

CPL
110
f

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2022

(Processo Administrativo nº 10018/2022)

PROPOSTA DE PREÇOS

Imperatriz – MA, 29 de julho de 2022.

Prezados Senhores,

A empresa **CLINICA H OLHOS LTDA**, situada na Avenida Dorgival Pinheiro de Sousa, nº 1022, Letra B, Centro, CEP 65.903-270, Imperatriz/MA, inscrita no CNPJ nº 21.505.724/0001-67, neste ato representada por Paulo Jusenir Giacomini Junior, portador da cédula de identidade nº 016930052001-1 SESP/PGPC – MA e do CPF nº 034.721.053-80, abaixo assinado, propõe à Prefeitura Municipal de João Lisboa – MA, através da Secretaria Municipal de Saúde, os preços infra discriminados para a prestação de serviços oftalmológicos para atendimento de pacientes usuários do SUS no âmbito do município de João Lisboa (MA), objeto do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2022 – CPL:**

CARTSERV: 16594

ITEM	OBJETO	QTD	UND	P. UNIT. (R\$)	P. TOTAL (R\$)
1	CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS	1000	SERV	R\$ 175,00	R\$ 175.000,00
2	MAPEAMENTO DE RETINA	280	SERV	R\$ 229,33	R\$ 64.212,40
3	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	280	SERV	R\$ 229,33	R\$ 64.212,40
4	MICROSCOPIA ESPECULAR	280	SERV	R\$ 229,33	R\$ 64.212,40

DRA NATALIA GIACOMINI

Médica Oftalmologista

CRM nº: 7938 | ROR: 2128

• Especialista em Córnea, Cirurgia Refrativa e Lentes de Contato



DR WALTER PITMAN

Médico Radiologista

CRM MA 8.765 | ROR: 2016

Especialista pelo Colégio Brasileiro de Radiologia

[Handwritten Signature]

5	ULTRASSONOGRRAFIA DO GLOBO OCULAR	90	SERV	R\$ 239,00	R\$ 21.510,00
6	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ LIO DOBRÁVEL	280	SERV	R\$ 1.701,67	R\$ 476.467,60
7	PTERIGIO COM TRANSPLANTE	140	SERV	R\$ 503,00	R\$ 70.420,00
8	ANESTESIA OCULAR	280	SERV	R\$ 236,00	R\$ 66.080,00
TOTAL					R\$ 1.002.114,8

- a) Prazo de validade da proposta, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura;
- b) O objeto deverá ser executado imediatamente, a partir do recebimento da "Ordem de Serviço" expedida pela Secretaria Municipal de Saúde;
- c) O valor total da proposta é de R\$ 1.002.114,8 (um milhão e dois mil cento e quatorze reais e oito centavos);
- d) Nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços.
- e) Dados bancários: Banco: Banco do Brasil, Agência 554-1, Conta Corrente 90858-4 – Clínica H OLHOS LTDA

Dr. Paulo Jacomin
Oftalmologista
CRM - 11058 RQE - 4170

CLINICA H OLHOS LTDA
CNPJ nº 21.505.724/0001-67
Paulo Jusenir Giacomin Junior
CPF nº 034.721.053-80
Sócio Administrador



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.505.724/0001-67 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/12/2014
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL CLINICA H OLHOS LTDA

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
--

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

LOGRADOURO AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA	NÚMERO 1022	COMPLEMENTO LETRA B
--	-----------------------	-------------------------------

CEP 65.903-270	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IMPERATRIZ	UF MA
--------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO HOLHOSIMP@GMAIL.COM	TELEFONE (99) 9101-8381
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/12/2014
------------------------------------	---

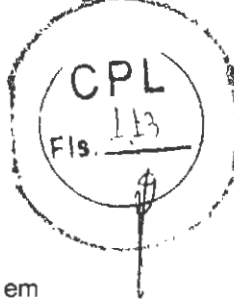
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 26/07/2022 às 13:23:39 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



SEGUNDA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
CLINICA H OLHOS LTDA

PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos **29/08/1991**, em **IMPERATRIZ-MA**, portador da Carteira de Identidade nº **016930052001-1 SESP/MA**, e CPF nº **034.721.053-80**, residente e domiciliado na Rua 15 de Novembro nº. 782, edifício Mirantes do Rio, Apto nº. 1003, Beira Rio na Cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão, CEP 65900-050.

NATÁLIA TORRES GIACOMIN, brasileira, casada com regime de comunhão parcial de bens, médica, nascida aos **28/04/1987** em **Imperatriz no Estado do Maranhão**, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Quinze de Novembro nº. 782, Beira Rio, Apto nº. 1003 Edifício Mirante do Rio, CEP: 65.900-050, portadora da Carteira de Identidade nº. **017346632001-8 SESP/MA**, CPF nº. **024.975.633-14**.

WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA, brasileiro, casado com regime de comunhão parcial de bens, médico, nascido aos **23/09/1986** em **Belém no Estado do Pará**, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Sergipe nº. 54, Apto nº. 1502, três poderes. CEP: 65.903-000, portador da Carteira de Identidade nº. **4462238 PC/PA**, CPF nº. **886.278.452-04**.

Únicos sócios componentes da sociedade **CLINICA H OLHOS LTDA**, com sede na Rua Alagoas, nº. 596, Centro na cidade de Imperatriz no estado do maranhão, CEP: 65.900-490, inscrita na CNPJ (MF) nº. **21.505.7240001-67**, e devidamente arquivada na Junta comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA), sob nº **2120096903-7**, por despacho de **01/12/2014**, resolvem assim alterar e consolidar seu contrato social mediante as seguintes cláusulas.

1ª. O endereço da sede fica transferida para Avenida Dorgival Pinheiro de Sousa nº. 1022. Letra B. Bairro centro na cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão. CEP: 65903-270.

2ª. Fica alterado seu ramo de atividade para CNAE: 86.30-5/03 – Atividade médica ambulatorial restrita a consultas e as atividade secundarias CNAE: 86.30-5/02 – Atividade médica ambulatorial com recursos para a realização de exames complementares. CNAE: 86.30-5/01-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos. CNAE: 86.40-2/04 – Serviços de tomografia. CNAE: 86.40-2/05 – Serviços de diagnósticos por imagem com uso de radiação ionizante exceto tomografia. CNAE: 86.40-2/06 – Serviços de ressonância magnética. CNAE: 86.40-2/07 – Serviços de diagnósticos por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética. CNAE: 86.10-1/01 – Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências. CNAE: 86.10-1/02 – Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências. CNAE: 86.30-5/99 – Atividades de atenção ambulatorial não especificado anteriormente. CNAE: 86.60-7/00 – Atividade de apoio à gestão de saúde. CNAE: 86.90-9/01 – Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana. CNAE: 87.11-5/03 – Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes. CNAE: 87.12-3/00 – Atividades de fornecimentos de infraestrutura de apoio a paciente no domicílio.

3ª. Admitem na sociedade como sócia **MELISSA MARRA CESÁRIO**, brasileira, solteira, médica, natural de São Jose do Rio Preto - SP, nascida aos 17/01/1990, portadora da carteira de Identidade Profissional nº. 181862, expedida por CRM-SP em 26/08/2016 e CPF n.º 062.435.796-11, residente e domiciliada na Rua Quinze de novembro nº. 782, beira rio na cidade de imperatriz no Estado do Maranhão, CEP 65900-050.

4ª. A sócia Natalia Torres Giacomini, cede e transfere parte do seu capital no total de 937 (novecentas e trinta e sete) quotas no valor de R\$ 937,00 (novecentos e trinta e sete reais), para a sócia **MELISSA MARRA CESÁRIO**, dando-lhe plena, geral e irrevogável quitação para nada mais reclamar em juízo ou fora dele de suas quotas cedidas. Ficando capital social distribuído entre os sócios da seguinte forma:

1) – **NATÁLIA TORRES GIACOMINI**, com **90.889 (Noventa mil e oitocentas e oitenta e nove)** quotas no valor de R\$ **90,889,00 (Noventa mil e oitocentas e oitenta e nove reais)** correspondendo a **97%** do capital social.

2) – **PAULO JUSENIR GIACOMINI JUNIOR**, com **937 (Novecentos e trinta e sete)** quotas no valor de R\$ **937,00 (Novecentos e trinta e sete reais)**, correspondendo a **1%** do capital social.

3) - **WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA** com **937 (Novecentos e trinta e sete)** quotas no valor de R\$ **937,00 (Novecentos e trinta e sete reais)**, correspondendo a **1%** do capital social.

4) - **MELISSA MARRA CESÁRIO** com **937 (Novecentos e trinta e sete)** quotas no valor de R\$ **937,00 (Novecentos e trinta e sete reais)**, correspondendo a **1%** do capital social.

5ª. Fica aumentado seu capital social da sociedade para R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) com 200.000 (duzentas mil) quotas no valor de R\$1,00 (um real) o referente aumento no valor de R\$ 106.300,00 (cento e seis mil e trezentos reais) realizado com recursos próprios dos sócios e neste ato será integralizado em moeda corrente do país e distribuído da seguinte forma:

1) – **NATÁLIA TORRES GIACOMINI**, com **194.000 (cento e noventa e quatro mil e trezentas)** quotas no valor de R\$ **194.300,00 (cento e noventa e quatro mil e trezentos reais)** correspondendo a **97%** do capital social.

2) – **PAULO JUSENIR GIACOMINI JUNIOR**, com **2.000 (duas mil)** quotas no valor de R\$ **2.000,00 (dois mil reais)**, correspondendo a **1%** do capital social.

3) - **WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA** com **2.000 (duas mil)** quotas no valor de R\$ **2.000,00 (dois mil reais)**, correspondendo a **1%** do capital social.

4) - **MELISSA MARRA CESÁRIO** com **2.000 (duas mil)** quotas no valor de R\$ **2.000,00 (dois mil reais)**, correspondendo a **1%** do capital social.

6ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do capital social.

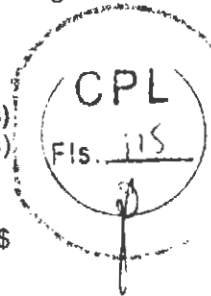
7ª. Permanecem validas as demais cláusulas do contrato que não colidirem com as determinações deste instrumento.

Tendo em vista a modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação

1ª. A sociedade gira sob o nome empresarial de **CLÍNICA H OLHOS LTDA**, localizada na Avenida Dorgival Pinheiro de Sousa nº. 1022. Letra A. Bairro centro na cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão. CEP: 65903-270.

2ª. O capital social permanece a quantia de 200.000,00 (duzentas mil), quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) totalizando o valor total de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), integralizadas, em moeda corrente do País, pelos sócios:





1) – **NATÁLIA TORRES GIACOMIN**, com **194.000** (cento e noventa e quatro mil e trezentas) quotas no valor de R\$ **194.300,00** (cento e noventa e quatro mil e trezentos reais), correspondendo a **97%** do capital social.

