (número) 033.249.323-78	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA MARIA G DA SILVA				NÚMERO 08	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2488
MUNICÍPIO LAGO DOS RODRIGUES					UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO					
CÓDIGO DO ATO 002		DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO		CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME.					
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA LEONEL BOGEA				NÚMERO 60	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65.715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2486
MUNICÍPIO LAGO DA PEDRA		UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE E CINCO MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 8690999 Atividade secundária 9313100 9602502 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO 86.40-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA M AGNÉTICA, ECG, EEG E ENDOSCOPIA); 85.41-4/00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO; 93.13-1/00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO; 96.02-5/02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA. XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19907409000114		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não					

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

DATA DA ASSINATURA: 04/04/2014

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: *Allan Oliveira Alves*

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Jackson Ney Aguiar Medeiros</i> Juizador Singular do Registro Mercantil Mat. 2162 14/04/2014	AUTENTICAÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA CONFERE COM O ORIGINAL SERVIDOR(A) DA CPL
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

MA1201405015698

Processo:	0903002		2091
Fls.:	278		
Rubrica:			



Junta Comercial do Estado do Maranhão
Certifico o Registro em 15/04/2014 Sob Nº 20140256369
Protocolo : 140256369 de 07/04/2014 NIRE: 21101991646
A O ALVES-ME
Chancela : 12ABEC48787D00C34DDB188B8C345B226EBCF48E

São Luis, 15/04/2014

CLEDINICE BASTOS DA FONSECA
Secretário(a) Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL





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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Processo: 0903002 / 2016
Fls.: 279
Rubrica:

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial)		
21101991646		XXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações)				
ALLAN OLIVEIRA ALVES				
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL		
BRASILEIRA		Solteiro		
SEXO		REGIME DE BENS (se casado)		
Masculino				
FILHO DE (pai)		(mãe)		
ANTONIO MENDES ALVES		ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento)		IDENTIDADE (número)		Origem (estado)
18/05/1988		0241770320039		SSP
		UF		CPF (número)
		MA		03324932378
EQUIPADO POR (forma de aquisição - somente no caso de menor)				
DOMICÍLIO NA (LOGRADOURA - rua, av., etc.)				NÚMERO
RUA MARIA G DA SILVA				08
COMPLEMENTO		BARRIO/DISTRITO	CEP	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
		CENTRO	65712-000	002488 - Lago dos Rodrigues
MUNICIPIO				UF
Lago dos Rodrigues				MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO:				
CODIGO DO ATO		DESCRICAO DO ATO		CODIGO DO EVENTO
002		ALTERAÇÃO		021
DESCRIÇÃO DO EVENTO				
ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)				
NOME EMPRESARIAL				
A O ALVES - ME				
LOGRADOURA (rua, av., etc.)				NÚMERO
RUA DEL PEDRO BOGEA				324
COMPLEMENTO		BARRIO/DISTRITO	CEP	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
LETRA D		CAJUEIRO	65715-000	002486 - Lago da Pedra
MUNICIPIO		UF	PAIS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
Lago da Pedra		MA	BRASIL	BULHAOBULHAO@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL - (por extenso)		
25.000,00		vinte e cinco mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE 1 uso 4)		Descrição do Objeto		
Atividade Principal 8690999		86.90-9-99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO A SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATENDIMENTOS E / OU CONSULTAS AMBULATORIAIS EM FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, PSICOLOGIA, NUTRIÇÃO, ANATOMIA PATOLÓGICA, CITOLÓGICA E ANÁLISES CLÍNICAS) 47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 77.39-0-02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 86.30-5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 86.30-5-04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA 86.40-2-99 -		
Atividade Secundária 4773300, 7739002, 8630503, 8630504, 8640299, 8141400, 9313100, 9602502, 8640208, 8640209, 8640205, 7119599				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR
19/03/2014		19907409000114		UF
				USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE APROVAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
ASSINATURA DA FIRMA PELA EMPRESA (ou pelo representante legal/governante)				
A. O. ALVES ME				
DATA ASSINATURA		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
15/02/2016				
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL				
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO		
		MA116000072108		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

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

JUCEMA

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

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



Processo: 0903002 / 2016
Fls.: 280
Rubrica:

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referir a filial)	
21101991646		XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)			
ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
BRASILEIRA		Solteiro	
SEXO	REGIME DE BENS (se casado)		
Masculino			
FILHO DE (pai)		(mãe)	
ANTONIO MENDES ALVES		ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE (número)	Órgão emissor	UF
18/05/1988	0241770320039	SSP	MA
CFF (número)			
03324932378			
EMANCIPADO POR (formação em emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc)			NÚMERO
RUA MARIA G DA SILVA			08
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
	CENTRO	65712-000	002468 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO			UF
Lago dos Rodrigues			MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer a JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO:			
CODIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CODIGO DO EVENTO	
002	ALTERAÇÃO	021	
DESCRIÇÃO DO EVENTO			
ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			
NOME EMPRESARIAL			
A O ALVES - ME			
LOGRADOURO (rua, av., etc)			NÚMERO
RUA DEL PEDRO BOGEA			324
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
LETRA D	CAJUEIRO	65715-000	002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO	UF	PAIS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
Lago da Pedra	MA	BRASIL	BULHAOBULHAC@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL - (por extenso)		
25.000,00	vinte e cinco mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Fisco)	Descrição do Objeto		
Atividade Principal 8590999	ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 85.41-4-00 - EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNICO 93.13-1-00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO 96.02-5-02 - ATIVIDADES DE ESTETICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA 86.40-2-08 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS 86.40-2-09 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS 86.40-2-05 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM		
Atividade Secundária			
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF
19/03/2014	19907409000114		
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante autorizado/garante)			
<i>A.O. Alves - ME</i>			
DATA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
15/02/2016	<i>Allan Oliveira Alves</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		MA116000072108	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

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

JUCEMA

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

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



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Processo: 0903007/2016
 Fls.: 287
 Rubrica:

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro		
SEXO Masculino	REGIME DE BENS (se casado)			
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES	(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES			
NASCIMENTO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (número) 0241770320039	Orgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 03324932378
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)				
DOMICÍLIO NA LOCAÇÃO OURO - (rua, s., etc) RUA MARIA G DA SILVA				NÚMERO 08
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues	
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues				UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO:				
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO			CÓDIGO DO EVENTO 021
DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)				
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME				
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA CEL PEDRO BOGEA				NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago da Pedra	
MUNICÍPIO Lago da Pedra		UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) BULHAOBULHAO@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) vinte e cinco mil reais			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária	Descrição do Objeto COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA 77.19-5-99 - LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR (CAMINHÕES, REBOQUES, SEMIREBOQUES E SIMILARES)			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19907409000114	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO DO GOVERNADOR <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (ou pelo seu representante legal) A.O. ALVES - ME				
DATA ASSINATURA 15/02/2016	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Cartão do 2º Ofício			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL				
DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO		
		MA116000072108		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

