

TERCEIRA ALTERAÇÃO DA EMPRESA MAIS OFTALMO LTDA

Pelo presente instrumento particular de alteração da sociedade comercial, o abaixo assinado: **JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, natural de São Luis – MA nascimento dia 17/01/1986, médico, portador da Carteira de Identidade nº. 182484120012 GEJUSPC/MA, CPF nº010.884.003-45, residente e domiciliado na Rua Aziz Heluy, s/n, Qd. 27, Cond. Vila Lagoa, Torre Farol, Apto. 303, Ponta D'areia, CEP 65077-657, São Luís-MA, único sócio da empresa **MAIS OFTALMO LTDA**, com sede na cidade de São Luis – MA à Av 103, nº 10 Cidade Operária, São Luis – MA, CEP 65058-094, inscrita no CNPJ/MF 34.517.884/0001-78 e registrada na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob o nº 21201041232 do dia 13/08/2019, resolvem assim alterar e consolidar o presente contrato conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A Razão social passa a ser **SERVIÇOS MÉDICOS E OFTALMOLOGICOS DE AÇAILÂNDIA LTDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA – O endereço passa a ser na Rua Fortaleza, 413, Centro Açailândia – MA, CEP 65.930-000.

CLÁUSULA TERCEIRA - Admite-se na sociedade o Sr. **GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Bacabal – MA, nascimento dia 05/01/1988, médico, residente e domiciliado a Rua das Andirobas, S/N Bloco B1A, APT 203 Condomínio Canopus, Jardim Renascença, CEP 65075-040, São Luis – MA, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 04027781121 DETRAN/MA e CPF nº 024.750.453-02. Admite também o Sr. **GEORGE LUIZ DAMASCENO SOUZA**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Bacabal – MA nascimento dia 01/10/1986, médico, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 04005336803 DETRAN/MA, e CPF 018.248.263-46, residente e domiciliado na Rua 14A, Residencial Pinheiros, nº 30 Quadra 38, Cohama, São Luis – MA, CEP 65064-437.

CLÁUSULA QUARTA – O sócio *JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA*, possuidor de 300.000 (trezentas mil) quotas no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), cede e transfere 100.000 (cem mil) quotas no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para o Sr. *GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS* e 100.000 (cem mil) quotas no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para o Sr. *GEORGE LUIZ DAMASCENO SOUZA*, que declara haver recebido neste ato em moeda corrente do País, dando e recebendo junto ao cessionário, plena, geral, rasa, irrevogável e irretroatável quitação pelas quotas transferidas, assim também como declara haver recebido neste ato todos os direitos e haveres referentes à sociedade, nada mais tendo a reclamar seja a que título for, nem do cessionário, nem da sociedade.

CLÁUSULA QUINTA – O capital Social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) dividido em 300.000 (trezentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, subscritas e integralizadas em moeda corrente do País, permanece inalterado no seu valor e distribuído entre os sócios conforme segue:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR R\$	%
José Daniel Aguiar Costa	100.000	100.000,00	33,34
Gian Francisco Rodrigues Cooper dos Santos	100.000	100.000,00	33,33
George Luiz Damasceno Souza	100.000	100.000,00	33,33
TOTAL	300.000	300.000,00	100,00

TERCEIRA ALTERAÇÃO DA EMPRESA MAIS OFTALMO LTDA

CLÁUSULA SEXTA – Fica extinta a filial localizada na Avenida 103, nº 28, Cidade Operaria, CEP 65.058-094, São Luís - MA, registrada na Junta Comercial do Maranhão sob nº 21900326562 em 21/08/2019, CNPJ sob nº 34.517.884/0002-59.

CLÁUSULA SÉTIMA - Permanecem em pleno vigor as demais cláusulas e condições estabelecidas nos atos constitutivos da sociedade, não alcançadas pelo presente instrumento da alteração contratual.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLAUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial **SERVIÇOS MÉDICOS E OFTALMOLOGICOS DE AÇAILANDIA LTDA**, e tem sua sede à Rua Fortaleza nº 413, Centro, Açailândia – MA, CEP 65930-000.

CLÁUSULA SEGUNDA – A sociedade tem como objeto: Serviços Oftalmológicos de atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Serviços Oftalmológicos de atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e urgências; e Serviços de ultrassonografia.

CLÁUSULA TERCEIRA – O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 (trezentas mil quotas) de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já integralizado em moeda corrente do País, assim distribuído entre os sócios.