2) – **PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR**, com **2.000** (duas mil) quotas no valor de R\$ **2.000,00** (dois mil reais), correspondendo a **1%** do capital social.

3) - **WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA** com **2.000** (duas mil) quotas no valor de R\$ **2.000,00** (dois mil reais), correspondendo a **1%** do capital social.

4) - **MELISSA MARRA CESÁRIO** com **2.000** (duas mil) quotas no valor de R\$ **2.000,00** (dois mil reais), correspondendo a **1%** do capital social.

3ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do capital social.

4ª. A sociedade tem como objetivo a atividade principal de:

CNAE: 86.30-5/03 – Atividade médica ambulatorial restrita a consultas e as atividades secundárias CNAE: 86.30-5/02 – Atividade médica ambulatorial com recursos para a realização de exames complementares. CNAE: 86.30-5/01- Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos. CNAE: 86.40-2/04 – Serviços de tomografia. CNAE: 86.40-2/05 – Serviços de diagnósticos por imagem com uso de radiação ionizante exceto tomografia. CNAE: 86.40-2/06 – Serviços de ressonância magnética. CNAE: 86.40-2/07 – Serviços de diagnósticos por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética. CNAE: 86.10-1/01 – Atividade de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências. CNAE: 86.10-1/02 – Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências. CNAE: 86.30-5/99 – Atividades de atenção ambulatorial não especificado anteriormente. (Atividades prestadas por médicos autônomos ou constituídos como empresas individuais e que exercem a profissão em consultórios de terceiros ou em unidades hospitalares inclusive os anestesistas). CNAE: 86.60-7/00 – Atividade de apoio à gestão de saúde. CNAE: 86.90-9/01 – Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana. CNAE: 87.11-5/03 – Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes. CNAE: 87.12-3/00 – Atividades de fornecimentos de infraestrutura de apoio a paciente no domicílio.

5ª. A sociedade iniciou suas atividades em 01/12/2014 e seu prazo de duração é indeterminado.

6ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do capital social.

8ª. A Administração da sociedade é exercida isoladamente pelo sócio **PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

9ª. Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.



10ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

11ª. A sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

12ª. Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

13ª. Falecendo ou interditado qualquer um dos sócios, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessora e a incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

14ª. O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, por se encontrar, sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

15ª. Fica eleito o foro da Comarca de Imperatriz - MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 01 via.

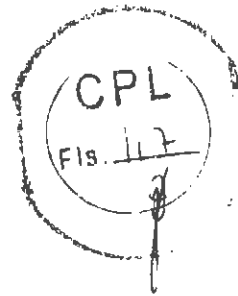
Imperatriz - MA, 10 de maio de 2022

NATÁLIA TORRES GIACOMIN

PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR

MELISSA MARRA CESÁRIO

WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA H OLHOS LTDA consta assinado digitalmente por:

CPF/CNPJ	Nome
02497563314	NATALIA TORRES GIACOMIN
03472105380	PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR
06243579611	MELISSA MARRA CESARIO
88627845204	WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/05/2022 10:06 SOB Nº 20220582882.
PROTOCOLO: 220582882 DE 19/05/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12206718337. CNPJ DA SEDE: 21505724000167.
NIRE: 21200969037. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 10/05/2022.
CLINICA H OLHOS LTDA

JUCEMA

RICARDO DINIZ DIAS
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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

21 505 724/0001



ATO CONSTITUTIVO DA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
CLÍNICA DE OLHOS DRA. NATÁLIA T. GIACOMIN EIRELI

Pelo presente instrumento particular de Constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, **NATÁLIA TORRES GIACOMIN**, brasileira, solteira, médica, nascida aos 28/04/1987 em Imperatriz no Estado do Maranhão, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Quinze de Novembro nº. 782, Beira Rio, Apto nº. 1003, Edifício Mirante do Rio, Cep: 65.900-050, portadora da Carteira de Identidade nº. 017346632001-8 SESP/MA, CPF nº. 024.975.633-14 resolve constituir uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira - A empresa girará sob o nome empresarial de: **CLÍNICA DE OLHOS DRA. NATÁLIA T. GIACOMIN EIRELI**, e terá sua sede e foro na cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão, na Rua Alagoas, nº. 616, Centro, Cep: 65.900-490 (art. II, CC/2002).

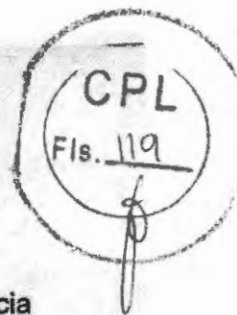
§ ÚNICO - Para consecução de seus objetivos sociais, a empresa poderá, a qualquer tempo, criar, alterar ou extinguir estabelecimentos filiais, agências, sucursais em qualquer parte do território nacional ou fora dele, mediante alteração contratual devidamente arquivada na Junta Comercial.

Cláusula Segunda - Constituirá o objetivo empresarial de:

- 86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.
- 86.30-8/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES.
- 86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

Cláusula Terceira - O capital social será de R\$ 75.000,00 (Setenta e Cinco mil reais) totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do País, detido, em sua totalidade, pela Titular **NATÁLIA TORRES GIACOMIN**.

ATO CONSTITUTIVO DA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
CLÍNICA DE OLHOS DRA. NATÁLIA T. GIACOMIN EIRELI



Cláusula Quarta – A responsabilidade da Titular é limitada à importância total do capital Social integralizado.

Cláusula Quinta – A Empresa iniciará suas atividades na data de registro do seu ato constitutivo na Junta Comercial do Estado do Maranhão e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

Cláusula Sexta – A administração da Empresa será exercida pela sua titular **NATÁLIA TORRES GIACOMIN** que ficará incumbida de exercer todos os atos pertinentes e necessários ao exercício das atividades ora assumidas, bem como, de representá-la judicial e extra-judicialmente, ativa e passivamente perante todas as repartições e instituições financeiras, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse empresarial.

Cláusula Sétima – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, a administradora procederá ao levantamento do inventário, do balanço patrimonial e das demonstrações do resultado econômico, cabendo-lhe os lucros ou perdas apuradas.

Cláusula Oitava – A Titular- Administradora **NATÁLIA TORRES GIACOMIN** declara, sob as penas da Lei:

§ **Primeiro** - Não possuir ou ter sob sua titularidade, nenhuma outra empresa nos moldes do **EIRELI**, em qualquer parte do território nacional;

§ **Segundo** - Não estar impedida de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou à propriedade.

Imperatriz - MA, 19 de Novembro de 2014.



NATALIA TORRES GIACOMIN
Titular - Administradora

CPL
Fis. 120

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CLINICA H OLHOS LTDA - ME

PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 29/08/1991, em IMPERATRIZ-MA, portador da Carteira de Identidade nº 016930052001-1 SESP/MA, e CPF nº 034.721.053-80, residente e domiciliado na Rua 15 de Novembro nº. 782, edifício Mirantes do Rio, Apto nº. 1003, Beira Rio na Cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão, CEP 65900-050.

NATÁLIA TORRES GIACOMIN, brasileira, solteira, médica, nascida aos 28/04/1987 em Imperatriz no Estado do Maranhão, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Quinze de Novembro nº. 782, Beira Rio, Apto nº. 1003 Edifício Mirante do Rio, CEP: 65.900-050, portadora da Carteira de Identidade nº. 017346632001-8 SESP/MA, CPF nº. 024.975.633-14

WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 23/09/1988 em Belém no Estado do Pará, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Sergipe nº. 54, Apto nº. 1502 Centro CEP: 65.903-000, portador da Carteira de Identidade nº. 4452238 PC/PA, CPF nº. 886.278.452-04.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada **CLINICA H OLHOS LTDA - ME**, com sede na Rua Alagoas, nº. 596 Centro na cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão CEP: 65.900-490, inscrita na CNPJ (MF) nº. 21.505.7240001-67, com seu contrato social devidamente arquivada na Junta comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA), sob nº 2120096903-7 por despacho de 21/07/2017, resolvem alterar seu contrato social mediante as seguintes cláusulas:

1ª. Fica alterado nesta data o ramo de atividade principal da sociedade para CNAE: 86.30-5-03 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita a Consultas e secundárias CNAE: 86.30-5/02 - Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização de Exames Complementares. CNAE: 86.30-5/01 - Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização de Procedimentos Cirúrgicos. CNAE: 8640-2/04 - Serviços de Tomografia. CNAE: 8640-2/05 - Serviços de Diagnósticos Por Imagem Com Uso de Radiação Ionizante Exceto Tomografia. CNAE: 8640-2/06 - Serviços de Ressonância Magnética e CNAE: 8640-2/07 - Serviços de Diagnósticos Por Imagem Sem Uso de Radiação Ionizante, Exceto Ressonância Magnética.

2ª. Permanecem válidas as demais cláusulas do contrato que não colidirem com as determinações desta instrumento.

Tendo em vista a modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação:

CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE LIMITADA
CLINICA H OLHOS LTDA - ME

1ª. A sociedade gira sob o nome empresarial de **CLINICA H OLHOS LTDA - ME** e tem sua sede e domicílio na Rua Alagoas, nº. 596 Centro na cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão CEP: 65.900-490.

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/08/2017 17:08 SOB Nº 20170476987.
PROTOCOLO: 170476987 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11763330968. NIRE: 21200969037.
CLINICA H OLHOS LTDA - ME

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 28/08/2017
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



**CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE LIMITADA
CLINICA H OLHOS LTDA - ME**

2º. O capital social permanece a quantia de R\$ 83.700,00 (Noventa e três mil e setecentos reais), dividido em 83.700.000 (Noventa e três mil e setecentas) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizadas, em moeda do país, com recursos próprios dos sócios:

- 1) - NATÁLIA TORRES GIACOMIN, com 91.828 (Noventa e um mil e oitocentas e vinte e seis) quotas no valor de R\$ 91.828,00 (Noventa e um mil e oitocentas e vinte e seis reais) correspondendo a 98% do capital social.
- 2) - PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR, com 937 (Novecentos e trinta e sete) quotas no valor de R\$ 937,00 (Novecentos e trinta e sete reais), correspondendo a 1% do capital social.
- 3) - WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA com 937 (Novecentos e trinta e sete) quotas no valor de R\$ 937,00 (Novecentos e trinta e sete reais), correspondendo a 1% do capital social.