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

JUCEMA

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

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



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

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUCEMA

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

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



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se sua empresa é filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE: BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino	REGIME ECONÔMICO (se casado) XXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (registro) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
EMANCIPAÇÃO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
ENDEREÇO NA (CALLE, ALameda - rua, av., etc) RUA MARIA G DA SILVA			NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Usar de Junta Comercial) 002488 - Lagoa dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lagoa dos Rodrigues			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 (1) ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME			
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Usar de Junta Comercial) 002488 - Lagoa dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lagoa da Pedra	UF MA	PAIS BRASIL	CURRÊNCIA ELETRÔNICA (E-MAIL) XXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) vinte e cinco mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária	Descrição do Objeto 86.40-2-05 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA 77.19-5-99 - LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR (CAMINHÕES, REBOQUES, SEMIRREBOQUES E SIMILARES) 46.64-8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR PARTES E PEÇAS 33.12-1-03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
DATA ASSINATURA 02/03/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>		USO DA JUNTA COMERCIAL RECONHECIMENTO AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEPÓSITO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 MA117000715059	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

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

JUCEMA

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

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



REQUERIMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)		
SEXO Masculino		REGIME DO BÊNIO (se casado) XXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	IDENTIDADE (documento) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (obrigatório) 033.249.323-78
MUNICÍPIO POR (for na de emancipação - somente no caso de município) XXX				
DIRETÓRIO NA (LOJAS/RAZÃO - rua, av., etc) RUA MARIA GILVA SILVA				NÚMERO 08
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar de Junta Comercial) 002486 - Lagoa dos Rodrigues	
MUNICÍPIO Lagoa dos Rodrigues				UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:				
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO		A JUNTA COMERCIAL DO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 (1) ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX		
NOME EMPRESARIAL A O ALVES - ME				
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA CEL PEDRO BOGEA				NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar de Junta Comercial) 002486 - Lagoa dos Rodrigues	
MUNICÍPIO Lagoa da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXX	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) vinte e cinco mil reais			
CÓDIGO DE ATIVIDADE E ECONÔMICA (CIE FISCAL) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária	Descrição do Objeto 86.40-2-99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 85.41-4-00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO 93.13-1-00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO 96.02-5-02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA 86.40-2-08 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 86.40-2-09 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR METODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALÓGOS			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR		UF MA
DATA ASSINATURA 02/03/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Allan Oliveira Alves</i>			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL		DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		
		AUTENTICAÇÃO		
		 MA1170000715059		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

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

JUCEMA

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

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



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Processo: 09030021/2021 Folhas 1/5
Se ato referente a filial: 89
Rubrica:

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

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Processo: 0903002/2021
 Folhas 2/5
 Rubrica:

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
REGIME DE BENS (se casado) Comunhão Parcial			
SEXO Masculino	EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX		
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE			NÚMERO 65
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:			
À JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão		À JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - F\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária 8622400, 8630501, 8630502, 8630503, 8640204, 8640205, 8640207, 8640203, 8640209, 9313100	Descrição do Objeto ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; 8630-5/04 - Atividade odontológica; 8640-2/02 - Laboratórios clínicos; 8640-2/04 - Serviços de tomografia; 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia; 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; 8640-2/08 Serviços de		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
			USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
			AUTENTICAÇÃO MA2190002978408

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 3/5

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se a filial for diferente da sede) XXX		Processo: 2903002/2014 Fls.: 287	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES					
NACIONALIDADE BRASILEIRA			ESTADO CIVIL CASADO(A)		
REGIME DE BENS (se casado) Comunhão Parcial					
SEXO Masculino		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES			(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039		Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 033.249.323-78					NÚMERO 65
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE					
COMPLEMENTO XXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues					UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:					
A JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão			A JUNTA COMERCIAL DO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO			CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL			CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX		
NOME EMPRESARIAL A O ALVES				ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)	
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA					NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D		BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO		CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra		UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM	
VALOR DO CAPITAL - F\$ 150.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais			
CÓDIGO DE ATIVIDADE: ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária		Descrição do Objeto diagnóstico por registro gráfico - ecg, eeg e outros exames análogos; 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos; 8622-4/00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente (atividades realizadas por enfermeiros, nutricionistas, psicólogos e psicanalistas, fisioterapeutas, terapeutas			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 3 - NÃO
			AUTENTICAÇÃO		
			 MA2190002978408		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 4/5

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se o ato for em nome de filial) XXX		Processo nº 120050021/2014 Fls. 288 Rubrica:	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES					
NACIONALIDADE BRASILEIRA			ESTADO CIVIL CASADO(A)		
REGIME DE BENS (se casado) Comunhão Parcial					
SEXO Masculino		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES			(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039		Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 033.249.323-78					NÚMERO 65
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE					
COMPLEMENTO XXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues					UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:					
À JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão			À JUNTA COMERCIAL DO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO			CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL			CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX		
NOME EMPRESARIAL A O ALVES				ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)	
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA					NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D		BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO		CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra		UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 150.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária		Descrição do Objeto ocupacionais, fonoaudiólogos); 9602-5/02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza; 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças; 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação; 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14		TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
					USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 3 - NÃO
					AUTENTICAÇÃO MA2190002978408

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 5/5

Processo: 1903002/2021
 Fis.: 289
 Rubrica:

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21101991646		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALLAN OLIVEIRA ALVES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
REGIME DE BENS (se casado) Comunhão Parcial			
SEXO Masculino		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX	
FILHO DE (pai) ANTONIO MENDES ALVES		(mãe) ANTONIA OLIVEIRA ALVES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 18/05/1988	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 0241770320039	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 033.249.323-78			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA DO AÇUDE			NÚMERO 65
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65712-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial) 002488 - Lago dos Rodrigues
MUNICÍPIO Lago dos Rodrigues			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão:			
A JUNTA COMERCIAL DO Estado do Maranhão		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022 - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL A O ALVES			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA CEL PEDRO BOGEA			NÚMERO 324
COMPLEMENTO LETRA D	BAIRRO/DISTRITO CAJUEIRO	CEP 65715-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial) 002486 - Lago da Pedra
MUNICÍPIO Lago da Pedra	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - F\$ 150.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) cento e cinquenta mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8690999 Atividade Secundária	Descrição do Objeto e hospitalares, sem operador; 8541-4/00 - Educação profissional de nível técnico; 9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico; 7711-0/00 - Locação de automóveis sem condutor.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 19/03/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 19.907.409/0001-14	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF MA
			USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
			AUTENTICAÇÃO MA2190002978408

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil



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

Processo:	0903009 2021
Fls.:	290
Rubrica:	

ASSINATURA ELETRÔNICA

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

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

CERTIFICO O REGISTRO EM 12/09/2019 11:05 SOB Nº 20191005266.
 PROTOCOLO: 191005266 DE 09/09/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11904241207. NIRE: 21101991646.
 A O ALVES

JUCEMA

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

INSTRUMENTO DE QUINTA ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

A O ALVES
CNPJ: 19.907.409/0001-14

Processo:	0903002 2011
Fls.:	291
Rubrica:	

Pelo presente instrumento particular de alteração:

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

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

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

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

CLÁUSULA SEGUNDA - O empresário individual passa a ter por objeto, o exercício das seguintes atividades econômicas: 8640-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA 9602-5/02 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA 8640-2/02 - LABORATORIOS CLINICOS 3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTÓPÉDICOS 7711-0/00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 8541-4/00 - EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO 8622-4/00 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS 8630-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8640-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA 8640-2/07 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 8640-2/08 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 8640-2/09 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALÓGOS 9313-1/00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS) 8650-0/01 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM 8650-0/04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA 8650-0/03 - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA 8650-0/03 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE 8640-2/93 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ESPIROMETRIA, EXAMES DE FUNÇÃO PULMONAR, OXIGENOTERAPIA) 7119-7/04 - SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS A SEGURANÇA DO TRABALHO 7490-1/99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO) 8211-3/00 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO.

