3º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA FIRMA:

CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA ME

Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados: **MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA,** brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, natural de Vitorino Freire - MA, nascida em 13/01/1970, filha de Francisco Manoel de Sousa e de Maria Ana Gomes de Sousa, portador da cédula de Identidade nº **1.202.503 SSP/MA** e **do CPF nº 745.187.804-00**, residente e domiciliado nesta cidade de Açailandia-MA, na Rua Santo Dumont, nº 82, centro, CEP: 65.930-000 e **MARCONI LIMA RIBEIRO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, natural de Terezina-PI, nascido em 10/04/1967, filho de Ítalo Ribeiro e de Francisca Lima Ribeiro, portadora da cédula de Identidade nº **785308** SSP/PI e **CPF nº 327.751.303-30**, residente e domiciliada na cidade de Açailandia-MA, na Rua Santo Dumont, nº82, Centro, CEP: 65.930-000. Únicos sócios componentes da sociedade limitada denominada **CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA ME**, com sede na cidade de Açailandia-MA, na Rua São Paulo nº 204, Centro, Açailandia-MA, Cep: 65.930-000, devidamente registrada e arquivada na Junta Comercial do Estado do Maranhão –JUCEMA sob o **NIRE nº 21200555518** por despacho do dia 07/01/2004 e Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda - CNPJ nº **06.061.017/0001-35**, resolvem de comum acordo alterar e consolidar o seu contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLAÚSULA PRIMEIRA – Admite-se na sociedade: **LAIANA CASTRO DE SOUZA**, brasileira, solteira, empresária, natural de Bacabal-MA, nascida em 09/08/1993, filha de Manoel Laecio Gomes de Souza e de Anacy Silva Castro de Alencar, residente e domiciliada na cidade de Açailândia –Ma na Rua Santo Dumont, nº82, centro, CEP 65.930-000, portadora do CPF: nº 672.361.893-91, e cédula de Identidade Rg nº 027203542004-7 SSP-MA.

CLAÚSULA SEGUNDA – Retira-se da sociedade o sócio **MARCONI LIMA RIBEIRO** possuidor de 50 (cinquenta) quotas no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando a importância supra de R$ 50,00 (cinquenta reais), que neste ato cede e transfere pelo preço original, a sócia admitida **LAIANA CASTRO DE SOUZA**, que recebe as 50 (cinquenta) quotas, totalizando uma importância de R$ 50,00 (cinquenta reais), o sócio retirante declara Ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, das quotas transferidas nada mais tendo a reclamar sobre ela seja a que titulo for dando plena, geral rasa e irrevogável quitação das quotas ora cedidas, para não mais reclamar em juízo ou fora dele.

CLAÚSULA TERCEIRA – O capital social, por força de cessão e transferência das quotas, permanecendo inalterado em seu valor, tanto na quantidade de quotas quanto no valor de cada quota em que se divide, passa a ser distribuído entre os sócios em:

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Lea.
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

3º ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA FIRMA:

CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA ME

SÓCIOS	COTAS	VALOR
MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA	9.950	9.950,00
LAIANA CASTRO DE SOUZA	50	50,00
TOTAL.....	10.000	10.000,00

CLAÚSULA QUARTA – Todas as demais cláusulas e condições estabelecidas nos atos constitutivos da sociedade, não alcançadas pelo presente instrumento, permanecem em vigor.

CLAÚSULA QUINTA – Fica eleito o foro de Açailandia-MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim ajustados e contratados, lavram este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, que serão assinadas pelos sócios.

Açailândia - MA, 01 de Agosto de 2013

Maria Veronica Gomes de Souza

MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA

Sócia administradora

Laiana Castro de Souza

LAIANA CASTRO DE SOUZA

Sócia admitida

MARCONI LIMA RIBEIRO

Cessionário

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 16/08/2013
SOB O NÚMERO 20130595144
Protocolo 13/0595144-4
Empresa 21 2 0055551 8
CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA-ME
JUCEMA
Nº AF 031.317

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL
FIRMA: CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA
2ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular os abaixo assinados: **MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, natural de Vitorino Freire - MA, nascida em 13/01/1970, filha de Francisco Manoel de Sousa e de Maria Ana Gomes de Sousa, residente e domiciliada na cidade de Açailandia-MA, na Rua Santo Dumont nº 82, Centro, CEP: 65.930-000, portadora do **CPF nº 745.187.804-00, e Cédula de Identidade Rg nº 1.202.503 SSP/MA, e MARCONI LIMA RIBEIRO,**brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, natural de Terezina - PI, nascido em 10/04/1967, filho de Ítalo Ribeiro e de Francisca Lima Ribeiro, residente e domiciliado na cidade de Açailandia - MA, na Rua Santo Dumont nº 82, Centro, CEP: 65.930-000, portador do **CPF nº 327.751.303-30, e Cédula de Identidade Rg nº 785.308 SSP/PI.** Únicos Sócios componentes da empresa: **CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA**, sociedade limitada, com sede e foro na cidade de Açailandia (MA), na Rua São Paulo nº 204, Centro, CEP: 65.930-000, inscrita no cadastro Nacional de Pessoa Jurídica CNPJ/MF sob nº **06.061.017/0001-35**, com seus atos constitutivos arquivados na **JUCEMA** sob o NIRE nº **21200555518**, com despacho em **07/01/2004**, **resolvem, assim, alterar seu contrato social mediante as seguintes clausulas.**

CLAUSULA PRIMEIRA: O nome empresarial que é **CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA** passa a ser: **CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA,** a firma sucessora assumirá o ativo e passivo da antecessora.

CLAUSULA SEGUNDA: O objetivo da sociedade passa a ser de:
93.13-1/00: ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO

CLAUSULA TERCEIRA: Continuam em pleno vigor as demais clausulas não alteradas do contrato social e demais alterações.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 13/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Lea
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL
FIRMA: CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA
2ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

E, por estarem assim ajustados e contratados, lavram este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, que serão assinadas pelos sócios.

Açailandia – MA, 04 de Janeiro de 2012

1º CARTÓRIO EXTRAJUDICIAL

Maria Verônica Gomes de Sousa

Maria Verônica Gomes de Sousa
Sócia administradora

1º CARTÓRIO EXTRAJUDICIAL

Marconi Lima Ribeiro
Sócio

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 13/03/2022

Tamyris

Tamyris Silva Ribeiro Lea
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

Selo de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça do Maranhão
Reconhecimento de Firma
000018370930
Reconhecimento de Firma
000018370927

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL
Bel. Maria Ester Rodrigues de Sampaio - Titular
Rua Bom Jesus, nº 238 - Centro, Açailândia-MA / Cep: 65.930-000
Fone/Fax: (99) 3538-1386 - Fone: (99) 3538-2178 / E-mail: oficio1acai@yahoo.com

RECONHEÇO POR SEMELHANÇA a assinatura de:MARCONI LIMA RIBEIRO e por AUTENTICIDADE a assinatura de: MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA

Açailândia/MA, 16 de janeiro de 2012

☐ Bel. Maria Ester R. de Sampaio Titular ☐ Paulo Oliveira Sousa Esc. Substituto ☑ Antônio Carlos R. de Sampaio Esc. Substituto

Válido Somente com Selo de Autenticidade

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

JUCEMA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 19/01/2012
SOB O NÚMERO: 20120036029
Protocolo: 12/003602-9
Empresa: 21 2 0055551 8
CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA
Nº AD 160.686
MARCIO PATRICIO SOUZA
CHEFE DO ESC. REG. DE IMPERATRIZ

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

JUCEMA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL .

FIRMA: CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA.

1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular os abaixo assinados: **FRANCISCA DOS SANTOS SILVA NETA,** brasileira, empresária, solteira, natural de Presidente Médici - MA, nascida em 01/02/1975, filha de Odilon Luciano Silva e de Elisa dos Santos, residente e domiciliada na cidade de Açailandia--MA, CEP: 65.930-000; Na Rua Minas Gerais nº 23, Centro, portadora do **CPF nº 364.979.323-72**, e **Cédula de Identidade Rg nº 1.431.513 SSP/MA**, e **GILMAR SOARES SANTOS,** brasileiro, solteiro, empresário, natural de Ilhéus - BA, nascido em 28/05/1965, filho de José Alves dos Santos e de Raimunda Soares Santos, residente e domiciliado na cidade de Açailandia –MA, na Qd 28 nº 30, Vila Bom Jesus, CEP:65.930-000; portador do **CPF nº 497.303.715-04**, e **Cédula de Identidade nº 4.579.767 SSP/MA;** Únicos Sócios componentes da empresa: **CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA**, sociedade limitada , com sede e foro na cidade de Açailandia (MA), na Rua São Paulo nº 204, Centro, CEP: 65.930-000, inscrita no cadastro Nacional de Pessoa Jurídica CNPJ/MF sob nº **06.061.017/0001-35**, com seus atos constitutivos arquivados na **JUCEMA** sob o **NIRE nº 21200555518**, com despacho em **07/01/2004, resolvem, assim, alterar seu contrato social mediante as seguintes clausulas.**

CLAUSULA PRIMEIRA: Admitem-se na Sociedade. **MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, natural de Vitorino Freire - MA, nascida em 13/01/1970, filha de Francisco Manoel de Sousa e de Maria Ana Gomes de Sousa, residente e domiciliada na cidade de Açailandia-MA, na Rua Santo Dumont nº 82, Centro, CEP: 65.930-000, portadora do **CPF nº 745.187.804-00, e Cédula de Identidade Rg nº 1.202.503 SSP/MA, e MARCONI LIMA RIBEIRO,**brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, natural de Terezina - PI, nascido em 10/04/1967, filho de Ítalo Ribeiro e de Francisca Lima Ribeiro, residente e domiciliado na cidade de Açailandia - MA, na Rua Santo Dumont nº 82, Centro, CEP: 65.930-000, portador do **CPF nº 327.751.303-30, e Cédula de Identidade Rg nº 785.308 SSP/PI.**

CLAUSULA SEGUNDA: Retira-se da sociedade o sócio. **GILMAR SOARES SANTOS,** possuidor de 5.000 (Cinco Mil) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Hum real) cada uma, totalizando a importância supra de R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais), que neste ato cede e transfere, com todos os seus direitos e haveres, em caráter irrevogável e irretratável, pelo seu valor nominal, à sócia ora admitida **MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA.**

CLAUSULA TERCEIRA: Retira-se da sociedade a sócia: **FRANCISCA DOS SANTOS SILVA NETA,** possuidor de 5.000 (Cinco Mil) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Hum Real) cada uma, totalizando a importância supra de R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais), que neste ato cede e transfere neste ato 4.950 (Quatro mil novecentas e cinqüenta) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Hum Real) cada uma, totalizando a importância supra de R$ 4.950,00 (Quatro mil novecentos e cinqüenta reais) para a sócia ora admitida na clausula primeira **MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA**, e 50 (Cinqüenta) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Hum Real) cada uma, totalizando a importância supra de R$ 50,00 (Cinqüenta reais) para o sócio ora admitido na clausula primeira **MARCONI LIMA RIBEIRO**, em caráter irrevogável e irretratável, pelo seu valor nominal, à sócia e o sócio ora admitidos.

Parágrafo Primeiro Os sócios que ora retiram-se da sociedade declaram haver recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade e das sócias ora admitidas, nada mais tendo a reclamar seja a que titulo for , da cessionária nem da sociedade, dando-lhes plena, geral, rasa e irrevogável quitação de suas cotas.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2020
Tamyris Silva Filho Pereira
Servidora Pública Nível Médio
Matrícula nº 22092-4

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL .
FIRMA: CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Parágrafo Segundo: Os sócios admitidos, nas condições de cessionárias das cotas dos cedentes a partir deste instrumento assume todos os deveres e direitos sociais que lhes cedidos e transferidos pelo cedente, passando a fazer parte integrante da sociedade com idênticos direitos e obrigações assegurados aos sócios, conforme estão dispostos no contrato constitutivo da sociedade;

CLAUSULA QUARTA: O capital social, por força da cessão e transferência das quotas, permanecendo inalterado em seu valor, tanto na quantidade de quotas quanto no valor de cada quota em que se divide, passa a ser distribuído entre os sócios em:

MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA . -	**Quotas:**	**9.950 – VLR R$**	**9.950,00-99%**
MARCONI LIMA RIBEIRO -	**Quotas:**	**50 - VLR R$**	**50,00-1%**
TOTAL	**Quotas-**	**10 .000 VLR R$**	**10.000,00-100%**

CLAUSULA QUINTA: A administração da Sociedade é exercida pela sócia **MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA** individualmente com poderes e atribuições de ADMINISTRADORA, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas aos interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer quotista ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio (art 997 VI 1.013,1015,1064 CC/2002)

CLAUSULA SEXTA: A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida 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, prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas da defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade (art. 1.011, 1º CC/2002)

CLAUSULA SETIMA : Todas as demais cláusulas e condições estabelecidas nos atos constitutivos da sociedade, não alcançadas pelo presente instrumento, permanecem em vigor.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2020

Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

JUCEMA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL
FIRMA: CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA

1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

E por se acharem de acordo e ajustados em tudo quanto neste instrumento particular de alteração contratual foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente, assinado-o em três (03) vias de igual teor, indo a primeira via para registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

Açailandia-Ma, 22 DE JANEIRO DE 2008

Maria Veronica Gomes de Sousa
MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA
Sócia admitida

Marconi Lima Ribeiro
MARCONI LIMA RIBEIRO
Sócia admitida

Francisca dos Santos Silva neta
FRANCISCA DOS SANTOS SILVA NETA
Cessionário

Gilmar Soares Santos
GILMAR SOARES SANTOS
Cessionário

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

JUCEMA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM14/04/2008
SOB O NÚMERO: 20080049559
Protocolo: 08/004955-9
Empresa:21 2 0055551 8
CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA
Nº AB 018473
MARCIO PATRICIO SOUZA
CHEFE DO ESC. REG. DE IMPERATRIZ

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA DA FIRMA: ***CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA***

Pelo presente instrumento particular os abaixo assinados: **FRANCISCA DOS SANTOS SILVA NETA,** brasileira, estudante, solteira, natural de Presidente Médice – MA, nascida em 01/02/1975, filha de Odilon Luciano Silva e de Elisa dos Santos, residente e domiciliada na cidade de Açailândia – MA, na Rua Minas Gerais, nº 23, Centro, CEP: 65930-000, portadora do **CPF nº 364.979.323-72**, e **Cédula de identidade nº 1.431.513 SSP/MA** e **GILMAR SOARES SANTOS,** brasileiro, solteiro, empresário, natural de Ilhéus - BA, nascido em 28/05/1965, filho de José Alves dos Santos e de Raimunda Soares Santos, residente e domiciliado na cidade de Açailândia - MA, na QD 28 nº 30, Vila Bom Jardim, CEP: 65930-000, portador do **CPF nº 497.303.715-04** e **Cédula de Identidade nº 4.579.767 SSP/BA.** Tem entre si, justas e contratadas a constituição de uma sociedade limitada, com base no **Art. 997.1, CC/2002**, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação especifica que disciplina essa forma societária:

CLAUSULA PRIMEIRA: A Sociedade girará sob o nome empresarial de: **CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA**, e nome de Fantasia **CENTROFISIO** e terá sua sede e foro na cidade **Açailândia / MA na Rua São Paulo nº 204, Centro, CEP: 65930-000** podendo estabelecer filiais ou sucursais em qualquer ponto do território nacional, obedecendo às disposições legais vigentes.