3º. A sociedade tem por objetivo social a atividade de CNAE: 86.30-5-03 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita a Consultas e secundárias CNAE: 86.30-5/02 - Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização de Exames Complementares. CNAE: 86.30-5/01 - Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização de Procedimentos Cirúrgicos. CNAE: 8840-2/04 - Serviços de Tomografia. CNAE: 8840-2/05 - Serviços de Diagnósticos Por Imagem Com Uso de Radiação Ionizante Exceto Tomografia. CNAE: 8840-2/06 - Serviços de Ressonância Magnética e CNAE: 8840-2/07 - Serviços de Diagnósticos Por Imagem Sem Uso de Radiação Ionizante, Exceto Ressonância Magnética.

4º - A sociedade iniciou suas atividades na data do arquivamento do contrato social na Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA e seu prazo de duração é indeterminado.

5º.- As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6º. - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7º. - A Administração da sociedade cabe ao sócio PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/08/2017 17:00 SOB Nº 20170476287.
PROTOCOLO, 170476287 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703330946. NIRE: 21200989017.
CLINICA H OLHOS LTDA - ME

JUCEMA

Lilian Theresse Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 28/08/2017
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



CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE LIMITADA CLINICA H OLHOS LTDA - ME

8º. Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

9º. - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

10º. - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11º. - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12º. - Falecendo ou interdito qualquer um dos sócios, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

13º. - O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime fallimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14º. - Fica eleito o foro da Comarca de Imperatriz - MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 01 via.

Imperatriz - MA, 21 de Julho de 2017.

Paulo Jusenir Giacomini Júnior
PAULO JUSENIR GIACOMINI JUNIOR

Natália Torres Giacomini
NATÁLIA TORRES GIACOMINI

Walter Pitman Machado
WALTER JOSÉ PITMAN MACHADO DA SILVA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/08/2017 17:00 SOB N° 20170478987.
PROTOCOLO: 170478987 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11705330966. NIRE: 21200989037.
CLINICA H OLHOS LTDA - ME

Lilian Theresse Rodrigues Mandonga
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 28/08/2017
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

CPL
FIS. 123

SEGUNDA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL POR
TRANSFORMAÇÃO DE EIRELI EM SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLINICA H OLHOS LTDA - ME

PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR, brasileiro. Solteiro, médico, nascido aos 29/08/1981, em IMPERATRIZ-MA, portador da Carteira de Identidade nº 018930052001-1 SESP/MA, e CPF nº 034.721.053-80, residente e domiciliado na Rua 15 de Novembro nº. 782, edifício Mirantes do Rio, Apto nº. 1003, Beira Rio na Cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão, CEP 65900-050. Titular da empresa CLINICA H OLHOS EIRELI - ME, com sede na Rua Alagoas, nº. 616, Centro, CEP: 65.900-490, inscrita na CNPJ (MF) nº. 21.505.7240001-67, e devidamente arquivada na Junta comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA), sob nº 2160001719-0, por despacho de 01/12/2014, fazendo uso do que o § 3º do art. 988 da Lei nº. 10.408/2002 com redação alteração pelo art. 10 de Lei Complementar nº. 126/2008, ora transforma seu registro de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI em Sociedade Empresaria Limitada, uma vez que admitiu como sócios NATÁLIA TORRES GIACOMIN, brasileira, solteira, médica, nascida aos 28/04/1987 em Imperatriz no Estado do Maranhão, residente e domiciliada nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Quinze de Novembro nº. 782, Beira Rio, Apto nº. 1003 Edifício Mirante do Rio, CEP: 65.900-050, portadora da Carteira de Identidade nº. 017346632001-8 SESP/MA, CPF nº. 024.975.633-14 e WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 23/09/1986 em Belém no Estado do Pará, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Sergipe nº. 54, Apto nº. 1502 Centro CEP: 65.903-000, portador da Carteira de Identidade nº. 4462238 PC/PA, CPF nº. 886.278.452-04. Passando a constituir tipo jurídico SOCIEDADE LIMITADA, a qual se regerá, doravante, pelo presente CONTRATO SOCIAL, ao qual obrigam mutuamente todos os sócios.

1º. A sociedade girará sob o nome empresarial de CLINICA H OLHOS LTDA - ME e terá sede e domicílio na Rua Alagoas, nº. 616, Centro, CEP: 65.900-490.

2º. O capital social será de R\$ 93.700,00 (Noventa e três mil e setecentas reais), dividido em 93.700 (Noventa e três mil e setecentas) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, a integralização do capital e composto da seguinte forma: R\$ 93.700,00 (Noventa e três mil e setecentas) do acervo do capital da empresa CLINICA H OLHOS EIRELI - ME, representado neste ato por seu titular PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR que transfere parte do acervo do capital da EIRELI no total de R\$ 91.826,00 (Noventa e um mil e oitocentos e vinte e seis reais) já integralizado para a sócia NATÁLIA TORRES GIACOMIN, neste ato integralizado em moeda corrente do País. PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR que transfere parte do acervo do capital da EIRELI no total de R\$ 937,00 (Novecentos e trinta e sete reais) já integralizado para o sócio WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA, neste ato integralizado em moeda corrente do País. Ficando assim distribuídos entre sócios:

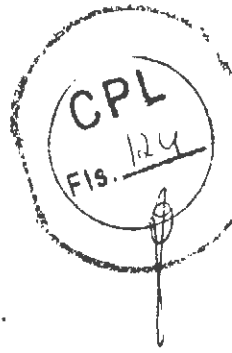
B
W

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/07/2017 12:26 SOB Nº 20170388561.
PROTOCOLO: 170388561 DE 21/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702792729. NIRE: 21290966037.
CLINICA H OLHOS LTDA - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
São Luís, 21/07/2017
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



SEGUNDA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL POR
TRANSFORMAÇÃO DE EIRELI EM SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLINICA H OLHOS LTDA - ME

1) - NATÁLIA TORRES GIACOMIN, com 91.828 (Noventa e um mil e oitocentas e vinte e sete) quotas no valor de R\$ 91.828,00 (Noventa e um mil e oitocentas e vinte e sete reais) correspondendo a 98% do capital social.

2) - PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR, com 937 (Novecentos e trinta e sete) quotas no valor de R\$ 937,00 (Novecentos e trinta e sete reais), correspondendo a 1% do capital social.

3) - WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA com 937 (Novecentos e trinta e sete) quotas no valor de R\$ 937,00 (Novecentos e trinta e sete reais), correspondendo a 1% do capital social.

3ª. A sociedade incluiu suas atividades em 01/12/2014, e transformada em sociedade e seu prazo de duração é indeterminado.

4ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

5ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

6ª. A Administração da sociedade caberá ao sócio PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

7ª. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

8ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

9ª. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/07/2017 12:20 SOB Nº 20170388581.
PROTOCOLO: 170388581 DS 21/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11782792729. WIRE: 21200969017.
CLINICA H OLHOS LTDA - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 21/07/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

CPL
Fis. 125

SEGUNDA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL POR
TRANSFORMAÇÃO DE EIRELI EM SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLINICA H OLHOS LTDA - ME

10º. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

11º. Falecendo ou interdito qualquer um dos sócios, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

12º. O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

13º. Fica eleito o foro da Comarca de Imperatriz - MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 01 via.

Imperatriz - MA, 20 de Abril de 2017.

Paulo Jusenir Giacomini Junior
PAULO JUSENIR GIACOMINI JUNIOR

Natália Torres Giacomini
NATÁLIA TORRES GIACOMINI

Walter Jose Pitman Machado
WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA

JUCEMA

IDENTIFICO O REGISTRO EM 21/07/2017 13:30 SOB Nº 20170386801.
PROTOCOLO: 176588801 DE 21/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11703792730; NIREN: 21200849017.
CLINICA H OLHOS LTDA - ME

Lilian Theresse Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUÍS, 21/07/2017
www.empresafostil.ma.gov.br

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

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SP

NOME
PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF
169300520011 SSP MA

CPF
034.721.053-80

DATA NASCIMENTO
29/08/1991

FILIAÇÃO
PAULO JUSENIR GIACOMIN
IZABEL CRISTINA TORRES ARAU
JG GIACOMIN

PERMISSÃO ACC CAT. HAR
B E

Nº REGISTRO
0500095003

VALIDADE
18/03/2025

1ª HABILITAÇÃO
04/08/2010

OBSERVAÇÕES

Paulo Jacomin
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIBEIRAO PRETO, SP

DATA EMISSÃO
20/03/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

33315928526
SP001635080

SÃO PAULO

DENATRAN CONTRAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1976047866

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.


As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

CPL
Fis. 127

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICACÃO



NOME NATÁLIA TORRES GIACOMINI PITRAN

PAZUAÇÃO
PAULO JUSEMIR GIACOMINI E IZABEL
CRISTINA TORRES ARAUJO GIACOMINI

DATA NASCIMENTO 28/04/1987
NATURALIDADE IMPERATRIZ - MA
OBSERVAÇÃO

ORGAO EMITIDOR SSP/MA
FATOR AN

Natália Torres Giacomini Pitran
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 0248765314
REGISTRO GERAL 017246632001-6
CASAM, N.º 011760, FLS. 275 LIV. 0000-40 SÃO PAULO SP 3 OFC


P-356
VIA-02
DATA DE EXPIRACÃO 11/06/2021

T. ELEITOR: ZONA 1 SEC. CPIS 1 SERIE UF
061132751631092/0215
NIS / NIS / 21SEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MULTAR

CNS
3611570190

MA919729004



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4462238 2V1A 02/08/2005

WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA

WALTER JOSE DA SILVA
SILVANA PITMAN MACHADO DA SILVA

BELEM PA 23/09/1986

C.NASC-3 OF.BELEM PA
NUM:122724 LIV:104-A FOL:179

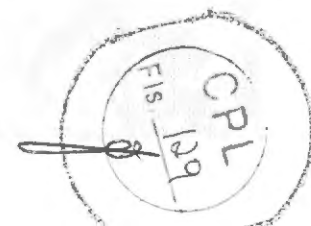
Walter Pitman

996

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Walter Pitman

CARTEIRA DE IDENTIDADE





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

CPL
Fis. 130

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

Nome: CLINICA H OLHOS LTDA
CNPJ: 21.505.724/0001-67

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:

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

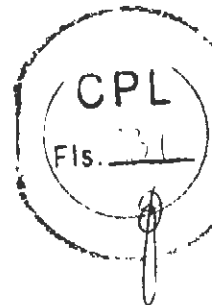
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:31:24 do dia 20/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/11/2022.

Código de controle da certidão: **9868.D846.F21F.8AC5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 114261/22

Data da Certidão: 01/07/2022 10:40:09

**CPF/CNPJ 21505724000167 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.**

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: 29/10/2022.