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



INSTRUMENTO DE QUINTA ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

A O ALVES
CNPJ: 19.907.409/0001-14

Processo:	0903002 2021
Fis.:	292
Rubrica:	

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

E exercerá as seguintes atividades:

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






INSTRUMENTO DE QUINTA ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

A O ALVES
CNPJ: 19.907.409/0001-14

Processo:	0903002 / 2021
Fis.:	293
Rubrica:	

CLÁUSULA TERCEIRA - Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

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

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

ALLAN OLIVEIRA ALVES
CPF: 033.249.323-78
EMPRESÁRIO









Processo:	2403002 2011
Fls.:	294
Rubrica:	

ASSINATURA ELETRÔNICA

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

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

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/02/2021 09:11 SOB Nº 20210218711.
PROTOCOLO: 210218711 DE 19/02/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101124730. CNPJ DA SEDE: 19907409000114.
NIRE: 21101991646. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 12/02/2021.
A O ALVES

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Processo: 0903002 / 2021
Fls.: 295
Rubrica:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.907.409/0001-14 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/03/2014
NOME EMPRESARIAL A O ALVES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLINICA BEM ESTAR	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R SANTA TEREZINHA	NÚMERO 13	COMPLEMENTO *****
CEP 65.715-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LAGO DA PEDRA
UF MA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM	TELEFONE (99) 3644-1921/ (99) 8433-7228	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/03/2014	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 21/02/2021 às 16:26:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Processo: 0903002/2021
Fls.: 296
Rubrica:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.907.409/0001-14 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/03/2014
NOME EMPRESARIAL A O ALVES		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico 96.02-5-02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R SANTA TEREZINHA	NÚMERO 13	COMPLEMENTO *****
CEP 65.715-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LAGO DA PEDRA
ENDEREÇO ELETRÔNICO CLINICABEMESTAR2@HOTMAIL.COM		UF MA
TELEFONE (99) 3644-1921/ (99) 8433-7228		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/03/2014	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 21/02/2021 às 16:26:01 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



Processo:	0905002/2021
Fls.:	297
Rubrica:	

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

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

Razão Social: A O ALVES

Regime Apuração: SIMPLES NACIONAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA SANTA TEREZINHA

Número: 13 **Complemento:**

Bairro: CENTRO

Município: LAGO DA PEDRA **UF:** MA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNAE 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE

Principal: RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

CNAEs Secundários

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

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 21/01/2017

OBRIGAÇÕES

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

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

CTE a partir de:

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

Processo:	0903002 2021
Fts.:	298
Rubrica:	

Data da Consulta: 10/03/2021

Número da Consulta:

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

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2012



Processo: 09030021/2021
Fls.: 299
Rubrica:



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
2021

Nº 6/2021

Insc. Municipal 697-0 CNPJ 19.907.409/0001-14 Data da Constituição 19/03/2014

Nome/Razão Social
A O ALVES

Denominação Comercial
CLINICA BEM ESTAR

Natureza Jurídica
EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)

Vinculação
ENTIDADES EMPRESARIAIS

ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade Principal
8899999-OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO A SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Atividades Secundárias
4773300- COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
7799002- ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES SEM OPERADOR
8620903- ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
8670904- ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
8849299- ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8541400- EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO
9313100- ATIVIDADES DE CONDIÇÃOAMENTO FÍSICO
9622502- ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA
8649208- SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECO E OUTROS EXAMES ANALÓGOS

Data de Início
19/03/2014

LOCALIZAÇÃO

Logradouro
RUA SANTA TEREZINHA

Número
13

Complemento Quadra Bairro
CENTRO

Data de Cadastro 14/05/2014 Validade 31/12/2021 Código de Autenticação C61FBEF63DF5FF317AECDC3670094472

Informações Adicionais

LAGO DA PEDRA-MA, 08 de março de 2021

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

08/03/2021 15:40:58

30



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

Processo:	0903002 1011
Fls.:	300
Rubrica:	

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:31:55 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **0D37.CE65.CC01.8F44**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Processo:	0903002 2021
Fls.:	301
Rubrica:	

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 142207/21

Data da

19/03/2021 12:05:16

Inscrição Estadual: 124328172

CPF/CNPJ: 19907409000114

Razão Social: A O ALVES

Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 CEP: 65715000

Telefone: (99)84042610

Município: LAGO DA PEDRA

UF: MA

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

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

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



Processo:	0903002/2021
Fls.:	302
Rubrica:	

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 011217/21

Data da

19/02/2021 09:56:03

Inscrição Estadual: 124328172

CPF/CNPJ: 19907409000114

Razão Social: A O ALVES

Endereço: RUA SANTA TEREZINHA, 13 CEP: 65715000

Telefone: (99)84042610

Município: LAGO DA PEDRA

UF: MA

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

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

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

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

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 09/04/2021 10:21:30



PREFEITURA DE LAGO DA PEDRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CNPJ: 06.021.810/0001-00

RUA MENDES FONSECA, 222, CENTRO

Processo:	09030021/2021
Fls.:	303
Rubrica:	

18/02/2021 09:05:30
USUÁRIO: ATENDENTE01

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 6445/2021

AUTENTICAÇÃO: 59139A91A16C9B09A388091BDFE639DE

CERTIFICO, a pedido da pessoa interessada, que o a empresa **A O ALVES**, devidamente Inscrito sob o CNPJ **19.907.409/0001-14**, situada à **R CEL PEDRO BOGEA, 324 LETRA D CAJUEIRO**, encontra-se quites com os tributos municipais. O Requerente pretende com esta, fazer prova de Quitação de Tributos, não podendo ser usado para outros fins.

A Referida Certidão terá validade até **19/05/2021**.

Ressalvado à Prefeitura o direito de cobrar dívidas que venham a ser apuradas.

LAGO DA PEDRA-MA, 18/02/2021.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL



CERTIDÃO

x



PREFEITURA DE LAGO DA PEDRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CNPJ: 06.021.810/0001-00

RUA MENDES FONSECA, 222, CENTRO

Processo:	09030021/2021
Fls.:	304
Rubrica:	

18/02/2021 09:06:10
USUÁRIO: ATENDENTE01

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL-CNDA Nº 6446/2021

AUTENTICAÇÃO: 4C7958AE576E324677837D348A133102

CERTIFICO a pedido da pessoa interessada, que a empresa **A O ALVES**, inscrita sob o CNPJ: **19.907.409/0001-14**, situada à **R CEL PEDRO BOGEA, 324 LETRA D CAJUEIRO**, Neste Município, encontra-se quites com os tributos municipais, bem como o livro de **DÍVIDA ATIVA** deste setor de arrecadação desta prefeitura, nada consta no desrespeito a débito em nome da referida empresa. O Requerente pretende com esta, fazer prova de Quitação de Tributos, não podendo ser usado para outros fins.