CLAUSULA SEGUNDA: A sociedade terá como objetivo social o: **SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.**

CLAUSULA TERCEIRA: O inicio das atividades terá lugar na data do registro e arquivamento na Junta Comercial e o prazo de duração da sociedade será por tem indeterminado.

CLAUSULA QUARTA: Capital Social será de: **R$ 10.000,00 (Dez mil reais)** dividido em **10.000 (Dez mil)** quotas, no valor unitário de **R$ 1,00 (Hum Real)** cada uma subscritas e totalmente integralizada neste ato pelas sócias em moeda corrente do País,dividida entre os sócios:

SÓCIOS	COTAS	%	VALOR
FRANCISCA DOS SANTOS SILVA NETA	5.000	50	5.000,00
GILMAR SOARES SANTOS	5.000	50	5.000,00
TOTAL	10.000	100	10.000,00

CLAUSULA QUINTA: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o expresso 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 a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002).

CLAUSULA SEXTA: A Responsabilidade das sócias é restrita ao valor de suas cotas, mas todas responderão solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do **CC/2003, Art. 1052.**

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 13/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

CLAUSULA SETIMA Administração da sociedade caberá a sócia **FRANCISCA DOS SANTOS SILVA NETA** com os poderes e atribuições de gerencia, 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 imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. **(art. 997, VL; 1.013 1.015, 1064, CC/2002).**

CLAUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em **31** de **Dezembro**, o administrador (es) prestará (ão) contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002).

CLAUSULA NONA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores (es) quando for o caso. **(Arts.1.071 e 1.072, 2º e art. 1.078, CC/2002)**

CLAUSULA DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todas as sócias.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA: Somente a sócia **FRANCISCA DOS SANTOS SILVA NETA** terá direito a uma retirada mensal, a titulo de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: Falecendo ou interditado qualquer um dos sócios, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, 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 sua sócia. **(Art. 1.028 e Art. 1.031 CC/2002)**.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA: A (s) administradora (as) declara (m), sob as penas da lei, que não está (ão) impedida (s) de exercer a administração da sociedade por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrarem 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.

CLAUSULA DECIMA QUARTA: Fica eleito o foro da comarca de Açailândia – MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

CLAUSULA DECIMA QUINTA: No caso de um dos sócios desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar ao outro sócio, por escrito, com antecedência de 90 (Noventa) dias, e seus haveres lhe serão reembolsados.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA
FIRMA: CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA.

E, por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente contrato, assinando-o na presença das duas testemunhas abaixo em 04(quatro) exemplares de igual teor, com a primeira via destinada a JUCEMA, as demais devolvidas as partes contratantes.

Açailândia (MA), 23 de dezembro de 2003.

Francisca dos Santos Silva neta
FRANCISCA DOS SANTOS SILVA NETA

Gilmar Soares Santos
GILMAR SOARES SANTOS

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

Testemunhas:

ROSIMAR AMORIM SANTOS
CPF nº 198.368.643-34
Rg nº 657.385 SSP/MA.

JOSÉ WILSON NOGUEIRA DE SOUSA
CPF nº 577.005.243-00
C.I. Rg nº 164717935 SSP/MA

Sergio Ricardo Oliveira Vieira
Advogado
OAB/MA 6288

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 07/01/2004
SOB Nº: 21200555518
Protocolo: 03/042424-0
CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA
ELIAS BARROS DOS SANTOS JUNIOR
CHEFE DO ESC. REGIONAL DE IMPERAT

MA-MA CCL
EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
06.061.017/0001-35 **MATRIZ**		**07/01/2004**

NOME EMPRESARIAL
CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CENTROFISIO

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SAO PAULO	**204**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.930-000	**CENTRO**	**ACAILANDIA**	**MA**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**23/10/2004**

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 **25/02/2022** às **12:36:58** (data e hora de Brasília).

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITA

CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA ME

Pelo presente instrumento particular os abaixos: **MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA**, brasileira, fisioterapeuta, casada em regime parcial de bens, nascida em 13/01/1970, residente e domiciliado nesta cidade de Açailândia – MA, na Rua Santo Dumont nº 82, Centro, CEP: 65930-000; portadora do CPF nº **745.187.804-00** e cédula de Identidade RG nº **1.202.503 SSP/MA** e **LAIANA CASTRO DE SOUZA**, brasileira, empresária, solteira, nascida em 09/08/1993, residente e domiciliada nesta cidade de Açailândia – MA, na Rua Santo Dumont nº 82, Centro, CEP: 65930-000 portadora do CPF nº **672.361.893-91** e Cédula de Identidade RG nº **027203542004-7 SSP/MA**. Únicos sócios (as) componentes da sociedade limitada denominada **CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA ME**, com sede na cidade de Açailândia – MA, na Rua São Paulo nº 204 – Centro, CEP: 65930-000, devidamente registrada e arquivada na Junta Comercial do Estado do Maranhão – JUCEMA sob o NIRE nº 21200555518 por despacho no dia 07/01/2004 e Cadastro Nacional de pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda – CNPJ nº 06.061.017/0001-35, resolvem de comum acordo alterar o seu contrato social conforme as clausulas e condições seguintes;

CLAUSULA1º: **ALTERAÇÃO DO OBJETIVO:**

8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico

CLAUSULA 2ª Todas as demais clausula e condições estabelecida nos atos constitutivos da empresa, não alcançadas pelo presente instrumento, permanecem em vigor.

Açailandia-MA, 21 de Fevereiro de 2022.

Maria Veronica Gomes de Souza

MARIA VERONICA GOMES DE SOUSA
Sócia Administradora

Laiana Castro de Souza

LAIANA CASTRO DE SOUZA
Sócia

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, JOSE WILSON NOGUEIRA DE SOUSA, com inscrição ativa no CRC/MA, sob o n° 009442, expedida em 16/11/1988, inscrito no CPF n° 57700524300, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
57700524300	009442	JOSE WILSON NOGUEIRA DE SOUSA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/02/2022 12:21 SOB N° 20220232415.
PROTOCOLO: 220232415 DE 25/02/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12202572885. CNPJ DA SEDE: 06061017000135.
NIRE: 21200555518. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 21/02/2022.
CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA-ME

LARISSA ROCHA DA SILVA
SECRETÁRIA-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.