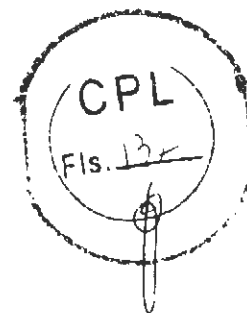
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 01/07/2022 10:40:09



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 046813/22

Data da Certidão: 01/07/2022 10:41:02

CPF/CNPJ CONSULTADO: 21505724000167

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, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no 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: 29/10/2022.

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: 01/07/2022 10:41:02

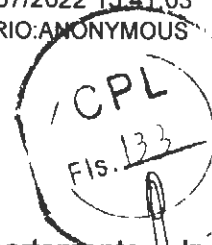


PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA - SEFAZGO
CNPJ: 06.158.455/0001-16
Rua Godofredo Viana 722/738, Centro CEP: 65901-480 - Imperatriz-MA



22/07/2022 15:41:03
USUÁRIO:ANONYMOUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 15195/2022
AUTENTICAÇÃO:MH6V-ILWM



A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da pessoa interessada, que o contribuinte **CLINICA H OLHOS LTDA**, devidamente Inscrito(a) sob o CNPJ **21.505.724/0001-67** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE IMPERATRIZ, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em **Dívida Ativa**, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Municipal inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados, ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal - CTM e prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº5.172/1966.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 21.505.724/0001-67

Razão Social: CLINICA H OLHOS LTDA

Endereço: DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA, 1022 LETRA B CENTRO

Inscrição: 939692-8

Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL

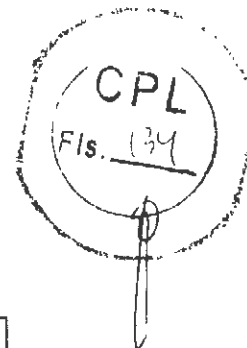
Data de Início: 01/12/2014

Atividade Principal: 8630503-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Nome Fantasia:

A Referida Certidão terá validade até **20/09/2022**.

IMPERATRIZ-MA, 22/07/2022.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.505.724/0001-67

Razão Social: CLINICA DE OLHOS DRA NATALIA T GIACOMIN EIRELI ME

Endereço: RUA ALAGOAS 616 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65900-490

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.

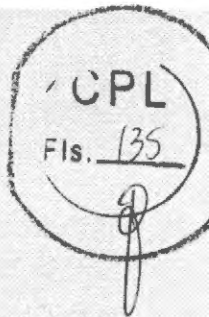
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/07/2022 a 12/08/2022

Certificação Número: 2022071401542313634253

Informação obtida em 26/07/2022 13:46:53

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



CERTJUDONE-SJDI - 6242022
Código de validação: 652B2C63BD

Número da guia: 22053601001293163.

CERTIDÃO DE FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL

USANDO a faculdade que me confere a Lei **CERTIFICO**, a requerimento verbal de pessoa interessada, que dando busca nos livros e sistemas de **DISTRIBUIÇÃO** dos feitos referentes à **FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL**, em um interstício de tempo de 10 anos até a presente data, **NÃO CONSTATEI** a existência de qualquer processo/distribuição dessa natureza em desfavor da pessoa jurídica **CLINICA H OLHOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.505.724/0001-67, situada nesta cidade e comarca de Imperatriz, estado do Maranhão.

CERTIFICO, ainda, que esta Secretaria Judicial de Distribuição a meu cargo é a única existente nesta Cidade e Comarca de Imperatriz. O referido é verdade, me reporto e dou fé. Dada e passada a presente certidão nesta Secretaria, Comarca de Imperatriz, Estado do Maranhão. Eu, **ARLETE DOS SANTOS SOUSA MARTINS**, Auxiliar Judiciária, matrícula 116236, digitei. Eu, **EDILENE BANDEIRA DE ARAÚJO**, Distribuidora Judicial desta Comarca, matrícula 180885, subscrevo e assino eletronicamente.

Imperatriz-MA, 26 de julho de 2022.

OBSERVAÇÕES:

1- O prazo de validade da presente Certidão Judicial será de 60 (sessenta) dias (art. 198 do Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça); 2- O documento deve ser emitido em única via, sem rasuras e mediante assinatura eletrônica do servidor, podendo ter sua autenticidade verificada no site do Tribunal de Justiça do Estado do Maranhão, conforme orientações no rodapé; 3- O CNPJ/CPF constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário; 4- Esta certidão foi expedida nos termos da Resolução-GP nº 38/2022 e a autenticidade do Selo de Fiscalização Eletrônico Judicial será objeto de conferência por qualquer interessado, que poderá consultar a validade do selo e o detalhamento dos respectivos atos praticados no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Maranhão por meio do link <https://selos.tjma.jus.br>, mediante o preenchimento do código de validação do selo ou através de aplicativo leitor de QR Code; 5- Essa certidão abrange somente a Comarca de Imperatriz/MA.

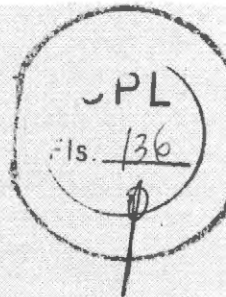
Fórum Ministro "Henrique de La Roque Almeida"



CERTJUDONE-SJDI - 6242022 / Código: 652B2C63BD
Valide o documento em www.tjma.jus.br/validadoc.php



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição de Imperatriz



Rua Rui Barbosa, s/n, Centro, Imperatriz-MA - CEP 65.900-440 – Fone (99) 3529-2039

EDILENE BANDEIRA DE ARAÚJO
Secretária Judicial de Distribuição de Entrância Intermediária
Secretaria Judicial de Distribuição de Imperatriz
Matrícula 180885

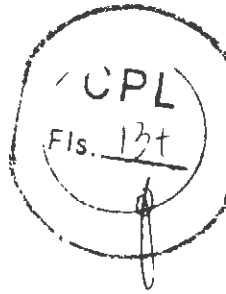
Documento assinado. IMPERATRIZ, 26/07/2022 10:07 (EDILENE BANDEIRA DE ARAÚJO)



CERTJUDONE-SJDI - 6242022 / Código: 652B2C63BD
Valide o documento em www.tjma.jus.br/validadoc.php



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA H OLHOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.505.724/0001-67
Certidão n°: 23687150/2022
Expedição: 26/07/2022, às 13:48:19
Validade: 22/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA H OLHOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **21.505.724/0001-67**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

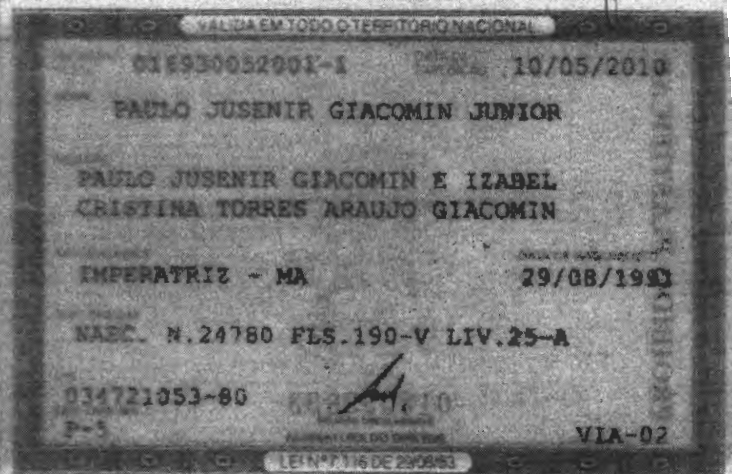
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CPL
Fls. 138



3º cartório do **ofício** Extrajudicial

Rua Alapeas, 704-b, Centro, Imperatriz MA, CEP. 65900-490
Fone: (99) 3524-7940 - Tabelião Interventora: Kamilly Borsari Barros
E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com



3º OFÍCIO

AUTÊNTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 23/08/2021.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCRIVENTE AUTORIZADA
Eml:4,43 FERC:0,13 FIMP:0,18 FADFP:0,18 Total:5,12-OP:26
Selo: AUTENT030429WAOZDMKIGN8A78-Consulte em selo.tjma.jus.br

Maria da Luz Sousa da Silva
Escrivente Autorizada
3º OFÍCIO EXTREJUDICIAL



3º cartório do **ofício** Extrajudicial

Rua Alapeas, 704-b, Centro, Imperatriz MA, CEP. 65900-490
Fone: (99) 3524-7940 - Tabelião Interventora: Kamilly Borsari Barros
E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com



3º OFÍCIO

AUTÊNTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 23/08/2021.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCRIVENTE AUTORIZADA
Eml:4,43 FERC:0,13 FIMP:0,18 FADFP:0,18 Total:5,12-OP:26
Selo: AUTENT030429WAOZDMKIGN8A78-Consulte em selo.tjma.jus.br

Maria da Luz Sousa da Silva
Escrivente Autorizada
3º OFÍCIO EXTREJUDICIAL



Centro Universitário do Estado do Pará

O Reitor do Centro Universitário do Estado do Pará, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso superior de Medicina,

em 21/12/2016, confere o título de Médico a

PAULO JUSENIR GIACOMIN JÚNIOR

do sexo masculino, nascido em 29/08/91, natural de IMPERATRIZ/MA, portador da Carteira de Identidade nº 016930052001-1/SSP/MA e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém, 21 de dezembro de 2016.

Profº Dr. João Paulo do Valle Mendes
Reitor

Paulo Jusenir Giacomini Júnior
Diplomado

Profª Msc. Silvia Mendes Pessoa
Pró - Reitora de Graduação e Extensão

Profª Drª. Milena Coelho Fernandes Caldato
Coordenadora do Curso

3º OF-0-0

Rua Alipicão, 701-B, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 05900-480
Fone: (99) 3524-7940 - Site: www.cesupa.edu.br
E-mail: biblioteca@cesupa.edu.br

3º OF-0-0
Estrejudicial

AUTENTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA, EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 23/08/2021.

MAIA DA LUS SOUZA DA SILVA-SICREFFENTE AUTORIZADA
Nº: 43 FISC: 0.13 FIMP: 0.15 FADFP: 0.18 Total: 0.46-08:26
Auto: AUTENT04290C18V24VX1004-Consulte em: www.tjma.jus.br



1121625009

CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ESTADO DO PARÁ
DEPARTAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO

Diploma Registrado sob o nº 397
 livro MD/01, folha 397
 Em 21/12/2016
Subsistema
 Responsável pelo DERCA

Registro feito nos termos do § 4º, Art. 2º do Decreto nº 5.786, de 24 de maio de 2006, publicada no D.O.U., em 25 de maio de 2006.