A Referida Certidão terá validade até **19/05/2021**.

Ressalvado à Prefeitura o direito de cobrar dívidas que venham a ser apuradas.

LAGO DA PEDRA-MA, 18/02/2021.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL

Voltar

Imprimir

Processo:	09030021 2021
Fls.:	305
Rubrica:	



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.907.409/0001-14
Razão Social: A O ALVES ME
Endereço: RUA SANTA TERESINHA 13 / CENTRO / LAGO DA PEDRA / MA / 65715-000

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

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

Validade: 21/04/2021 a 18/08/2021

Certificação Número: 2021042102420167922404

Informação obtida em 04/05/2021 15:08:52

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

Processo:	0903002 2021
Fls.:	306
Rubrica:	

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A O ALVES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.907.409/0001-14

Certidão n°: 12126676/2021

Expedição: 09/04/2021, às 10:33:51

Validade: 05/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Processo: 09030021/2021
 Fls.: 307
 Rubrica:

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa A. O. ALVES, inscrita no CNPJ nº 19.907.409/0001-14, com sede na Rua Cel Pedro Boguea, 324-D, Cajueiro, Cep: 65.715-000, Lago da Pedra - MA, neste ato representada pelo Sr. Allan Oliveira Alves, portador da Cédula de Identidade nº 024177032003-9 SSP/MA e CPF: nº 033.249.323-78, prestação de serviços na realização de exame de imagem e laboratorial, para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), de acordo com a necessidade da Secretária Municipal de Saúde deste Município, decorrente de dispensa de Licitação, nos termos do art.4, da Lei nº 13.979/20 e subsidiariamente pela Lei 8.666/93 e suas alterações, conforme o PROCESSO DE DISPENSA Nº 018/2020.

Item	Descrição	Unid.	Quant.
1	TOMAGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORÁX	UNID.	100
2	ELETROCARDIOGRAMA DIGITAL COM LAUDO	UNID.	51
3	RAIO-X DIGITAL COM LAUDO	UNID.	50
4	TESTE IMUNOCROMATOGRAFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IgM e IgG, PARA O COVID-19, EM AMOSTRAS DE SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA (EDTA OU HEPARINA), SOMENTE PARA DIAGNÓSTICO IN VITRO.	UNID.	175
5	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID.	120
6	PROTEINA C REATIVA	UNID.	120
7	TRANSMINASE OXALACETICA (AST-TGO)	UNID.	110
8	TRANSMINASE PIRÚVICA (ALT-TGP)	UNID.	110
9	CREATINA	UNID.	100
10	UREIA	UNID.	100

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

Lago do Junco - MA, 23 de dezembro de 2020.


JOSÉ WILSON LEDA CARVALHO
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO


 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA
 CONFERE COM O ORIGINAL

 SERVIDOR(A) DA CPL

M. G. A. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 18.028.791/0001-23
R Manoel Máximo, nº 13

Bairro Centro, Poção de Pedras - MA
Fone: (99) 984504878 E-mail: marciogreyckginecologia@hotmail.com

Processo:	0903002 2021
Fls.:	308
Rubrica:	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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



MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS
CPF nº 983.819.973-72

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL

Poder Judiciário - TJMA
Nº. SELO RECFIR03698880YFKK088K28
Reconheço e dou fé por semelhança a
assinatura de MARCIO GREYCK ALVES DOS
SANTOS - Timbiras/MA, 16/03/2021 15:56:05.
Ato: 13.17.2, Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,83 FERC
R\$ 0,13 FADSP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18 Consulte
em <https://selo.tjma.jus.br>.

Lindiane Sousa
Escrevente Autorizada



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

Processo:	0903002 / 2021
Fls.:	309
Rubrica:	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **A. O ALVES**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.907.409/0001-14, estabelecida na Rua Santa Terezinha, nº 13, bairro Centro, na cidade de Lago da Pedra, Estado de Maranhão, prestou serviços de Exames Laboratoriais à A. EVELYNE F. LOPES CARVALHO, CNPJ nº 24.392.222/0001-65.

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

Bacabal - MA, 15 de Março de 2021.



Antonia Evelynne Ferreira Lopes Carvalho

ANTONIA EVELYNE FERREIRA LOPES CARVALHO

120227699-4 SSP/MA

Responsável

Poder Judiciário TJMA, Selo:
REC FIR 0298926LO521JKL9EMBV818, 15/03/2021
16:08:54. At: 13.17.2 Parte(s): ANTONIA EVELYNE
FERREIRA LOPES CARVALHO. Rec Firma:
Semelhança, Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13
FADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18 Consulte em
<https://selo.tjma.jus.br>



Tamires da Silva Abreu
Tamires da Silva Abreu
Escrevente Autorizada

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL
Kato
SERVIDOR(A) DA CPL

40

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

Processo:	0903002 2011
Fls.:	310
Rubrica:	10

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **A. O ALVES**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.907.409/0001-14, estabelecida na Rua Cel Pedro Boguea, nº 324 D, bairro Cajueiro, na cidade de Lago da Pedra, Estado de Maranhão, prestou serviços de Exames Laboratoriais à A. EVELYNE F. LOPES CARVALHO, CNPJ nº 24.392.222/0001-65.

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

Bacabal - MA, 11 de Setembro de 2019.



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



Reconheço a(s) Firma(s) por semelhança

Antonia Evelyn Ferreira Lopes Carvalho

Bacabal (MA), 11 de 09 de 2019
Em Teste da Verdade,

Luisa Maria Teixeira Rodrigues
Registradora Extrajudicial - CNPJ: 07.074.701/0001-14

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL

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

41



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



Processo:	0903002	2021
Fis.:	311	
Rubrica:		

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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

Esperantinópolis (MA), 25 de Novembro de 2020.



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


PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL

Processo:	0903002 2021
Fls.:	123
Rubrica:	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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

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


JOSÉ WILSON LEDA CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO


PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL




Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Lago dos Rodrigues
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 01.612.541/0001-33

Rua 08 de Maio, s/n, Centro, Lago dos Rodrigues – MA, Fone (99) 3632-1365

Processo:	0003002 / 2017
Fis.:	314
Rubrica:	

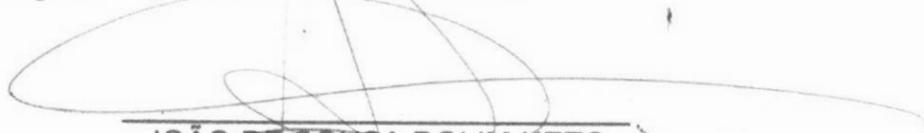
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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


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


Pref. Mun. de L. dos Rodrigues/MA
JOÃO DE SOUSA ROLIM NETO
Secretário de Saúde
Port. 65/2017


PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL







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

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

GOVERNANDO PARA TODOS

Processo:	010/2021
Fls.:	3/10
Rubrica:	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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