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

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

Nome: CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA
CNPJ: 06.061.017/0001-35

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 10:51:43 do dia 27/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/06/2022.
Código de controle da certidão: **CDE0.9393.E88F.F86C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.061.017/0001-35
Razão Social: CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA
Endereço: RUA SAO PAULO 204 / CENTRO / ACAILANDIA / MA / 65930-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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:20/03/2022 a 18/04/2022

Certificação Número: 202203200051487726520 7

Informação obtida em 21/03/2022 12:47:28

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.061.017/0001-35
Certidão nº: 4827622/2022
Expedição: 08/02/2022, às 17:31:24
Validade: 06/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.061.017/0001-35**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 010941/22 **Data da Certidão:** 28/01/2022 08:59:24

CPF/CNPJ 06061017000135 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: 28/05/2022.

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: 08/02/2022 17:25:26

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 088310/21 **Data da Certidão:** 13/12/2021 14:28:04

CPF/CNPJ CONSULTADO: **06061017000135**

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: 12/04/2022.

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: 21/12/2021 12:55:45

PREFEITURA DE AÇAILÂNDIA
SECRETARIA DE ECONOMINA E FINANÇAS
SUPERINTENDENCIA DA RECEITA TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

DADOS DO CONTRIBUINTE

CNPJ/CPF: 06.061.017/0001-35 **CERTIDÃO Nº: 252/2022**

NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA-ME **Inscrição Municipal:** 232023

INICIO DAS ATIVIDADES: 10/03/2015

RUA: RUA: RUA SÃO PAULO, 204, PRÓXIMO AO SUPERMERCADO SANTA MARIA, CEP - 65930-000

BAIRRO: CENTRO **CIDADE**: ACAILANDIA

A Prefeitura do Município de AÇAILÂNDIA – MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, conforme preceitua os artigos 106 ao 113 e 136 ao 139 da Lei Complementar Municipal No 009/2016 – código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal no 5.172/1966, que dispõe sobre o sistema tributário nacional, **CERTIFICA** que o contribuinte: **CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA-ME** que possui o CNPJ: **06.061.017/0001-35** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a **FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL**, não constando débitos de natureza tributária e não tributária municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data. Fica, todavia, ressalvado o direito da Fazenda Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados, ou que venham a ser apurados, conforme prerrogativa legal prevista artigo 149 da Lei Federa No 5.172/1966 c/c os artigos 62 a 71 da Lei Complementar Municipal No 009/2016.

Finalidade da Certidão: Diversos

Válida Até: 29/03/2022 **Código de Autenticidade: RVPNNOF9JB**

consulte a autenticidade desta certidão em http://acailandia.famlex.com.br/fam-lex/servlet/hwpcconsautcert

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO**, a requerimento de pessoa interessada, que, dando busca nos arquivos dos feitos referentes à Falência ou Recuperação Judicial, a partir do mês de agosto do ano de mil novecentos e noventa e um (1991) até o dia **15 de fevereiro de 2022**, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de Ação de **FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** contra: **CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA - ME**, pessoa jurídica, inscrita no **CNPJ nº 06.061.017/0001-35**, estabelecida na Rua São Paulo, n.º 204, Centro, nesta cidade.

CERTIFICO, finalmente, que esta Secretaria de Distribuição é a única existente no **Termo Judiciário** de Açailândia/MA. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Dr. José de Ribamar Fiquene", nesta cidade de Açailândia, município do Estado do Maranhão. Eu, **Fernando Amaral Rodrigues**, Secretário Judicial de Distribuição, mat. 191809, digitei, consultei, subscrevo e assino. Açailândia/MA, **15 de fevereiro de 2022**.

Selo de Fiscalização
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça do Maranhão
Ato Judicial Oneroso
000000863716

Fernando Amaral Rodrigues
Secretário Judicial de Distribuição
Mat. 191809

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 13/03/2022

Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

OBSERVAÇÃO:
O CNPJ/CPF constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário.
ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DO TERMO JUDICIÁRIO DE AÇAILÂNDIA-MA
A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão.

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA -ME
CNPJ: 06.061.017/0001-35

BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021

ATIVO CIRCULANTE	
DISPONIBILIDADE	
Caixa e Banco	5.989,30
Clientes	
Conta a Receber	6.508,94
IMOBILIZADO	
Computadores e Periféricos	11.334,00
(-) Depreciação / Acumulados	2.898,64
Equipamentos e Instalações	23.438,52
(-) depreciação Acumulada	2.048,82
TOTAL DO ATIVO	**52.218,22**

////

PASSIVO CIRCULANTE	
Outras Contas a Pagar	19.433,58
PATRIMONIO LIQUIDO	
Capital Social	10.000,00
RESERVAS DE LUCROS	
Lucro Liquido	22.784,64
TOTAL DO PASSIVO	**52.218,22**

CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA -ME
CNPJ: 06.061.017/0001-35

DRE - DEMOSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCICIO ANO 2021

Receita Operacional Bruta		
-Venda de Mercadorias ou/ Serviços		**208.378,54**
(-) Imposto e Contribuições s/ vendas		19.935,41
Receita Operacional Liquida		**188.443,13**
(-) CVM-Custo das Mercadorias Vendidas		105.598,74
Lucro Operacional Bruto		**82.844,39**
(-) Despesas Administrativas		
Pró-labore	5.530,00	
Água	492,00	
Energia	2.892,00	
Telefone	2.986,38	
		11.900,38
(-) DESPESAS TRIBUTARIA		
Alvará de Licença		205,39
(-) DESPESAS C/PESSOAL		
Ordenados e Salário	18.027,84	
FGTS	1.442,23	19.470,07
(-) Outras Despesas		
Aluguel	4.440,00	
Honorário contábeis	2.987,50	
Material de Expediente	186,53	7.614,03
Total das Despesas		**39.189,87**
Lucro do Exercício		**43.654,52**

Açailandia-MA, 31 de Dezembro de 2021

Maria Veronica Gomes de Sousa
CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA

José Wilson N. de Sousa
CPF. Nº 517.005.243-00
CRC/MA 009442/0-4
Téc. em Contabilidade

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, JOSE WILSON, com inscrição ativa no CRC/MA, sob o n° 09442, inscrito no CPF n° 57700524300, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
57700524300	09442	JOSE WILSON NOGUEIRA DE SOUSA

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/03/2022 12:17 SOB N° 20220252955.
PROTOCOLO: 220252955 DE 14/03/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12203163733. CNPJ DA SEDE: 06061017000135.
NIRE: 21200555518. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/02/2022.
CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA-ME

LARISSA ROCHA DA SILVA
SECRETÁRIA-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.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 16ª REGIÃO
CREFITO - 16

SEDE : Rua das Andirobas, nº 40, Ed. Executive Lake Center, 1º Andar, Sala 109 - Jardim Renascença, São Luís - MA
CEP: 65075-040 - Telefax (98) 3304-7774 / 3304-7779
crefito16@crefito16.gov.br - www.crefito16.gov.br

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) 1112/2021-DRF
Circunscrição: MA

Razão Social
CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA

Endereço
RUA SAO PAULO, 204 204

Bairro	CEP	Cidade	UF
CENTRO	65930-000	IMPERATRIZ	MA

Registro no CREFITO	CNPJ/CPF
RE-495-PA Liv.:001 Fls.: 098 Ata: de 20/08/2013	06.061.017/0001-35