CURSO SUPERIOR DE MEDICINA DO CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ESTADO PARÁ - CESUPA
 Reconhecido mediante a Portaria Ministerial nº 82, de 28 de fevereiro de 2013, publicada no D.O.U. de 01 de março de 2013 (página 15, número de ordem 12 da tabela do Anexo da referida Portaria)

CRM-MA
 Conselho Regional de Medicina do Estado do Maranhão

Registro de Diploma
 Em 20/02/2020, o Presente diploma de PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR foi registrado sob o número 0011058-MA de acordo com o Artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.
 São Luis-MA, 03/04/2020

002145

[Assinatura]
 ARDON JOSE MURAD NETO
 PRESIDENTE

3º cartório do Rua Alagoas, 704-B, Centro, Imperatriz-MA, CEP. 65900-490
ofício Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Intercedente: Kamilly Borsari Barros
 Extrajudicial E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com

AUTÊNTICO E DOB PÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 23/08/2021.

MARIA DA LUIZ SOUSA DA SILVA-ESCRIVENTE AUTORIZADA
 Enol: 4,43 FERC: 0,13 FIMP: 0,15 FADDF: 0,18 Total: 5,12-OP: 26
 Selo: AUTENT030429TBI8I2TI6DPTA184-Consulte em selo.tjma.jus.br

[Assinatura]
 Maria da Luz Sousa da Silva
 Escrivente Autorizada
 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

01010

CFM-CRM
 Conselho Federal de Medicina e Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

Registro de Diploma
 Nesta data, o presente diploma do Dr(a) PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR foi registrado sob o número 188202, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 3.268 de 30 de setembro de 1957.

São Paulo, 17/01/2017
 Nº: 0077849

[Assinatura]
 Dr. Mauro G. Araújo de Lima
 Presidente

CPL
 Fis. 140

005835



Universidade de Ribeirão Preto Associação de Ensino de Ribeirão Preto

Programa Credenciado pelo SISCNRM - Parecer n.º 793/2017 de 21/09/2017

CERTIFICADO

A Reitora da Universidade de Ribeirão Preto, no uso de suas atribuições
certifica que o Doutor

Paulo Jusenir Giacomini Júnior

CRM 185207, CPF 034.721.053-80, concluiu a Residência Médica, na Especialidade de
Oftalmologia,

cursada no período de 01 de março de 2017 a 28 de fevereiro de 2020, a quem conferimos o título de
Especialista, de acordo com a Lei nº 6.932/1981, (redação dada pelas Leis n.ºs 12.514/2011 e 12.871/2013).

Ribeirão Preto, 28 de maio de 2020

Profa. Elmara Lúcia de O. Bonini
Reitora

Prof. Dr. Reinaldo Bulgarelli Bestetti
Coordenador da Residência Médica - COREME

Titulado

3º OFÍCIO

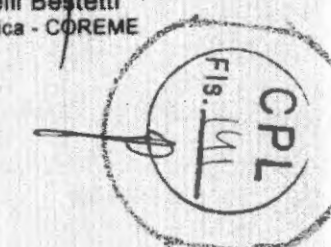
3º cartório do
3º OFÍCIO
Extrajudicial

Rua Alagoas, 704 B, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65000-000
Fone: (98) 3524-7549 - Internet: www.3ooficio.ma.gov.br
E-mail: 3ooficioextrajudicialmp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL
DA ORIGINAL AQUI REVISADA, EM TEST. DA
VERDADE. IMPRESSÃO Nº. 23/08/2021.

MARIA DA LUIZ SOUZA DA SILVA - SECRETARIA AUTORIZADA
Rec: 4. 63 FENC: 0. 13 FMBP: 0. 18 Total: 5. 12-OP: 25
Selo: AUTENTICADO 04/05/2020 14:59:11 AS - Compulsa em selo. tjma.jus.br

Maria da Luz Souza da Silva
Escritamente Autorizada
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL



UNIVERSIDADE DE RIBEIRÃO PRETO

Este Certificado foi registrado na Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM/SESu/MEC) sob o n.º 411965.

Najara Demarque Novelli
Supervisora Administrativa do Setor de Registro de Diplomas da UNAERP

3º cartório do Rua Alameda, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490
ofício Fone: (99) 3524-7949 - Tabelão Interativo: Kamilly Dorzi Barros
Extrajudicial E-mail: Solicitoextrajudicialmp@gmail.com

AUTÊNTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 23/08/2021.



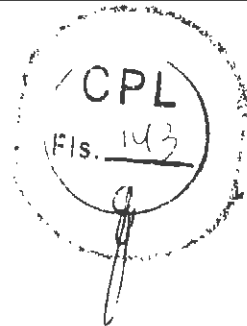
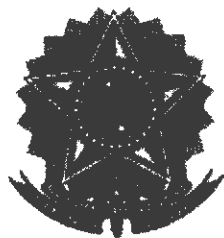
MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA
Erel: 6,43 FERC: 0,13 FEMP: 0,18 PADES: 0,18 Total: 8,12-OF: 26
Selo: AUTENT030429FLOUTETTT8E2AA02-Consulte em selo.tjma.jus.br

Maria da Luz Sousa da Silva
Escrevente Autorizada
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

3º OFÍCIO

UNAERP
Tel.: (16) 3603-7000

UNAERP
CPL
Fls. 147



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 11058, desde 20/02/2020, estando quite com o exercício de 2022 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **OFTALMOLOGIA - RQE Nº 4170**.

São Luís, 26 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 26 de julho de 2022. Válida até o dia 22 de janeiro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **X013E4**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-MA

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº 0001508-MA	CNPJ 21.505.724/0001-67	Inscrição 17/02/2016	Validade 17/02/2023
Razão Social CLINICA H OLHOS LTDA	Nome Fantasia CLINICA H OLHOS		
Endereço AV DORGIVAL P DE SOUSA, Nº 1022 LETRA B - CENTRO	Município IMPERATRIZ - MA	CEP 65903270	
Diretor Técnico 0011058-MA PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR	Classificação AMBULATÓRIO (POLICLÍNICA/CENTRO MÉDICO/CENTRO DE ESPECIALIDADES)		

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 17/02/2023**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

JOSE CARLOS FIGUEIREDO FERNANDES
PRESIDENTE

São Luís, 28 de junho de 2022





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

PAULO JUSENIR GIACOMIN JÚNIOR

CPF:

034.721.053-80

MELISSA MARRA CESÁRIO GIACOMIN

062.435.796-11

MATRÍCULA:

029652 01 55 2022 2 00052 128 0019211 02

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES:

PAULO JUSENIR GIACOMIN JÚNIOR: BRASILEIRO, SOLTEIRO, NASCIDO AOS 29 DE AGOSTO DE 1991, EM IMPERATRIZ – MA, FILHO DE: PAULO JUSENIR GIACOMIN / IZABEL CRISTINA TORRES ARAUJO GIACOMIN.

MELISSA MARRA CESÁRIO: BRASILEIRA, SOLTEIRA, NASCIDA AOS 17 DE JANEIRO DE 1990, EM SÃO JOSÉ DO RIO PRETO- SP, FILHA DE: CARLOS ROBERTO PEREIRA CESÁRIO / DOROTÉIA MARRA CESÁRIO.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

DEZESSEIS DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E DOIS

DIA

16

MÊS

03

ANO

2022

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ELE: O MESMO NOME

ELA: MELISSA MARRA CESÁRIO GIACOMIN

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

CARTÓRIO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL
Mª das Graças Souza Veloso – Oficiala/Tabellã
Rua Godofredo Viana, nº 501, Centro, Imperatriz – MA.
CEP: 65900-100 Fone (99) 3524-2091
cartorioveloso@gmail.com / cartorioveloso@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Mandi digitar e assino
Imperatriz – MA, 16 de março de 2022.

Jose Roberto Souza Veloso
Tabellão Substituto

Poder Judiciário – TJMA
Belo: HABCAB82968ZY132SCFAUD08781
15/03/2022 11:04:59, Ato: 14.1.1, Parte(s): PAULO JUSENIR
GIACOMIN JÚNIOR, MELISSA MARRA CESÁRIO GIACOMIN
Total R\$ 201,71 Emol R\$ 181,74 FERC R\$ 5,45 FADEP R\$
7,28 FEMP R\$ 7,28 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



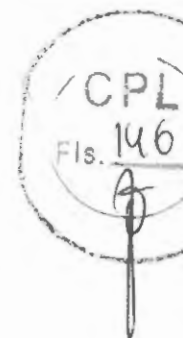
Poder Judiciário – TJMA
Belo: CERTID0296828K8E3QUIDWJ88R13
15/03/2022 11:07:52, Ato: 14.5.1, Parte(s): PAULO JUSENIR
GIACOMIN JÚNIOR, MELISSA MARRA CESÁRIO GIACOMIN
Total R\$ 44,17 Emol R\$ 39,80 FERC R\$ 1,19 FADEP R\$ 1,59
FEMP R\$ 1,59 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



ARPENBRASIL
BA 013918892 BRP

CLINICA H OLHOS LTDA

RUA ALAGOAS Nº 596, CEP: 65.900-490-CENTRO-IMPERATRIZ-MA

NIRE: 21200969037 DATA:01/12/2014**CNPJ: 21.505.724.0001-67****DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO EM 31/12/2021**

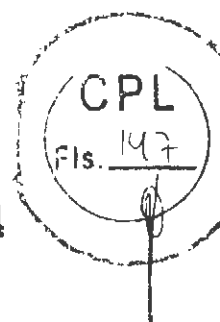
RECEITA BRUTA DE SERVIÇOS	211.211,37
Receita de Serviços.....	211.211,37
IMPOSTOS S/SERVIÇOS	(15.436,53)
Simples Nacional s/Faturamento.....	(15.436,53)
CUSTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	(35.823,67)
Materiais Clínicos/Cirúrgicos.....	(35.823,67)
DESPESAS C/ PESSOAL	(84.170,33)
Ordenados e Salários.....	(63.085,07)
Rescisões Trabalhistas.....	(2.932,80)
Decimo Terceiro Salário.....	(4.449,82)
Férias Anuais/Coletivas.....	(6.264,90)
Fundo de Garantia FGTS.....	(5.039,74)
Adicional Insalubridade.....	(2.398,00)

Paulo Jusenir Giacomini Junior
 CPF: 034.721.053-80
 SÓCIO ADMINISTRADOR

Raimundo José Silva da Costa
 CPF: 101.649.281-20
 CRC: 5634/O-5
 CONTADOR

CLINICA H OLHOS LTDA

RUA ALAGOAS Nº 596, CEP: 65.900-490-CENTRO-IMPERATRIZ-MA

NIRE: 21200969037 DATA:01/12/2014**CNPJ: 21.505.724.0001-67****DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO EM 31/12/2021**

DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(45.441,28)
Pró-Labore.....	(13.200,00)
Contribuições a Entidades de Classe.....	(1.844,95)
Coletas de Resíduos.....	(2.329,60)
Material de Escritório/Informática.....	(381,00)
Material de Copa e Limpeza.....	(146,45)
Energia.....	(12.180,60)
Telefone.....	(780,82)
Honorários Contábeis.....	(9.572,00)
Materiais de Consumo.....	(2.049,96)
Comunicação de Dados e Informações.....	(1.648,90)
Monitoramento/Segurança.....	(1.088,00)
Bens de Pequeno Valor.....	(219,00)
DESPESAS TRIBUTÁRIAS	(1.002,50)
Impostos e Taxas Estaduais.....	(414,00)
Impostos e Taxas Municipais.....	(588,50)
DESPESAS FINANCEIRAS	(1.127,77)
Despesas Bancárias.....	(976,35)
Multas Por Atraso.....	(151,42)
RESULTADO DO EXERCÍCIO	28.209,29
RESULTADO DO EXERCÍCIO.....	28.209,29

Paulo Jusenir Giacomini Junior
 CPF: 034.721.053-80
 SÓCIO ADMINISTRADOR

Raimundo José Silva da Costa
 CPF: 101.649.281-20
 CRC: 5634/0-5
 CONTADOR

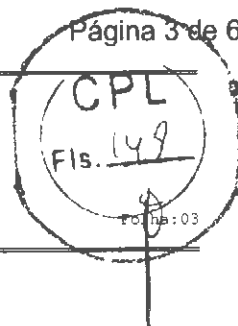
BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2021

CLINICA H OLHOS LTDA

RUA ALAGOAS Nº 596, CEP: 61.900-490-CENTRO-IMPERATRIZ/MA

NIRE : 21200963637 Data: 31/12/2021

CNPJ : 21.505.724/0001-67



A T I V O

ATIVO CIRCULANTE

99.840,28D

DISPONIVEL

99.840,28D

CAIXA GERAL

Caixa

99.841,04D

BANCOS CONTA MOVIMENTOS

Banco do Brasil S.A

4.351,31E

Cooperativa Cred Sul do Maranhão

6.229,52D

APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA

Banco do Brasil S.A

619,41D

ATIVO NÃO CIRCULANTE

53.154,84D

IMOBILIZADO

53.517,00D

Máquinas e Equipamentos

319,00D

Móveis e Utensílios

943,00D

Computadores e Periféricos-Hardware

2.255,00D

Equipamentos Oftalmológicos

50.000,00D

DEPRECIACÃO ACUMULADA

362,16C

Máquinas e Equipamentos

23,94C

Computadores e Periféricos-Hardware

338,22C

TOTAL DO ATIVO

152.995,12D

Imperatriz-MÁ, 31 de Dezembro de 2021

Paulo Jusenir Giacomini Junior
 CPF: 034.721.053-80
 SÓCIO ADMINISTRADOR

Raimundo José Silva da Costa
 CPF: 101.649.281-20
 CRC: 5634/0-5
 CONTADOR

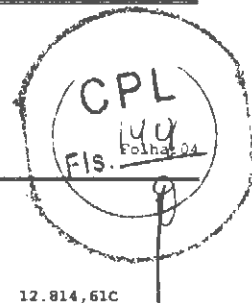
BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2021

CLINICA H OTHOS LTDA

RUA ALAGOAS Nº 596, CEP: 65.900-490-CENTRO-MPERATRIZ/MA

NIRE : 21200969037 Data: 01/12/2021

CNPJ : 21.505.724/0001-67



P A S S I V O

PASSIVO CIRCULANTE

12.814,61C

OBRIGAÇÕES

FORNECEDORES		4.482,80C
A C de Castro e Sousa Trineu	2.446,50C	
CooperVision do Brasil Ltda	2.046,30C	
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS		1.964,32C
IRRF-Imposto de Renda Retido na Fonte a Recolher	78,68C	
Simples Nacional a Recolher	1.885,64C	
OBRIGAÇÕES SOCIAIS/PREVIDENCIARIAS		1.475,95C
INSS-Instituto Nacional Seg. Social a Recolher	784,22C	
FGTS-Fundo de Garantia Tempo Serviço a Recolher	691,63C	
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		4.991,64C
Pré-Labore a Fazer	979,00C	
Salários e Ordenados a Fazer	3.912,64C	

PATRIMONIO LIQUIDO

140.180,51C

CAPITAL

CAPITAL SOCIAL		93.700,00C
Capital Social	93.700,00C	
RESERVAS DE CAPITAL		18.271,22C
Reserva de Capital	11.670,34C	
Reserva de Lucros a Distribuir	6.595,98C	
RESULTADOS ACUMULADOS		28.209,29C
Resultado do Exercício	28.209,29C	

TOTAL DO PASSIVO

152.995,12C

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESSE BALANÇO PATRIMONIAL, REALIZADO EM 31/12/2021, TRANSCRITO NO LIVRO DIÁRIO Nº 03 AS FOLHAS 59 A 63, AUTENTICADO NA JUREMA Nº 20220916977 EM 24/07/2022, ESTANDO DE ACORDO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS A CONTABILIDADE SOMANDO NO ATIVO E PASSIVO OS VALORES DE 152.995,12 (CENTO E CINQUENTA E DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS).

Imperatriz-MA, 31 de Dezembro de 2021

Paulo Jusenir Giacomini Junior
CPF: 034.721.053-80
SÓCIO ADMINISTRADOR

Raimundo José Silva da Costa
CPF: 101.649.281-20
CRC: 5634/O-5
CONTADOR

CLINICA H OLHOS LTDA
NIRE: 21200969037 – DATA: 01/12/2014
CNPJ: 21.505.724/0001-67

RUA ALAGOAS Nº 596, CEP: 65.900-490-CENTRO-IMPERATRIZ-MA

ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL – ILG = 11,93

Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo = R\$ 152.995,12

Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo = R\$ 12.814,61

ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL – ISG = 11,93

Ativo Total = R\$ 152.995,12

Passivo Circulante + Exigível Longo Prazo = R\$ 12.814,61

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL – IET = 0,08

Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo = R\$ 12.814,61

Ativo Total = R\$ 152.995,12

ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE – ILC = 7,79

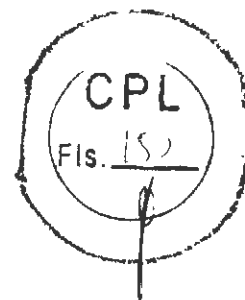
Ativo Circulante = R\$ 99.840,28

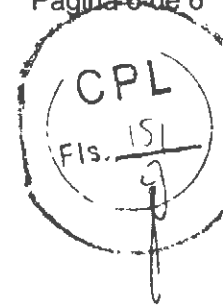
Passivo Circulante = R\$ 12.814,61

Imperatriz-MA, 31 de Dezembro de 2021

Paulo Jusenir Giacomini Junior
CPF: 034.721.053-80
SÓCIO ADMINISTRADOR

Raimundo José Silva da Costa
CPF: 101.649.281-20
CRC: 5634/0-5
CONTADOR





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA H OLHOS LTDA consta assinado digitalmente por:

CPF/CNPJ	Nome
03472105380	PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR
10164928120	RAIMUNDO JOSE SILVA DA COSTA

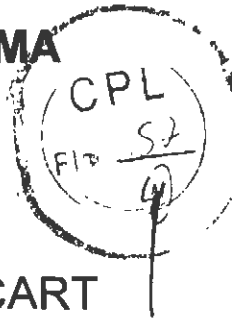
CERTIFICO O REGISTRO EM 25/07/2022 13:54 SOB N° 20220917108.
PROTOCOLO: 220917108 DE 25/07/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12209612211. CNPJ DA SEDE: 21505724000167.
NIRE: 21200969037. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 22/07/2022.
CLINICA H OLHOS LTDA

JUCEMA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-MA



CERTIDÃO

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CART

Nº: 01 / 2022

Validade: 17/02/2023

Diretor Técnico:

PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR

CRM Diretor:

11058

Estabelecimento:

Nome: CLINICA H OLHOS LTDA

Registro nº: - MA - 0001508 - 7

C.N.P.J. nº 21.505.724/0001-67

Endereço: AV DORGIVAL P DE SOUSA, Nº 1022 LETRA B - CENTRO

Município: Imperatriz - MA

CEP 65903270

JOSE CARLOS FIGUEIREDO FERNANDES
PRESIDENTE

JOSE MARIA DO AMARAL FILHO
COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO

São Luís, 28 de junho de 2022



PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA - SEFAZGO
CNPJ: 06.158.455/0001-16
Rua Godofredo Viana 722/738, Centro CEP. 65901-480 - Imperatriz-MA



QRickit
ALVARA

53

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO 2022

3824/2022

Insc. Municipal
939692

CNPJ
21.505.724/0001-67

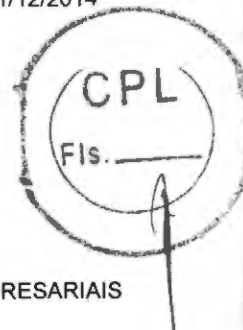
Data da Constituição
01/12/2014

Nome/Razão Social
CLINICA H OLHOS LTDA

Denominação Comercial
CDCO

Natureza Jurídica
206-2 SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITAD.

Vinculação
ENTIDADES EMPRESARIAIS



ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade Principal
8630503-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Atividades Secundárias

8630502 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630501 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
8640204 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA
8640205 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA
8640206 - SERVICOS DE RESSONANCIA MAGNETICA
8640207 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA
8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
8630599 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Data de Início
01/12/2014

LOCALIZAÇÃO

Logradouro
AVENIDA DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA

Número
1022

Complemento
LETRA B

Quadra
Bairro
CENTRO

Data de Cadastro
Validade
28/02/2023

Código de Autenticação
ZYMFIQNL

Informações Adicionais

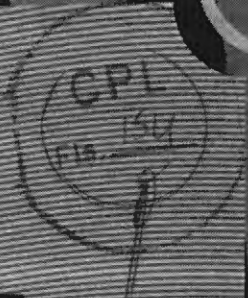
IMPERATRIZ-MA, 26/07/2022

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

26/07/2022 13:20:07



008936



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
Secretaria Municipal de Saúde/SUS
Divisão de Vigilância Sanitária

CNPJ: 00.939.023/0001-66



ALVARÁ SANITÁRIO

NÚMERO 346/22-ME

RAZÃO SOCIAL: CLINICA LOMAS LTDA
CNPJ: 21.505.724/0001-67
ENDEREÇO: AV DORIVAL P. DE SOUSA, Nº 1022-L B-CENTRO
ATIVIDADE: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
NOME DE FANTASIA: GDCO
RESPONSÁVEL TÉCNICO: PAULO JOSÉ NIR GIACOMINI JÚNIOR CRM/MA 11058

Atestamos que a Divisão de Vigilância Sanitária, através do seu núcleo competente, em atenção ao requerimento da empresa acima citada, inspecionou suas instalações físicas, e constatou que a mesma oferece, no momento, condições satisfatórias de higiene e salubridade conforme preveem o(s) artigo(s) 1.º da Lei Municipal 1.455 de 29 de março de 2012 c/c Artigo 69 da Lei Estadual Complementar 039 de 15 de dezembro de 1998.