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



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL
SERVIDOR(A) DA CPL




Processo:	0903002 2021
Fls.:	316
Rubrica:	

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

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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

GEANE SALES LIMA
Secretária Municipal de Saúde
RG N° 034872752008-5 SSP/MA

Pref. Mun. de L. dos Rodrigues-
Geane Sales L.
Sec. Mun. de S-
Part. N. 201

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL

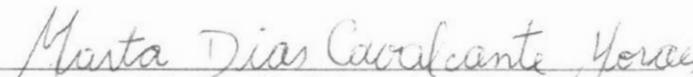
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA – MA.
CNPJ 01.611.836/0001-95
Rua Antônio Neto, 249 – Centro.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra – Estado do Maranhão, com Sede na Rua Antônio Neto 2º 249, Centro – São Raimundo Doca Bezerra – Maranhão, inscrita no CNPJ: 01.611.836/0001-95, ATESTA para os devidos fins de direito que a Empresa Contratada: A. O. ALVES - ME, CNPJ: 19.907.409/0001-14, RUA CEL. PEDRO BOGEA, N 324 LETRA D, BAIRRO CAJUEIRO, Cep: 65.715-000, Cidade de Lago da Pedra - Maranhão, realizou os serviços de exames de ultrassonografias diversas para atender a demanda deste Município de São Raimundo do Doca Bezerra – Maranhão, conforme consta no processo Administrativo de nº 110201/2019, Pregão Presencial nº 006/2019, e Contrato de nº 1102011703/2020.

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

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



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




PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL


SERVIDOR(A) DA CPL



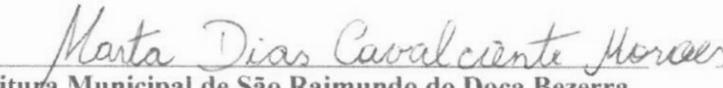
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA – MA.
CNPJ 01.611.836/0001-95
Rua Antônio Neto, 249 – Centro.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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



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




PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL








ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE POÇÃO DE PEDRAS
PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO

Processo:	0903002 2021
Fls.:	319
Rubrica:	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

- Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento Básico

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

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

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


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

Francisco Furtado Lima
Sec. Mun. de Saúde e
Saneamento Básico
CPF: 19.352.483-49
POCO DE PEDRAS/MA


**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL**

SERVIDOR(A) DA CPL






ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE POÇÃO DE PEDRAS
PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO

Processo:	0903002/2011
Fls.:	320
Rubrica:	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

- Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento Básico

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

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

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

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

Francisco Furtado Lima
Sec. Mun. de Saúde e
Saneamento Básico
CPF: 118.352.483-49
Portaria nº 012/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL
SERVIDOR(A) DA CPL



Processo: 0903002 | 2021
 Fls.: 321
 Rubrica:

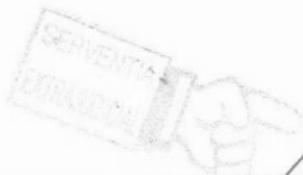
M. G. A. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS EIRELI
 CNPJ: 18.028.791/0001-23
 R Manoel Máximo, nº 13
 Bairro Centro, Poção de Pedras – MA
 Fone: (99) 984504878 E-mail: marciogreyckginecologia@hotmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

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



MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS

Poder Judiciário - TJMA CPF nº 983.819.973-72

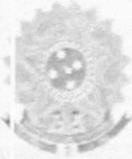
Selo: RECFIR030817LYJFY8TK071HRE01

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



SERVENTIA EXTRAJUDICIAL
 CNPJ 08.857.837-0/01-04
 Rua Cel. Manoel Gomes Ferreira nº 13
 CEP 65715-000 - Lago da Pedra - MA
 (99) 98450-4878
 Bairro Centro, Lago da Pedra - MA
 Avenida São João, Lago da Pedra - MA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL
 10/6
 SERVIDOR(A) DA CPL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/73

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO



NOME

MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS

CRM Nº

6109

DATA DE INSCRIÇÃO

02/02/2011

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

18/02/1983

Marcio Greyck Alves dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

VALDIZO TEIXEIRA DOS SANTOS

MARIA MARLENE ALVES DOS SANTOS

NATALIDADE

PEDREIRAS-MA

RG

101434998-0/SSP-MA

DATA DE EXPEDIÇÃO

19/11/1998

TÍTULO DE ELEITOR

3946295112

SECÃO

0038

ZONA

0061

CPF

98381997372

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SAO LUIS-MA, 07/02/2011

Abdou Mourad

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR

Processo: 0903002 / 2011
Fls.: 322
Rubrica: *[Signature]*

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL
[Signature]
SERVIDOR(A) DA CPL

[Signature]

[Signature]

Processo: 0403002 / 2021
 Fls.: 323
 Rubrica:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
CONSELHO REGIONAL 17º REGIÃO
 DEPARTAMENTO REGIONAL DE RORAIMA 090021

NOME: ELYDYNAY SOUZA SILVA
FILIAÇÃO: NAIM VIKAS SILVA
MARIA SIBASTIANA SOUZA

DATA NASC.: 17/12/1992
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
RAÇA/SIPLURA: BRANCA
CPF: 058.243.983-30
LACRO DA PEDRAMMA

CART. IDENT. Nº: 0280900-02005-9
HABILITAÇÃO: RADIOLOGIA
ORG. EXP.: SSI/MA

ASSINATURA DO TITULAR:

IDENTIDADE Nº: 207196
DATA EXP.: 20/03/2019
DOADOR DE ÓRGÃOS/TECIDOS: SIM NÃO
VALIDADE: INDETERMINADA

POLEGAR DIREITO:

ASSINATURA DO TITULAR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR - MA
 CONFERE COM O ORIGINAL

 SERVIDOR(A) DA CPL

53

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
5678 / MA

NC ME
D. ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA

CRF/UF
5678 / MA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
09/09/1996

DATA DE CONCLUSÃO
08/02/2018

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
PITÁGORAS

NACIONALIDADE/UF
BACABAL / MA

Antonio Paulo Soares da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR



Processo: 09030021/2021
Fls. 324
Rubrica: [Handwritten Signature]

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO MARANHÃO

FILIAÇÃO
FRANCISCO ALVES DA SILVA
SILVIA CASIMIRO SOARES DA SILVA

RG	DATA DE EXPEDIÇÃO	CPF
0302442820050 SSP MA	15/09/2014	085.019.263-00
TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO
072447291104	074	011
GRUPO SANGÜINEO	FATOR Rh	OBSERVAÇÕES
A	POSITIVO	
LOCAL	DATA DE EXPEDIÇÃO	
BRASÍLIA	08/04/2020	

Gizeli Santos Lourenço Coutinho

GIZELI SANTOS LOURENÇO
COUTINHO
PRESIDENTE DO CRF / MA

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

[Handwritten Signature]

SERVIDOR(A) DA CPL

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

Processo: 0903002 | 2021
Fls.: 325
Rubrica:



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

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº PROC.: 001

Nº001

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

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

Lago da Pedra – MA, 06 JANEIRO DE 2021.