Profissional

** Responsável Técnico

15388-F - MARIA VERONICA GOMES DE SOUZA **
327366-F - LAUDYELLE LIMA NASCIMENTO
284340-F - RODNEY RIBEIRO DE SOUSA

Horário de Funcionamento

Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da Atividade Ligadas ao Exercício Profissional da:

FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL

É obrigação do Responsável Legal/Técnico pelo consultório/clínica manter atualizados os dados cadastrais vinculados com este Conselho, nos termos da legislação vigente, **válida até 30 de Abril 2022**

IMPORTANTE
Apresentação Obrigatória a Fiscalização
Esta Declaração deverá ser fixada no Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local visível.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREFITO-16.
www.crefito16.gov.br - Portal ONLINE - Conferência de Certidão
Digite: 0010/2021-DRF em seguida RE-30-MA

Dr. Fernando Mauro Muniz Ferreira
PRESIDENTE

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/02/2022

CNES: 3087549 Nome Fantasia: CENTROFISIO CNPJ: 06.061.017/0001-35

Nome Empresarial: CENTROFISIO CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA SAO PAULO Número: 204 Complemento: --

Bairro: CENTRO Município: 210005 - ACAILANDIA UF: MA

CEP: 65930-000 Telefone: 995382287 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 10

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARIA VERONICA GOMES DE SOUZA

Cadastrado em: 07/05/2004 Atualização na base local: 30/07/2019 Última atualização Nacional: 11/02/2022

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: --

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 16ª REGIÃO

Rua das Andirobas, nº 40 Edifício Executive Lake Center, Sala 109, 1º Andar, Bairro Renascença, São Luís - MA, CEP: 65075-040
CNPJ: 23.283.472/0001-02 - Contato: (98) 3304-7779 / 3304-7774
Site: www.crefito16.gov.br Email: crefito16@crefito16.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº. 0091122/22-MA

O Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da Décima Sexta Região - **CREFITO-16, DECLARA**, para os devidos fins, a quem possa interessar que a Empresa **CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA,** registrada sob o nº **RE-495-PA, CNPJ 06.061.017/0001-35,** efetuou o pagamento integral da anuidade do **ano de 2022.**

Outrossim, revendo os registros, **NADA CONSTA** relativo às suas obrigações pecuniárias, até a presente data.

OBS: Esta Declaração tem validade até 30/03/2023.

São Luís – MA, 16 de fevereiro de 2022.

Dra. Louise Aline Romão Gondim
Diretora Secretária do CREFITO 16

PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, que a empresa CENTROFISIO CENTRO DO BEM ESTAR LTDA, inscrita no **CNPJ sob o nº 06.061.017.0001-35** situada a Rua são Paulo, 204 centro Açailândia-MA, veio através desta VISA, solicitar Licenciamento Sanitário.

Dessa maneira, de acordo com as atividades laborais, principal e secundarias desempenhada pela requerente e levando em consideração sua área de atuação, esta VISA vislumbrou que a atividade principal **CNAE 86.50.0.04 Atividade de fisioterapia**, conforme Lei Federal 13.874/2019 e Resolução CGSIM 57/2020, não necessita de Licenciamento Sanitário. A atividades secundária **CNAE 93.13-1-00 Atividade de condicionamento físico** deve ser licenciada pela **VIGILANCIA SANITARIA (VISA), conforme Resolução CIB Nº 88/2020**

Dê ciência aos interessados, para que assim possa surtir seus legais e jurídicos efeitos.

Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

Açailândia - MA, 11 de Março de 2022

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022

Fabio Sousa Santos
Coordenador Vigilância Sanitária
Matrícula 2944-2

Rua Maranhão, 1555 – Centro. CEP: 65.930-000.
Email: vigsama@hotmail.com

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

ANEXO IV

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS – SEMUS

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM EQUIPE TÉCNICA

Empresa: **CENTROFISIO – CENTRO DO BEM ESTAR LTDA – ME**
CNPJ: **06.061.017/0001-35**

Nome do Profissional	CPF	Cargo	Número no Conselho Profissional (quando for o caso)
Maria Verônica Gomes de Sousa	745.187.404-00	Fisioterapeuta	15388-F
Laudyelle Lima Nascimento	014.040.423-69	Fisioterapeuta	327366-F
Rodney Ribeiro de Sousa	066.939.223-50	Fisioterapeuta	284340-F
Aniessa Rayane Lopes de Santana Xavier	040.884.803-09	Fisioterapeuta	338653-F

Razão Social: **CENTROFISIO – CENTRO DO BEM ESTAR LTDA - ME**
Nome do Responsável: **Maria Verônica Gomes de Sousa**.
Cargo: **Sócia-Gerente**
RG: **0367362232009-9 – SSP/MA**
CPF: **745.187.804-00**

Açailândia(MA), 17 de março de 2022.

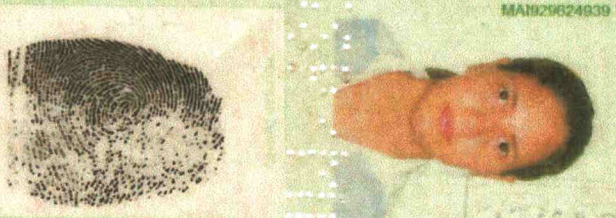
Maria Verônica Gomes de Souza

Maria Verônica Gomes de Souza – Sócia Gerente
CPF: 745.187.804-00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA929624939



Laiana Castro de Souza

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 027203542004-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/07/2013

NOME LAIANA CASTRO DE SOUZA

FILIAÇÃO
MANOEL LAECIO GOMES DE SOUZA E ANACY SILVA CASTRO DE ALENCAR

NATURALIDADE BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 09/08/1993

DOC ORIGEM NASC. N.4972 FLS.43V LIV.05

CPF 672361893-91

SAO LUIS-MA P-91

ORLANDO TENTA ASSIONE
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº7.116 DE 29/08/83

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
AÇAILÂNDIA - MARANHÃO
DOCUMENTO AUTENTICADO

2º cartório do ofício

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
Rua Dorgival Pinheiro de Souza, 1219 - Centro - CEP 65930-000 - Açailândia - MA
Fone: (99) 3538-9055 - Tabelião: Devanir Garcia / Tabelião Substituto: Angelo Garcia

2º OFÍCIO

AUTENTICAÇÃO - Poder Judiciário - TJMA
Autentico a presente copia reprografica que confere com o original que me foi apresentado. Dou Fé.
Açailândia - MA, 01 de março de 2022. Emol:R$ 5,14
FERC R$ 0,15 FEMP/RA R$ 0,20 FADEP R$ 0,20 Total R$ 5,69