Imperatriz/MA 05 DE JULHO DE 2022

Paulo José Nir Giacomini Júnior
 Diretor de Vigilância Sanitária

Marcia Borges de Figueiredo
 Secretária Municipal de Saúde
 Alameda da Constituição nº 100
 Imperatriz - Maranhão
 CEP: 55010-000

MARCIA BORGES DE FIGUEIREDO
 Diretora de Vigilância Sanitária
 Matrícula: 41675-9

OBS:

VALIDADE ATÉ 31.12. 2022.

PAZ E PROGRESSO

ATENÇÃO

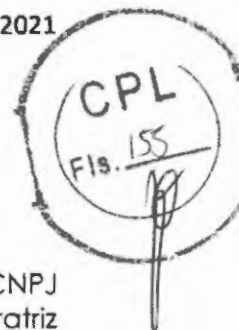
O Presente Alvará Sanitário deverá ser exibido em todo tempo durante a
 fiscalização e deverá ser mantido atualizado.



unimedmaranhaodosul.com.br
Rua Ceará, 701
65901-610 - Centro - Imperatriz - MA
T. (99) 3525-3398



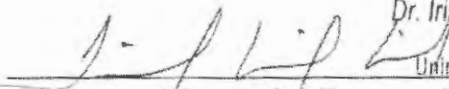
Imperatriz-MA 25 de novembro de 2021



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Unimed Maranhão do Sul - Cooperativa de Trabalho Médico. CNPJ sob o nº 07.057.185/0001-10, estabelecida na Rua Ceará, 701, Centro, Imperatriz - MA, telefone: 99 3525-3398 e E-mail: adm.prestadores@unimedmaranhaodosul.coop.br, vem por meio desta, atestar para os devidos fins e efeitos legais que, a empresa **CLINICA H OLHOS LTDA**, situada na Rua Alagoas, nº 596, Bairro Centro, CEP 65900-4900 na cidade de Imperatriz - MA, com **CNPJ cadastrado através do nº 21.505.724/0001-67** é prestadora de serviços em **Oftalmologia**. Sendo, que até o presente momento atendeu integralmente todas as especificações e necessidades contratadas por esta, por tanto satisfatório o serviço prestado por essa empresa.

Imperatriz - MA, 25 de novembro de 2021


Dr. Irisnaldo Felix da Silva
Presidente
Unimed Maranhão do Sul
Unimed Maranhão do Sul Cooperativa de Trabalho Médico
Irisnaldo Felix da Silva
Presidente

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/07/2022

CNES: 7664656 Nome Fantasia: CLINICA DE OLHOS DRA NATALIA GIACOMIN CNPJ: 21.505.724/0001-67
 Nome Empresarial: CLINICA H OLHOS LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: ALAGOAS Número: 596 Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA
 CEP: 65900-490 Telefone: (99) 3525-1485 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: NATALIA TORRES GIACOMIN
 Cadastrado em: 08/02/2015 Atualização na base local: 04/09/2019 Última atualização Nacional: 22/07/2022



Horário de Funcionamento:

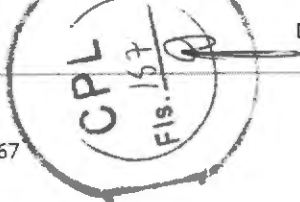
Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 21505724000167



LIMPAR

Data da consulta: 26/07/2022 12:41:14

Data da última atualização: 25/07/2022 20:00:03

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							



PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA - SEFAZGO
CNPJ: 06.158.455/0001-16
Rua Godofredo Viana 722/738, Centro CEP: 65901-480 - Imperatriz-MA



26/07/2022 15:08:46

Comprovante de Inscrição Municipal

CADASTRO MUNICIPAL

Insc. Municipal: 939692-8 Situação: ATIVA

Razão social: CLINICA H OLHOS LTDA

Nome Fantasia: CDCO

Insc. Junta Com.: 21200969037

CNPJ: 21.505.724/0001-67

Insc. Estadual:

Vinculação: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Natureza Jurídica: 206-2 SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Classificação: MICRO EMPRESA

Data de Inclusão:

Data de Início: 01/12/2014

MEI: NÃO

Isento ISSQN: NÃO

Isento Alvará: NÃO

Data de Constituição: 01/12/2014

ENDEREÇOS

Tipo	Logradouro	Número	Bairro	Cidade
COMERCIAL	AVENIDA DORGIVAL PINHEIRO DE SC	1022	CENTRO	IMPERATRIZ-MA

INTEGRANTES QSA

Resp. Legal	CPF/CNPJ	Nome/Razão Social	% Sociedade	Data Adesão	Data Saída
X	062.435.796-11	MELISSA CESARIO	1	01/12/2014	
X	024.975.633-14	NATALIA TORRES GIACOMIN	97	01/12/2014	
X	886.278.452-04	NAO INFORMADO	1	01/12/2014	
X	034.721.053-80	PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR	0	01/12/2014	



PREFEITURA DE IMPERATRIZ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTARIA - SEFAZGO
CNPJ: 06.158.455/0001-16
Rua Godofredo Viana 722/738, Centro CEP: 65901-480 - Imperatriz-MA



26/07/2022 15:08:46

Comprovante de Inscrição Municipal

ATIVIDADES CNAE

Principal	Descrição da Atividade	Base de Cálculo	Data Inclusão	Data Encerramento
	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	1	01/12/2014	
	ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO	1	01/12/2014	
	ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA A DEFICIENTES FÍSICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES	1	01/12/2014	
	ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA	1	01/12/2014	
	ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE	1	01/12/2014	
	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	1	01/12/2014	
	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	1	01/12/2014	
	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	1	01/12/2014	
	SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	1	01/12/2014	
	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA	1	01/12/2014	
	SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA	1	01/12/2014	
	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	1	01/12/2014	
	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES	1	01/12/2014	
X	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	1	01/12/2014	

ENQUADRAMENTO

Enquadramento	Data Início	Data Encerramento
4-ISS SIMPLES NACIONAL	01/01/2020	

CONTATOS

Tipo	Descrição
FONE	9991018381
EMAIL	holhosimp@gmail.com



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO MARANHÃO
3º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR



LICENÇA VINCULADA Nº.: CA-3804722-3BBM
Licença emitida através do Processo Simplificado

O Corpo de Bombeiros Militar do Maranhão atesta que o estabelecimento abaixo está devidamente aparelhado com as medidas de segurança contra incêndio e pânico, conforme Certificado de Aprovação nº, pertencente a empresa, nos termos da Lei Nº 11.390, DE 21 de dezembro de 2020.

Nome / Razão Social:
CLINICA H OLHOS LTDA

CPF / CNPJ:
21.505.724/0001-67

Nome fantasia / Ocupante:
CDCO

Classificação:
COMERCIAL
Ramo de Atividade:
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

ATC(m²):
66

Técnico responsável:

CREA/CAU

CAP

Endereço:
AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA

Bairro:
CENTRO

Complemento:
LETRA B

Cidade:
IMPERATRIZ

Número:
1022 B

UF
MA

Observações:

ESTE CERTIFICADO POSSUI VALIDADE ATE 25/07/2023.

1. Este documento deverá permanecer na edificação em local visível.
2. Este certificado tem validade de 12 (doze) meses a partir de sua data base, estando sujeito a ser cassado, quando constatado alterações nos sistemas preventivos contra incêndio e pânico.

Data/Vistoria: 25/07/2022

Vistoriador: CLETO PEREIRA LIMA

Liberado em: 25/07/2022

ISAEL AGUIAR CHAVES
COMANDANTE DE UBM

Código de validação.



CA-3804722-3BBM

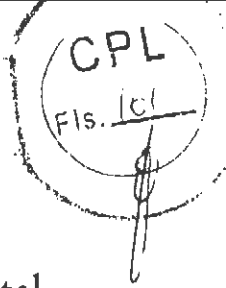
A validade deste documento pode ser confirmada em
<http://cbm.ma.gov.br>



End.: RUA LEÔNIO PIRES DOURADO, 1286 Bairro: BACURI
Cidade: IMPERATRIZ - MA Cep: 65901-020
Contato: (99)3525-1863 E-mail: 3bbm@cbm.ma.gov.br

Impressão em 25/07/2022 às 14:35:34

SisA1 - Sistema Integrado de Administração e Automação



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.505.724/0001-67 DUNS®: 937408291
Razão Social: CLINICA H OLHOS LTDA
Nome Fantasia: CDCO
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 24/07/2023
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Micro Empresa**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	16/11/2022
FGTS	Validade:	12/08/2022
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	23/01/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

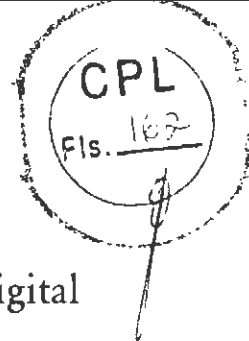
Receita Estadual/Distrital	Validade:	29/10/2022
Receita Municipal	Validade:	20/09/2022

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2023



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO
Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.505.724/0001-67 DUNS®: 937408291
Razão Social: CLINICA H OLHOS LTDA
Nome Fantasia: CDCO
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Vínculos:

CPF: 062.435.796-11
Nome: MELISSA MARRA CESARIO
Lotação: CCSST/CURSO DE MEDICINA
Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

CPF: 024.975.633-14
Nome: NATALIA TORRES GIACOMIN
Lotação: CCSST/CURSO DE MEDICINA
Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

CPF: 886.278.452-04
Nome: WALTER JOSE PITMAN MACHADO DA SILVA
Lotação: CCSST/CURSO DE MEDICINA
Cargo/Função na APF: PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR
Tipo de vínculo: Sócio/Admin



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão



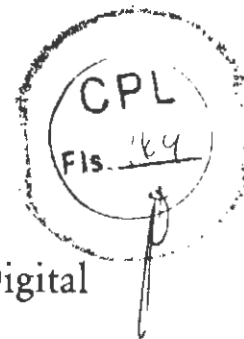
Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Impeditivas de Licitar

Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.505.724/0001-67 DUNS®: 937408291
Razão Social: CLINICA H OLHOS LTDA
Nome Fantasia: CDCO
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

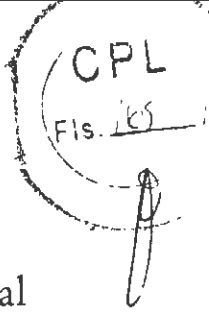
Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Prováveis Ocorrências Impeditivas Indiretas do Fornecedor

Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.505.724/0001-67 DUNS®: 937408291
Razão Social: CLINICA H OLHOS LTDA
Nome Fantasia: CDCO
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

Nenhum registro de Ocorrência Impeditiva Indireta encontrado para o fornecedor.