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

Coordenador da Vigilância Sanitária

Secretária Municipal de Saúde

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL

Processo: 0000031/2021
 Rubrica: 
 Data: 15/01/2021

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 0128228 Nome Fantasia: CLINICA BEM ESTAR CNPJ: 19.907.409/0001-14
 Nome Empresarial: A O ALVES Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: RUA CEL PEDRO BOGEA Número: 324 Complemento: LETRA D
 Bairro: CAJUEIRO Município: 210570 - LAGO DA PEDRA UF: MA
 CEP: 65715-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALLAN OLIVEIRA ALVES
 Cadastrado em: 03/05/2020 Atualização na base local: 01/05/2020 Última atualização Nacional: 10/01/2021
 Horário de Funcionamento:

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



Data desativação: -- Motivo desativação: --







CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode



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

CADASTRO Nº CRF SOB O Nº 2219	VALIDADE 31/03/2022	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO BC5861D1370DB32057A8AAC5B351CCE7	
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL A. O. ALVES			
NOME FANTASIA CLINICA BEM ESTAR			
TIPO DE ESTABELECIMENTO LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS - PROP. LEIGO		NATUREZA DE ATIVIDADE LAB.ANAL.CLINICAS	
ENDEREÇO RUA SANTA TEREZINHA 13			CNPJ 19.907.409/0001-14
LOCALIDADE CENTRO		CIDADE - UF LAGO DA PEDRA-MA	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO			
Domingo *****	Segunda 08:00 às 17:00	Terça 08:00 às 17:00	Quarta 08:00 às 17:00
	Quinta 08:00 às 17:00	Sexta 08:00 às 17:00	Sábado 08:00 às 12:00
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS			
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
F	5678	ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA	DIRETOR TÉCNICO
			SITUAÇÃO CONTRATADO

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 12 de Março de 2021

Gizelli Santos Lourenço Coutinho

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

[Handwritten signature]

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

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

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2020**A O ALVES**

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

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ / CEI : 19.907.409/0001-14

Inscrição Estadual: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Nº do Registro: 21101991646

FOLHA: 27

Processo:	09030021	0003
Fls.:	528	
Rubrica:		

Receita Bruta de vendas e/ou serviços

RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
SERVIÇOS PRESTADOS	517.247,65	517.247,65
(=) Receita Líquida de Vendas e/ou Serviços		517.247,65
(=) Lucro Bruto		517.247,65
(-) Despesas Operacionais		
DESPESAS COM PESSOAL / MÃO-DE-OBRA		
SALÁRIOS	46.630,00	
ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	6.112,00	52.742,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
TELEFONE	600,00	
ENERGIA ELÉTRICA	7.886,50	
ÁGUA E ESGOTO	615,48	
PRO-LABORE	45.600,00	54.701,98
DESPESAS TRIBUTARIAS		
SIMPLES	28.498,20	28.498,20
DESPESAS GERAIS		
MATERIAL DE LIMPEZA	722,00	
DESPESAS DIVERSAS	1.500,00	2.222,00
(=) Lucro Operacional antes do Resultado Financeiro		379.083,47
(=) LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		379.083,47

LAGO DA PEDRA / MA, 31 de Dezembro de 2020

AURICÉDIA DE MORAIS ARAÚJO

CONTADOR

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

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

ALLAN OLIVEIRA ALVES

C.P.F. : 033.249.323-78

R.G. : 0241770320039

BALANÇO PATRIMONIAL**A O ALVES**

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

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

Processo:	0903006 / 2011 0003
Fls.:	329
Rubrica:	

Número de Registro: 21101991646
Folha: 28

ATIVO

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

PASSIVO

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

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

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

LAGO DA PEDRA/MA, 31 de DEZEMBRO de 2020

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

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





BALANÇO PATRIMONIAL**A O ALVES**

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

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ : 19.907.409/0001-14

Local de Registro : JUCEMA

Período de Movimento : JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Inscrição Estadual : 124328172

Data de Registro : 19/03/2014

Número de Registro: 21101991646

Folha: 29

Processo:	0903002 / 2017
Fls.:	320 0003
Rubrica:	

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

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

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

LAGO DA PEDRA/MA, 31 de DEZEMBRO de 2020

AURICEDIA DE MORAIS ARAUJO

CONTADOR

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

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

ALLAN OLIVEIRA ALVES

C.P.F. : 033.249.323-78

R.G. : 0241770320039

A O ALVES

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

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

I.E.: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Processo: 0903002 / 2021

Fls.: 337

Rubrica: 

Nº do Registro: 21101991646

FOLHA : 0001

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ GERAL

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

ILG : 29,56281

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ CORRENTE

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

ILC : 29,56281

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ SECA

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

ILS : 29,56281

ÍNDICE DE LÍQUIDEZ IMEDIATA

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

ILI : 29,56281

ÍNDICE DE ESTRUTURA DO ATIVO

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO DISPONÍVEL

$$\text{IPD} = \frac{\text{Disponível}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPD} = \frac{711.046,54}{711.046,54} \quad \text{Pontuação : } 10$$

IPD : 1,00000

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DOS ESTOQUES

$$\text{IPE} = \frac{\text{Estoque}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPE} = \frac{0,00}{711.046,54} \quad \text{Pontuação : } 10$$

IPE : 0,00000

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO ATIVO CIRCULANTE

$$\text{IPAC} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Ativo}} \quad \text{IPAC} = \frac{711.046,54}{886.721,90} \quad \text{Pontuação : } 10$$

IPAC : 0,80188

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DE CREDORES

$$\text{IPC} = \frac{\text{Fornecedores}}{\text{Ativo Circulante}} \quad \text{IPC} = \frac{0,00}{711.046,54} \quad \text{Pontuação : } 10$$

IPC : 0,00000



A O ALVES

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

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

I.E.: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Processo: 0903002 / 2011

Fls.: 332

Rubrica:

Nº do Registro: 21101991046

FOLHA : 0002

ÍNDICE DE ESTRUTURA DO PASSIVO

ÍNDICE DE VARIAÇÃO DOS RECURSOS PRÓPRIOS

IVRP =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Patrimônio Líquido Anterior}}$	IVRP =	$\frac{867.469,84}{488.386,37}$	IVRP :	1,77620
--------	------------------------------------------------------------------------	--------	---------------------------------	--------	---------

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO E.L.P.