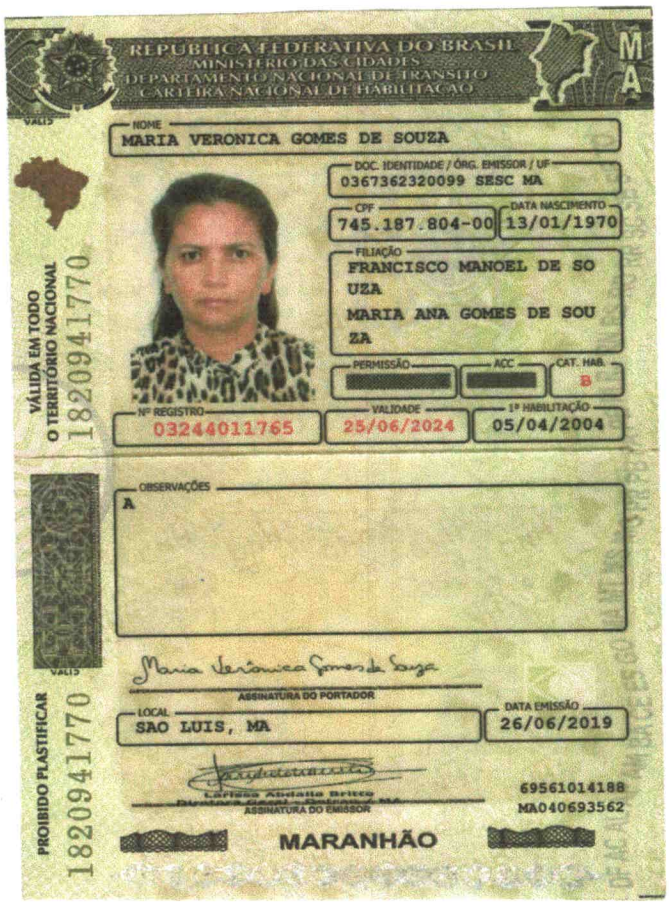
Francisca Valdete da Silva - Escrevente Autorizada
Selo: ACTE15930270H6.IL7NNXOULG3V21
Consulte o selo em selo.tjma.jus.br

Devanir Garcia
Tabelião
(99) 3538-9055
Açailândia-MA

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MA

NOME
MARIA VERONICA GOMES DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
0367362320099 SESC MA

CPF
745.187.804-00

DATA NASCIMENTO
13/01/1970

FILIAÇÃO
FRANCISCO MANOEL DE SOUZA
MARIA ANA GOMES DE SOUZA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
03244011765

VALIDADE
25/06/2024

1ª HABILITAÇÃO
05/04/2004

OBSERVAÇÕES
A

Maria Veronica Gomes de Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO
26/06/2019

Larissa Abdalla Brito
Diretora Geral - Detran-MA
ASSINATURA DO EMISSOR

69561014188
MA040693562

MARANHÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1820941770
PROIBIDO PLASTIFICAR
1820941770

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022

Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

PMA-MA / CCL

EM BRANCO

PMA-MA / CCL

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 13/03/2022

Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

DIPLOMA

O REITOR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES E TENDO EM VISTA A CONCLUSÃO DO CURSO DE FISIOTERAPIA EM 07 DE AGOSTO DE 1993, CONFERE O TÍTULO DE FISIOTERAPÊUTA A MARIA VERÔNICA GOMES DE SOUZA DE NACIONALIDADE BRASILEIRA NATURAL DE OLHO D'ÁGUA DAS CUNHÃS - MA, NASCIDO(A) NO DIA 13 DE JANEIRO DE 1970, PORTADOR(A) DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº 1.202.503/SJSP/MA E OUTORGA-LHE O PRESENTE DIPLOMA, A FIM DE QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS.

CAMPINA GRANDE, 20 DE SETEMBRO DE 1993

Profª. Maria Renilde de Oliveira Sousa
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação

TEMPUS VIRQUE UNUS

Prof. José Benjamim Pereira Filho
VICE-REITOR

Maria Verônica Gomes de Souza
DIPLOMADO

CURSO DE FISIOTERAPIA

RECONHECIDO PELA PORTARIA MINISTERIAL
Nº 820, DE 24 / 10 / 85, PUBLICADA
NO D. O. U. EDIÇÃO DE 25 / 10 / 85

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
SUBCOORDENAÇÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Registrado sob nº 119 do livro M-37, fls 119, por delegação de competência, nos termos das Portarias do Departamento de Assuntos Universitários nº 71, de 21.10.1977 e nº 28, de 16.06.1978 e da Portaria da Secretaria de Ensino Superior nº 30, de 23.05.1979.

Processo nº 001449/94

João Pessoa, 13 de abril de 19 94

SUBCORDENADOR

VISTO:

Pró-Reitor

COFFITO
Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional
Diploma Registrado sob o n.º 15388-F
no livro n.º 39 a fls. 121
Em, 27 de julho de 1994

Dr. Ruy Gallart de Menezes
PRESIDENTE

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 6ª. Região
Nome: Maria Veronica Gomes de Sousa
Fisioterapeuta
Inscrição Nº 15388 F.
Livro 01 MA Fls. 20
Em 20 de Setembro 94

Dra. Ruthmar X Benício
PRESIDENTE

Isento de selo, de acordo com a alteração 58ª. à Lei n.º 3.519, de 30.12.1958

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022

Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

3

INSCRIÇÃO N.º 15388 F

O CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 6ª REGIÃO expede esta CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL de FISIOTERAPEUTA a Maria Veronica Gomes de Souza

Filiação Francisco Manoel de Souza e Maria Ana Gomes de Souza

Nacionalidade Brasileira

Naturalidade Vitorino Freire-MA

Data do nascimento 13.01.1970

Data da emissão 20.09.1994

6

POLEGAR DIREITO

Maria Veronica Gomes de Souza

Assinatura do portador

CONFERE COM O ORIGINAL

Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido

Em: 13/03/2022

Tamyris Silva Ribeiro Leal

Servidora Pública PMA-MA

Matrícula nº 22092-4

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

CENTRO UNIVERSITÁRIO DO MARANHÃO
UNICEUMA

Autorizado pelo Decreto Presidencial de 27 de setembro de 2000, publicado no DOU nº 188, seção I, de 28/09/2000

O Reitor do Centro Universitário do Maranhão, com a autoridade que lhe outorga o Estatuto e, tendo em vista os termos da ata de colação de grau realizada no dia 14 *de* julho de dois mil e oito *, confere a*

LAUDYELLE LIMA NASCIMENTO

nacionalidade BRASILEIRA *naturalidade* IMPERATRIZ - MA

nascido (a) a 31/12/1985 *identidade nº* 158088620001-GJSPMA *o presente Diploma de*

BACHAREL EM FISIOTERAPIA

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

São Luís (MA), 02 *de* Outubro *de* 2010

Pró-Reitor de Graduação

Secretária Acadêmica

Reitor

Laudyelle Lima Nascimento
Diplomado

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que este documento é fiel ao original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora PGJ/MA-MA
Matrícula nº 22092-4

ABnote

CURSO DE FISIOTERAPIA
Reconhecido pela Portaria Ministerial N.º 775 de 07/11/2008, publicada no D.O.U. de 10/11/2008, Nº 218 Seção I, Página 18.

Prof. Profª. Cristina Nitz da Cruz
Reitora

Profº. Marcos Barros Silva
Pró-Reitor de Graduação

Profª. Szana Couto Grijó
Secretária Acadêmica

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 13/03/2022

Tamyris
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

MEC - CENTRO UNIVERSITÁRIO DO MARANHÃO - UNICEUMA
Pró-Reitoria de Graduação
Secretaria Acadêmica

Diploma Registrado Sob nº 3169/2010
Livro nº 052 Fls nº 027
Em 02/10/2010, Processo nº 0115066/2010-0

por delegação de competência do Ministério da Educação nos termos do § 4º, art. 2º do Decreto nº 5.786, de 24 de maio de 2006, publicado no DOU nº 99, seção 1, 25/05/2006,

Szana Couto Grijó
Secretário(a) Acadêmico(a)

Visto:

Pró-Reitor de Graduação

AVERBAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que conforme consta na Carteira de Identidade da diplomada, expedida em 27 de setembro de 2011, o número correto é 015808892000-1.