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências

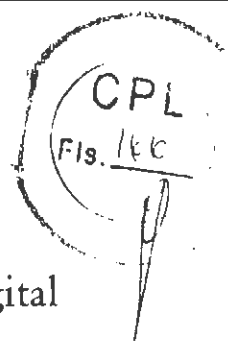
Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.505.724/0001-67 DUNS®: 937408291
Razão Social: CLINICA H OLHOS LTDA
Nome Fantasia: CDCO
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível V - Qualificação Técnica

Dados do Fornecedor

CNPJ: 21.505.724/0001-67 DUNS®: 937408291
Razão Social: CLINICA H OLHOS LTDA
Nome Fantasia: CDCO
Situação do Fornecedor: Credenciado

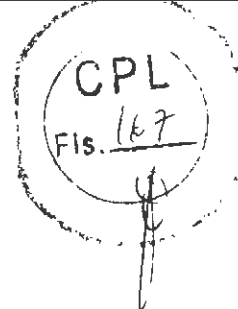
Dados do Nível

Situação do Nível: Não cadastrado

Nenhum registro de Qualificação Técnica encontrado para o fornecedor.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 29/07/2022 09:54:06

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CLINICA H OLHOS LTDA**
CNPJ: **21.505.724/0001-67**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

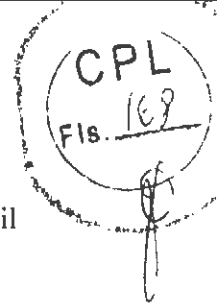
Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

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

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

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

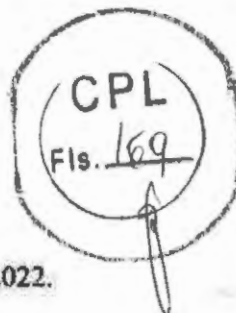


racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2022

(Processo Administrativo nº 10018/2022)

PROPOSTA DE PREÇOS READAQUADA



Imperatriz – MA, 29 de julho de 2022.

Prezados Senhores,

A empresa **CLINICA H OLHOS LTDA**, situada na Avenida Dorgival Pinheiro de Sousa, nº 1022, Letra B, Centro, CEP 65.903-270, Imperatriz/MA, inscrita no CNPJ nº 21.505.724/0001-67, neste ato representada por Paulo Jusenir Giacomini Junior, portador da cédula de identidade nº 016930052001-1 SESPDGPC – MA e do CPF nº 034.721.053-80, abaixo assinado, propõe à Prefeitura Municipal de João Lisboa – MA, através da Secretaria Municipal de Saúde, os preços infra discriminados para a prestação de serviços oftalmológicos para atendimento de pacientes usuários do SUS no âmbito do município de João Lisboa (MA), objeto do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2022 – CPL**:

Propomos o valor total de R\$ 429.998,30 (quatrocentos e vinte e nove mil novecentos e noventa e oito reais e trinta centavos) para a prestação dos serviços objeto desta licitação *observar ressalva alínea “c”*, conforme demonstrativo abaixo:

CARTSERV: 16594					
ITEM	OBJETO	QTD	UND	P. UNIT. (R\$)	P. TOTAL (R\$)
1	CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS	1000	SERV	R\$ 75,25	R\$ 75.250,00
2	MAPEAMENTO DE RETINA	280	SERV	R\$ 98,61	R\$ 27.610,80
3	BIOMETRIA	280	SERV	R\$ 98,61	R\$ 27.610,80

DRA NATALIA GIACOMINI

Médica Oftalmologista
CRM-MR: 7930 | RQE - 2128

• Especialista em Córnea, Cirurgia Refrativa e Lentes de Contato

DR WALTER PITMAN

Médico Radiologista
CRM-MR: 8265 | RQE: 2016

Especialista pelo Colégio Brasileiro de Radiologia

CPL
Fls. 170

	ULTRASSÔNICA				
4	MICROSCOPIA ESPECULAR	280	SERV	R\$ 98,61	R\$ 27.610,80
5	ULTRASSONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR	90	SERV	R\$ 102,77	R\$ 9.249,30
6	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ LIO DOBRÁVEL	280	SERV	R\$ 731,71	R\$ 204.878,80
7	PTERIGIO COM TRANSPLANTE	140	SERV	R\$ 216,29	R\$ 30.280,60
8	ANESTESIA OCULAR	280	SERV	R\$ 98,24	R\$ 27.507,20
TOTAL					R\$ 429.998,30

- a) Prazo de validade da proposta, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua abertura;
- b) O objeto deverá ser executado imediatamente, a partir do recebimento da "Ordem de Serviço" expedida pela Secretaria Municipal de Saúde;
- c) O valor total da proposta é de R\$ 429.998,30 (quatrocentos e vinte e nove mil novecentos e noventa e oito reais e trinta centavos) considerando a impossibilidade de atingir o valor arrematado no certame, atribuímos ao valor final o desconto de R\$ 1,70 (um real e setenta centavos);
- d) Nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços.
- e) Dados bancários: Banco: Banco do Brasil, Agência 554-1, Conta Corrente 90858-4 - Clínica H OLHOS LTDA.
- f) Responsável pela assinatura do contrato: Paulo Jusenir Giacomini Junior, portador da cédula de identidade nº 016930052001-1 SESPDGPC - MA e do CPF nº 034.721.053-80, sócio proprietário e responsável técnico.
- g) Contato: (16)99641-8429 - holhosimp@gmail.com

Dr. Paulo Giacomini
Oftalmologista
CRM - 11058 RQE - 4170

CLINICA H OLHOS LTDA
CNPJ nº 21.505.724/0001-67
Paulo Jusenir Giacomini Junior
CPF nº 034.721.053-80
Sócio Administrador

**DECLARAÇÃO ME/EPP****Pregão eletrônico 17/2022 UASG 980809**

Declaro, sob as penas da Lei, que não ultrapassei o limite de faturamento e cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, sendo apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

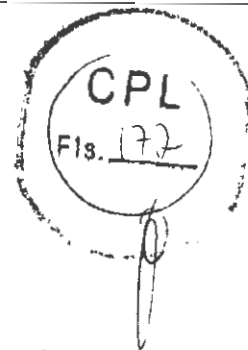
CNPJ: 21.505.724/0001-67 - CLINICA H OLHOS LTDA

27 de Julho de 2022.



Imprimir o
Relatório

Voltar

**DECLARAÇÃO****Pregão eletrônico 17/2022 UASG 980809**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital, referentes ao pregão nº 17/2022 da UASG 980809 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA/MA .

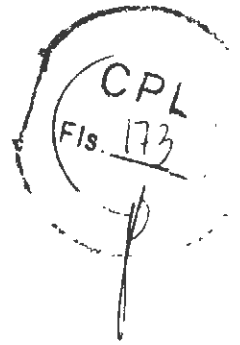
CNPJ: 21.505.724/0001-67 - CLINICA H OLHOS LTDA

Imperatriz, 27 de Julho de 2022.



Imprimir o
Relatório

Fechar



Declaração de Inexistência de Fato Superveniente

Pregão eletrônico 17/2022 UASG 980809

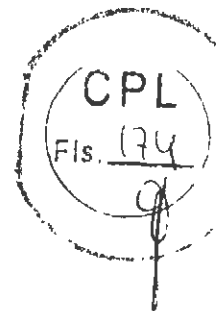
CLINICA H OLHOS LTDA, CNPJ nº **21.505.724/0001-67**, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Imperatriz, 27 de Julho de 2022.



Imprimir o
Relatório

Fechar

**Declaração de Menor****Pregão eletrônico 17/2022 UASG 980809**

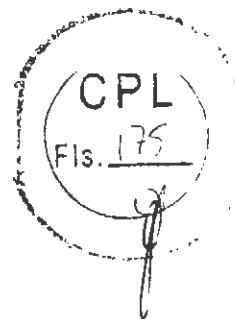
CLINICA H OLHOS LTDA, inscrita no CNPJ nº **21.505.724/0001-67**, declara para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Imperatriz, 27 de Julho de 2022.



Imprimir o
Relatório

Fechar



Declaração de Elaboração Independente de Proposta

Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809

CLINICA H OLHOS LTDA, como representante devidamente constituído de **21.505.724/0001-67 - CLINICA H OLHOS LTDA** doravante denominado CLINICA H OLHOS LTDA, para fins do disposto no Edital do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

(a) a proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809 foi elaborada de maneira independente pelo CLINICA H OLHOS LTDA e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809, não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809, quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809, não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809 antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico 17/2022 UASG 980809 não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante de PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA/MA antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

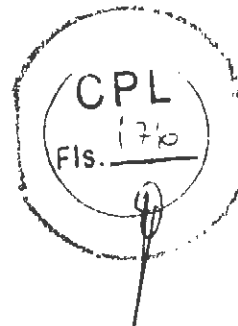
Imperatriz, em 27 de Julho de 2022.

CLINICA H OLHOS LTDA



Imprimir o
Relatório

Fechar



Declaração de Acessibilidade

Pregão eletrônico 17/2022 UASG 980809

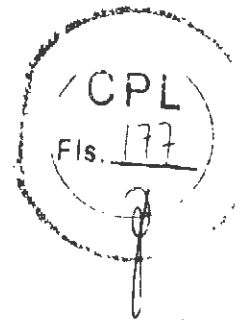
CLINICA H OLHOS LTDA, inscrita no CNPJ nº **21.505.724/0001-67**, declara que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, esta ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Imperatriz, 27 de Julho de 2022.



Imprimir o
Relatório

Fechar



Declaração de Cota de Aprendizagem

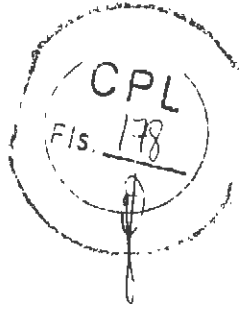
Pregão eletrônico 17/2022 UASG 980809

CLINICA H OLHOS LTDA, inscrita no CNPJ nº **21.505.724/0001-67**, declara sob as penas da Lei, que cumpre a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

Imperatriz, 27 de Julho de 2022.

 Imprimir o
Relatório

Fechar



Declaração de não Utilização de Trabalho Degradante ou Forçado

Pregão eletrônico 17/2022 UASG 980809

CLINICA H OLHOS LTDA, inscrita no CNPJ nº **21.505.724/0001-67**, declara que não possui em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.

Imperatriz, 27 de Julho de 2022.



Imprimir o
Relatório

Fechar