IPELP =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo não Circulante}}$	IPELP =	$\frac{867.469,84}{0,00}$	IPELP :	0,00000
---------	-------------------------------------------------------------------	---------	---------------------------	---------	---------

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO EXIGÍVEL TOTAL

IPET =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo Circulante}}$	IPET =	$\frac{867.469,84}{24.052,06}$	IPET :	36,06634
--------	---------------------------------------------------------------	--------	--------------------------------	--------	----------

ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DO PASSIVO

IPP =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido}}{\text{Passivo}}$	IPP =	$\frac{867.469,84}{891.521,90}$	IPP :	0,97302
-------	----------------------------------------------------	-------	---------------------------------	-------	---------

ÍNDICE DE CAPITAL DE GIRO

CAPITALIZAÇÃO

C =	$\frac{\text{Patrimônio Líquido} * 100}{\text{Ativo}}$	C =	$\frac{86.746.984,00}{886.721,90}$	Pontuação :	10
				C :	97,82885

IMOBILIZAÇÃO DO CAPITAL PRÓPRIO

IC =	$\frac{\text{Ativo Imobilizado} * 100}{\text{Patrimônio Líquido}}$	IC =	$\frac{17.567.536,00}{867.469,84}$	Pontuação :	9
				IC :	20,25147

LÍQUIDEZ DOS RECURSOS PRÓPRIOS

LRP =	$\frac{\text{Capital de Giro}}{\text{Patrimônio Líquido}}$	LRP =	$\frac{711.046,54}{867.469,84}$	LRP :	0,81968
-------	------------------------------------------------------------	-------	---------------------------------	-------	---------

A O ALVES

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

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

I.E.: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Processo:	0903002/2011
Fls.:	533
Rubrica:	

Nº do Registro: 21101991646

FOLHA : 0003

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL

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

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO CORRENTE

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

ÍNDICE DE CAPITAL DE TERCEIROS

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

ÍNDICE DE RENTABILIDADE

ÍNDICE DE GIRO DO ATIVO

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

MARGEM OPERACIONAL

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

RENTABILIDADE DO ATIVO

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

RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

$$\text{RPL} = \frac{\text{Lucro/Prejuízo do Exercício} * 100}{\text{Patrimônio Líquido}} = \frac{71.746.984,00}{867.469,84} \quad \text{RPL} = 82,70833$$

Pontuação : 10

ÍNDICE RECEITAS SOBRE DESPESAS

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

64

A O ALVES

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

LAGO DA PEDRA / MA

CNPJ: 19.907.409/0001-14

I.E.: 124328172

Local de Registro: JUCEMA

Data do Registro: 19/03/2014

Período Movimento: JANEIRO/2020 a DEZEMBRO/2020

Processo: 0903002 / 2021
 Fls.: 334
 Rubrica: 
 N° do Registro: 21101994646
 FOLHA : 0004

ÍNDICE DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA

ÍNDICE DE INDEPENDÊNCIA FINANCEIRA

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

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

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

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

ÍNDICE DE GRAU DE IMOBILIZAÇÃO

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

TABELA AVALIAÇÃO

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

De acordo com edital Petrobrás - Critério para Classificação de Empresas





Processo:	0903002 / 2011
Fis.:	335
Rubrica:	

ASSINATURA ELETRÔNICA

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

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

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/03/2021 17:37 SOB Nº 20210357401.
PROTOCOLO: 210357401 DE 11/03/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101652265. CNPJ DA SEDE: 19907409000114.
NIRE: 21101991646. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/03/2021.
A O ALVES

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

Processo:	0903002/2021
Fis.:	336
Rubrica:	



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

CERTIDÃO DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

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

Lago da Pedra/MA, 15 de março de 2021.

Janaina Oliveira Pinheiro Costa
Secretaria Judicial
1ª vara da comarca de Lago da Pedra/MA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOM LUGAR - MA
CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIDOR(A) DA CPL

OBSERVAÇÕES

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

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

CHAMADA PÚBLICA 002/2021

**ANEXO IV
DECLARAÇÃO**

A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

DECLARAÇÃO EXPRESSA DE TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.

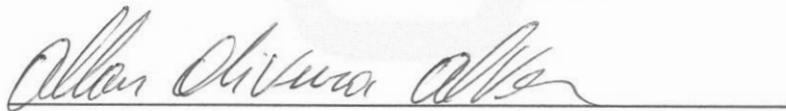
Data da realização: 10 de maio de 2021.

Prezado senhor,

A O ALVES, CNPJ nº 19.907.409/0001-14, sediada em Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) Allan Oliveira Alves, portador(a) da cédula de identidade nº 024177032003-9 e do CPF nº 033.249.323-78, declara para os devidos fins, que concorda com todos os termos descritos no edital e seus anexos, em especial aos critérios de habilitação/inabilitação, julgamento das propostas e que temos pleno e total conhecimento deste Chamamento Público.

Declara ainda, ter ciência que “a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Lago da Pedra – MA, 10 de Maio de 2021.



Allan Oliveira Alves
RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78
Responsável Legal pela Empresa Proponente







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

CHAMADA PÚBLICA 002/2021
ANEXO V

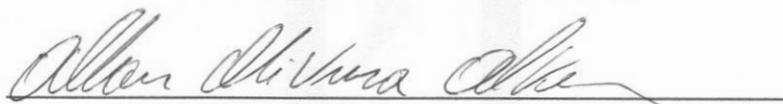
A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS PREÇOS

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.
Data da realização: 10 de maio de 2021.

A O ALVES, CNPJ nº 19.907.409/0001-14, sediada em Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) Allan Oliveira Alves, portador(a) da cédula de identidade nº 024177032003-9 e do CPF nº 033.249.323-78, em atenção ao Edital do CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021, vem manifestar sua aceitação aos preços praticados pela “Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde – SUS”, para pagamento dos procedimentos contratados, estando ciente que os reajustes aplicados aos referidos procedimentos obedecerão às determinações do Ministério da Saúde.

Lago da Pedra – MA, 10 de Maio de 2021.



Allan Oliveira Alves
RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78
Responsável Legal pela Empresa Proponente











A O ALVES

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

CNPJ: 19.907.409/0001-14

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

Email: clinicabemestar2@hotmail.com

CHAMADA PÚBLICA 002/2021

ANEXO VI

A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

DECLARAÇÃO EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.

Data da realização: 10 de maio de 2021

Prezado senhor,

A O ALVES, CNPJ nº 19.907.409/0001-14, sediada em Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) Allan Oliveira Alves, portador(a) da cédula de identidade nº 024177032003-9 e do CPF nº 033.249.323-78, declara para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/99, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

() Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz. (Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

Declara ainda, ter ciência que “a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Lago da Pedra – MA, 10 de Maio de 2021.



Allan Oliveira Alves

RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78

Responsável Legal pela Empresa Proponente









A O ALVES

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

CNPJ: 19.907.409/0001-14

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

Email: clinicabemestar2@hotmail.com

CHAMADA PÚBLICA 002/2021

ANEXO VI

A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DE HABILITAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.

Data da realização: 10 de maio de 2021

A O ALVES, CNPJ nº 19.907.409/0001-14, sediada em Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) Allan Oliveira Alves, portador(a) da cédula de identidade nº 024177032003-9 e do CPF nº 033.249.323-78, declara sob as penas da lei, nos termos do § 2º, do art. 32, da Lei nº 8.666/93 que até esta data, não ocorreu nenhum fato superveniente que seja impeditivo de sua habilitação no Chamamento Público acima identificado.

Declara ainda, ter ciência que “a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Lago da Pedra – MA, 10 de Maio de 2021.



Allan Oliveira Alves

RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78

Responsável Legal pela Empresa Proponente








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

CHAMADA PÚBLICA 002/2021

ANEXO VIII

A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

DECLARAÇÃO DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.

Data da realização: 10 de maio de 2021.