Szana Couto Grijó
SZANA COUTO GRIJÓ
SECRETÁRIA ACADÊMICA

Ministério da Educação
Centro Universitário do Maranhão
Aprovo o Registro constante acima
Em: 02 de Outubro de 2010

Reitor(a)

030048

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022

Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 16ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA | 327366-F

NOME
Dra. LAUDYELLE LIMA NASCIMENTO

FILIAÇÃO
LAURO NASCIMENTO SOBRINHO
HEIDE LAMA CAVALCANTE LIMA NASCIMENTO

LOCAL DO NASCIMENTO
IMPERATRIZ / MA

DATA DO NASCIMENTO
31/12/1985

LOCAL DA EMISSÃO
SÃO LUIS - MA

DATA DA EMISSÃO
23/04/2021

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

Dr. Fernando Mauro M. Ferreira
Presidente CREFITO-16

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIDADE CIVIL	DATA DA EMISSÃO	ORGÃO EMITENTE
015808892000-1	27/09/2011	SESP/MA
IDENTIDADE ELEITORAL	ZONA	CPF
048934481180	071	01404042369

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAL

ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
PIPEL PICOS PETRÓLEO LTDA.

INSTITUTO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR RAIMUNDO SÁ

O Diretor do Instituto de Educação Superior Raimundo Sá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Fisioterapia em 2018 e colação de grau em 22 de Janeiro de 2019, confere o título de ***BACHAREL EM FISIOTERAPIA*** a ***RODNEY RIBEIRO DE SOUSA*** nacionalidade brasileira, nascido no dia 08 de Junho de 1995, natural de Picos - PI, cédula de identidade nº 3.061.212 – PI outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 13/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

Picos-PI, 22 de Janeiro de 2019.

DIRETOR GERAL

Rodney Ribeiro de Sousa
DIPLOMADO

COORDENADOR DE GRADUAÇÃO ACADÊMICA

INSTITUTO DE EDUCACAO SUPERIOR RAIMUNDO SA - URSA

Curso: Fisioterapia / Bacharelado
Reconhecimento: Portaria nº 426, publicada no DOU de 31/07/2014
Renovação de Reconhecimento: Portaria nº 59, publicada no DOU de 02/02/2018

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - UFPI
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO ACADEMICA - DAA

Diploma registrado de acordo com competência delegada pela Diretoria de Assuntos Universitários do MEC, Portaria 125 de 09 de março de 1972.

Registro nº 1369 Livro nº 1
Folha nº 685 Processo nº 0586/19
Data do Registro 09/07/2019

Luciana Oliveira Barbosa
Diretor(a) de Administração Acadêmica da UFPI

Raimundo de Sá Urtiga Filho
Diretor Geral do URSA

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022

Tamyris
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

00195

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIDADE CIVIL	DATA DE EMISSÃO	ORGÃO EMITENTE
3061212	22/07/2016	SSP/PI
IDENTIDADE ELEITORAL	**ZONA**	**CPF**
042293481503	010/0320	06693922350

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAL

Rodney Ribeiro de Sousa

ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

Bel. Maria Ester Rodrigues de Sampaio - Titular

Rua Bom Jesus, nº 236 - Centro, Açailândia-MA / Cep: 65.930-000

Fone/Fax: (99) 3538-1366 - Fone: (99) 3538-2170 - (99) 99191-0790 / E-mail: oficio1acai@yahoo.com.br - protesto.acailandia@gmail.com

----------AUTENTICAÇÃO----------

Poder Judiciário – TJMA.

AUTENT030189OWIKQ2UK9MDUTZ73, 17/03/2022 09:34:40, Selo:

Ato: 13.18, Total R$ 5,69 Emol R$ 5,14 FERC R$ 0,15 FADEP R$ 0,20 FEMP R$ 0,20 Consulte em https://selo.tjma.jus.br

☐ Bel. Maria Ester R. de Sampaio-Titular ☐ Paulo Oliveira Sousa-Esc.Substituto ☐ Antônio Carlos R. de Sampaio-Esc.Substituto ☐ Patrícia C.de Sampaio-Esc.Substituta ☐ Pauliana Chaves A.de Araújo-Esc.Substituta

CARTÓRIO 1º OFÍCIO

Válido somente com Selo de Autenticidade

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 16ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA — 284340-F

NOME
RODNEY RIBEIRO DE SOUSA

FILIAÇÃO
RAIMUNDO NONATO BATISTA DE SOUSA
MARIA JOSE RIBEIRO DE SOUZA

LOCAL DO NASCIMENTO
PICOS -PI

DATA DO NASCIMENTO
08/06/1995

LOCAL DA EMISSÃO
SAO LUÍS - MA

DATA DA EMISSÃO
22/05/2019

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

Dr. Fernando Mauro M. Ferreira
Presidente CREFITO-16

Em Branco

Em Branco

Em Branco

UNIVERSIDADE DO CEUMA
UNICEUMA

Credenciado pela Portaria Ministerial nº 239, de 27 de março de 2012,
Publicado no DOU nº 62, seção I, de 29/03/2012.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Le
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

CEUMA UNIVERSIDADE

O(A) Reitor(a) da Universidade Ceuma, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Fisioterapia, na data de 10 de dezembro de 2020, e a colação de grau na data de 11 de dezembro de 2020, confere o título de ***BACHARELA EM FISIOTERAPIA*** *a*

ANIÊSSA RAYANE LOPES DE SANTANA XAVIER

nacionalidade brasileira, *natural de Santa Inês - MA*
nascido em 29 de agosto de 1998, *portador da Cédula de Identidade 0464835420120-SSPMA,*

e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

São Luís(MA), 16 de dezembro de 2020.

Mauralice Ferreira Maia
Secretário(a)

Reitor(a)

Aniêssa Rayane Lopes de Santana Xavier
Diplomado(a)

Código de verificação: 05838502260000470045218848030020 0

UNIVERSIDADE DO CEUMA - UNICEUMA - 823

2559 - CEUMA - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SUPERIOR

CNPJ: 23.689.763/0003-59

Credenciado pela Portaria Ministerial n.°239, de 27 de março de 2012, publicada na DOU n.°62, SEÇÃO I, de 29/03/2012

Profª. Mª. Cristina Nitz da Cruz
Reitora

Profª. Lauralice Ferreira Araujo
Secretária Acadêmica

CURSO DE FISIOTERAPIA - Reconhecido pela Portaria Ministerial N.º 136, de 01/03/2018, publicada no D.O.U. Nº 42, de 02/03/2018, Seção 1, Página 119.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022

Tamyris Silva Ribeiro Leão
Servidora Pública PMA-MA
Matricula nº 22092-4

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - MEC
UNIVERSIDADE CEUMA
REITORIA
SECRETARIA ACADÊMICA

Diploma registrado sob o nº 4521/2020

Livro nº 226 Fls nº 047

Em 16/12/2020, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº 0150945/2020-0

São Luis, 16/12/2020

Secretário(a) Acadêmico(a)

Lauralice Ferreira Araújo
Secretária Acadêmica Geral
Universidade CEUMA

058385

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 16ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA	338653-F