Prezado senhor,

Eu, Allan Oliveira Alves, portador(a) da cédula de identidade nº 024177032003-9 e do CPF nº 033.249.323-78, residente e domiciliado na Rua do Açude, nº 65, Centro, CEP: 65.712-000, Lago dos Rodrigues - MA, declaro sob as penalidades da lei, que a empresa A O ALVES, CNPJ nº 19.907.409/0001-14, está localizada e em pleno funcionamento na Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, cidade de Lago da Pedra, Estado do(a) Maranhão, sendo o local e instalações adequados e compatíveis para o exercício do ramo de atividade da mesma.

Declaro ter ciência que a ausência de sede/instalações adequadas e compatíveis, comprovada através de visita *in loco* (se houver) realizada pela Comissão Permanente de Licitação, ressalvada o direito a ampla defesa, ensejará automaticamente na inabilitação desta empresa.

Declaro que assumo inteira responsabilidade por todas as informações dispostas nesta declaração, eximindo a Prefeitura Municipal de Bom Lugar de qualquer responsabilidade sobre as informações prestadas por esta empresa.

Declaro ainda, ter ciência que "a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie".

Lago da Pedra – MA, 10 de Maio de 2021.



Allan Oliveira Alves
RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78
Responsável Legal pela Empresa Proponente





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

CHAMADA PÚBLICA 002/2021

ANEXO IX

A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

**DECLARAÇÃO QUE O(S) EMPRESÁRIO / SÓCIO(S) / DIRIGENTE(S) /
RESPONSÁVEL(ÉIS) TÉCNICO(S) NÃO É(SÃO) SERVIDOR(ES) PÚBLICO(S) DO
MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA**

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.

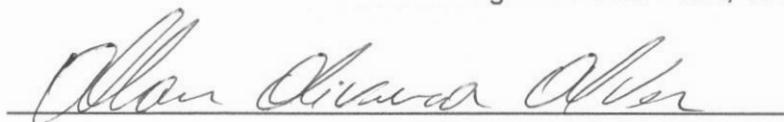
Data da realização: 10 de maio de 2021

Prezado senhor,

A O ALVES, CNPJ nº 19.907.409/0001-14, sediada em Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) Allan Oliveira Alves, portador(a) da cédula de identidade nº 024177032003-9 e do CPF nº 033.249.323-78, declara sob as penas da Lei, em observância a vedação prevista no art. 20, inciso XII, da Lei nº 12.465/2011, que o(s) empresário, sócio(s), dirigente(s) e/ou responsável(éis) técnico(s) não é(são) servidor(es) público(s) da administração pública municipal de Bom Lugar, não estando, portanto, enquadrados no art. 9º, inciso III, da Lei nº 8.666/93, na havendo, também, qualquer outro impeditivo para participar de licitações e firmar contrato com a administração pública.

Declara ainda, ter ciência que “a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Lago da Pedra – MA, 10 de Maio de 2021.



Allan Oliveira Alves
RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78
Responsável Legal pela Empresa Proponente







A O ALVES

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

CNPJ: 19.907.409/0001-14

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

Email: clinicabemestar2@hotmail.com

CHAMADA PÚBLICA 002/2021**ANEXO X**

A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.

Data da realização: 10 de maio de 2021

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE TÉCNICAEMPRESA: **A O ALVES**CNPJ: **19.907.409/0001-14**

NOME DO PROFISSIONAL	CPF	CARGO	NÚMERO NO CONSELHO PROFISSIONAL (quando for o caso)
MARCIO GREYCK ALVES DOS SANTOS	98381997372	MÉDICO	CRM: 6109
ELYUDYNAY SOUZA SILVA	05824398330	RADIOLOGISTA	CRTR: 04062T
ANTONIO PAULO SOARES DA SILVA	06501926300	FARMACÊUTICO	CRF: 5678

Lago da Pedra – MA, 10 de Maio de 2021.



Allan Oliveira Alves

RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78

Responsável Legal pela Empresa Proponente



A O ALVES

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

CNPJ: 19.907.409/0001-14

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

Email: clinicabemestar2@hotmail.com

CHAMADA PÚBLICA 002/2021

ANEXO XI

A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.

Data da realização: 10 de maio de 2021

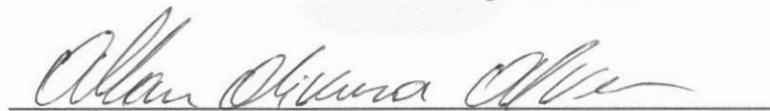
Prezado senhor,

A O ALVES, CNPJ nº 19.907.409/0001-14, sediada em Rua Santa Terezinha, 13, Centro, CEP: 65715-000, Lago da Pedra – MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) Allan Oliveira Alves, portador(a) da cédula de identidade nº 024177032003-9 e do CPF nº 033.249.323-78, declara sob as penas da lei, que inexistente qualquer fato, seja suspensão ou inidoneidade, que a impeça de participar de licitações e/ou ser contratada por administração pública em quaisquer de suas esferas (Federal, Estaduais ou Municipais). Outrossim, declara serem autênticos todos os documentos apresentados.

Declara que ficamos obrigados a comunicar, a qualquer tempo, a ocorrência de qualquer fato impeditivo de habilitação desta empresa, de participar de licitações e/ou de ser contratada por administração pública.

Declara ainda, ter ciência que “a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Lago da Pedra – MA, 10 de Maio de 2021.



Allan Oliveira Alves

RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78

Responsável Legal pela Empresa Proponente









CHAMADA PÚBLICA 002/2021

ANEXO III

REQUERIMENTO

A Comissão de Licitação da Prefeitura de Bom Lugar/MA.

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021.

Data da realização: 10 de maio de 2021.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2021, divulgado pelo **Município de Bom Lugar/MA**, objetivando o CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, COLONOSCOPIA, COLPOSCOPIA, ELETROCEFALOGRAMA, ENDOSCOPIA, ECOCARDIOGRAMA, ELETROCARDIOGRAMA, RAIO-X, TOMOGRAFIAS E ULTRASSONOGRAMAS DIVERSAS CONSTANTES DA TABELA SUS, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Bom Lugar - MA.

Nome: A O ALVES

Endereço: Rua Santa Terezinha, 13, Centro.

CNPJ: 19.907.409/0001-14

CEP Cidade Estado: CEP: 65715-000, Lago da Pedra - MA

Profissional Responsável: DIRETOR

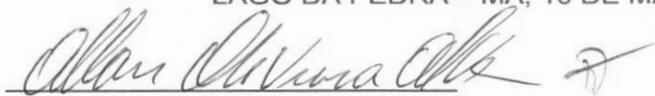
Nome: ALLAN OLIVEIRA ALVES

CRM/ RG/ CPF: CPF: 033.249.323-78

Especialidade Procedimentos: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, COLONOSCOPIA, COLPOSCOPIA, ELETROCEFALOGRAMA, ENDOSCOPIA, ECOCARDIOGRAMA, ELETROCARDIOGRAMA, RAIO-X, TOMOGRAFIAS E ULTRASSONOGRAMAS DIVERSAS CONSTANTES DA TABELA SUS.

LAGO DA PEDRA - MA, 10 DE MAIO DE 2021.





Allan Oliveira Alves

RG nº 024177032003-9 e CPF nº 033.249.323-78

Representante da empresa