NOME
Dra. ANIESSA RAYANE LOPES DE SANTANA XAVIER

FILIAÇÃO
ANTONIO DE JESUS XAVIER
ROZENILDE LOPES DE SANTANA XAVIER

LOCAL DO NASCIMENTO
SANTA INÊS / MA

DATA DO NASCIMENTO
29/08/1998

LOCAL DA EMISSÃO
SÃO LUIS - MA

DATA DA EMISSÃO
14/10/2021

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

Dr. Fernando Mauro M. Ferreira
Presidente CREFITO-16

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIDADE CIVIL	DATA DA EMISSÃO	ORGÃO EMITENTE
046483642012-0	10/02/2021	SSP/MA
IDENTIDADE ELEITORAL	**ZONA**	**CPF**
075750271198	057	04088480309

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAL

ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido
Em: 18/03/2022
Tamyris Silva Ribeiro Leal
Servidora Pública PMA-MA
Matrícula nº 22092-4

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

PMA-MA / CCL
EM BRANCO

CENTROFISIO CENTRO DE BEM ESTAR LTDA-ME
"Fazendo Fisioterapia em Açailândia"
Dra. Verônica Gomes Fisioterapeuta Crefito nº 15.388-F
E-mail: centrofisio.acailandia@hotmail.com

ANEXO VI
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS

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

Ilmo.(a) Sr.(a)
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia-MA

Procedimento: **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS - SEMUS**

Prezado(a) senhor(a),

CENTROFISIO – CENTRO DO BEM ESTAR LTDA - ME, CNPJ nº **06.061.017/0001-35**, sediada em Rua São Paulo, nº 204, Centro, nesta cidade de Açailândia-MA, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) Maria Verônica Gomes de Sousa – Sócia Gerente, portador(a) da cédula de identidade nº 0367362232009-9 - SSP/MA e do CPF nº 745.187.804-00, declara para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/99, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos.
( ) Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz. (Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

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

Açailândia(MA), 17 de março de 2022.

Maria Verônica Gomes de Souza
Maria Verônica Gomes de Souza – Sócia Gerente
CPF: 745.187.804-00

CENTROFISIO CENTRO DE BEM ESTAR LTDA-ME
"Fazendo Fisioterapia em Açailândia"
Dra. Verônica Gomes Fisioterapeuta Crefito nº 15.388-F
E-mail: centrofisio.acailandia@hotmail.com

ANEXO VII
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DE HABILITAÇÃO

Ilmo.(a) Sr.(a)
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia-MA

Procedimento: **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS.**

Prezado(a) senhor(a),

CENTROFISIO – CENTRO DO BEM ESTAR LTDA - ME, CNPJ nº **06.061.017/0001-35**, sediada em Rua São Paulo, nº 204, Centro, nesta cidade de Açailândia-MA, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) Maria Verônica Gomes de Sousa – Sócia Gerente, portador(a) da cédula de identidade nº 0367362232009-9 - SSP/MA e do CPF nº 745.187.804-00, declara sob as penas da lei, nos termos do § 2º, do art. 32, da Lei nº 8.666/93 que até esta data, não ocorreu nenhum fato superveniente que seja impeditivo de sua habilitação na licitação acima identificada.

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

Açailândia(MA), 17 de março de 2022.

Maria Verônica Gomes de Souza

Maria Verônica Gomes de Souza – Sócia Gerente
CPF: 745.187.804-00

CENTROFISIO CENTRO DE BEM ESTAR LTDA-ME
"Fazendo Fisioterapia em Açailândia"
Dra. Verônica Gomes Fisioterapeuta Crefito nº 15.388-F
E-mail: centrofisio.acailandia@hotmail.com

ANEXO VIII
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS

DECLARAÇÃO EXPRESSA DE TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

Ilmo.(a) Sr.(a)
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia-MA

Procedimento: **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS.**

Prezado(a) senhor(a),

CENTROFISIO – CENTRO DO BEM ESTAR LTDA - ME, CNPJ nº **06.061.017/0001-35**, sediada em Rua São Paulo, nº 204, Centro, nesta cidade de Açailândia-MA, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) Maria Verônica Gomes de Sousa – Sócia Gerente, portador(a) da cédula de identidade nº 0367362232009-9 - SSP/MA e do CPF nº 745.187.804-00, declara para os devidos fins, que concorda com todos os termos descritos no EDITAL e seus anexos, em especial aos critérios de Chamamento Público, julgamento das propostas de preços, habilitação/inabilitação e que temos pleno e total conhecimento do edital e anexos deste certame, não possuindo ainda, quaisquer restrições ao caráter competitivo desta licitação.

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

Açailândia(MA), 17 de março de 2022.

Maria Verônica Gomes de Souza
Maria Verônica Gomes de Souza – Sócia Gerente
CPF: 745.187.804-00

CENTROFISIO CENTRO DE BEM ESTAR LTDA-ME
"Fazendo Fisioterapia em Açailândia"
Dra. Verônica Gomes Fisioterapeuta Crefito nº 15.388-F
E-mail: centrofisio.acailandia@hotmail.com

ANEXO IX
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE INSTALAÇÕES, APARELHAMENTO E PESSOAL

Ilmo.(a) Sr.(a)
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia-MA

Procedimento: **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS.**

Prezado(a) senhor(a),

A **CENTROFISIO – CENTRO DO BEM ESTAR LTDA - ME**, CNPJ nº **06.061.017/0001-35**, por intermédio de seu representante legal que esta subscreve, o(a) Sr.(a) Maria Verônica Gomes de Sousa – Sócia Gerente, portador(a) da cédula de identidade nº 0367362232009-9 - SSP/MA e do CPF nº 745.187.804-00, DECLARA , sob as penas da Lei, que por ocasião da contratação, disporá das instalações, dos veículos, dos equipamentos e do pessoal adequado e suficiente para realização do objeto deste credenciamento.

Açailândia(MA), 17 de março de 2022.

Maria Verônica Gomes de Souza

Maria Verônica Gomes de Souza – Sócia Gerente
CPF: 745.187.804-00

CENTROFISIO CENTRO DE BEM ESTAR LTDA-ME
"Fazendo Fisioterapia em Açailândia"
Dra. Verônica Gomes Fisioterapeuta Crefito nº 15.388-F
E-mail: centrofisio.acailandia@hotmail.com

ANEXO X
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS

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

Ilmo.(a) Sr.(a).
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia-MA

Procedimento: **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2022 - SEMUS.**

Prezado(a) senhor(a),

CENTROFISIO – CENTRO DO BEM ESTAR LTDA - ME, CNPJ nº **06.061.017/0001-35**, sediada na Rua São Paulo, nº 204, Centro, nesta cidade de Açailândia-MA, declara sob as penas da Lei, que o(s) empresário, sócio(s), dirigente(s) e/ou responsável(éis) técnico(s) não é(são) servidor(es) público(s) da administração pública municipal de Açailândia, não estando, portanto, enquadrados no art. 14º, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, não havendo, também, qualquer outro impeditivo para participar de licitações e firmar contrato com a administração pública.

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

Açailândia(MA), 17 de março de 2022.

Maria Verônica Gomes de Souza
Maria Verônica Gomes de Souza – Sócia Gerente
C.I. 0367362232009-9 – SSP/MA CPF: 745.187.804-00