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR R\$	%
José Daniel Aguiar Costa	100.000	100.000,00	33,34
Gian Francisco Rodrigues Cooper dos Santos	100.000	100.000,00	33,33
George Luiz Damasceno Souza	100.000	100.000,00	33,33
TOTAL	300.000	300.000,00	100,00

CLAUSULA QUARTA – O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

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

CLÁUSULA SEXTA – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas mais todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da sociedade caberá a todos os sócios, em conjunto ou isoladamente, com poderes e atribuições de realizarem todas as operações para a consecução de seu objeto social, representando a sociedade ativa e passivamente judicial e extrajudicialmente. Os administradores ficam autorizados a usarem o nome empresarial, vedado, no entanto, o uso 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.

CLAUSULA OITAVA – Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e

TERCEIRA ALTERAÇÃO DA EMPRESA MAIS OFTALMO LTDA

do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA NONA – Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLAUSULA DÉCIMA – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência mediante alteração contratual assinada por todos os sócios:

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de Pró-Labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA – Falecendo ou interditado qualquer sócio, 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.

CLÁUSULA DECIMA TERCEIRA– Os Administradores declaram sob as penas de Lei, que não estão impedidos de exercerem 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, a fé pública ou a propriedade..

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Para desempenhar a contabilidade de acordo com a sociedade será contratado um contador técnico em contabilidade a ser definido e estabelecidos os critérios e condições pelo consenso dos sócios em sua maioria.

E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento de alteração contratual da Sociedade Empresária Limitada, em uma única via assinada pelos sócios, destinada ao registro e arquivamento na junta Comercial do Estado do Maranhão, para que produza os efeitos legais.

Açailândia – MA, 22 de junho de 2021.

José Daniel Aguiar Costa

Glan Francisco Rodrigues Cooper dos Santos

George Luiz Damasceno Souza

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten mark in blue ink]



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
01088400345	JOSE DANIEL AGUIAR COSTA
01824826346	GEORGE LUIZ DAMASCENO SOUZA
02475045302	GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/06/2021 17:30 SOB Nº 20210839910.
PROTOCOLO: 210839910 DE 30/06/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12104666186. CNPJ DA SEDE: 34517884000178.
NIRE: 21201041232. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 22/06/2021.
SERVIÇOS MÉDICOS E OFTALMOLÓGICOS DE AÇAILÂNDIA LTDA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 34.517.884/0001-78 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/08/2019
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL DE OLHOS DE ACAILANDIA	PORTE ME
--	--------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
--

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

LOGRADOURO R FORTALEZA	NÚMERO 413	COMPLEMENTO *****
----------------------------------	----------------------	-----------------------------

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

ENDEREÇO ELETRÔNICO HOSPITALDEOLHOSDEACAI@GMAIL.COM	TELEFONE (99) 8425-7344/ (98) 8123-4445
---	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/08/2019
------------------------------------	---

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 **09/02/2022** às **10:49:25** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Handwritten signatures]

[Handwritten initials and signature]



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

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

Nome: SERVIÇOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA
CNPJ: 34.517.884/0001-78

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:52:46 do dia 09/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/08/2022.

Código de controle da certidão: **25A0.675F.8A63.9D81**

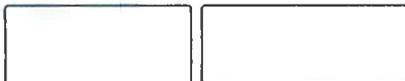
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten signature



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.517.884/0001-78

Razão Social: SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA

Endereço: RUA FORTALEZA 413 / 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 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: 09/02/2022 a 10/03/2022 ✓

Certificação Número: 2022020910544457812223

Informação obtida em 09/02/2022 10:54:46

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

Handwritten signatures in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 34.517.884/0001-78

Certidão nº: 4885495/2022

Expedição: 09/02/2022, às 10:56:18

Validade: 07/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.517.884/0001-78**, **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.

T



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 016167/22

Data da Certidão: 09/02/2022 10:56:45

CPF/CNPJ 34517884000178 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: 09/06/2022.

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.

T







Data Impressão: 09/02/2022 10:56:45



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 009428/22

Data da Certidão: 09/02/2022 10:57:34

CPF/CNPJ CONSULTADO: 34517884000178

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: 09/06/2022.

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: 09/02/2022 10:57:34



PREFEITURA DE AÇAILÂNDIA
SECRETARIA DE ECONOMIA 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: 34.517.884/0001-78

CERTIDÃO Nº: 380/2022

NOME/RAZÃO SOCIAL: SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA

Inscrição Municipal: 3300003381

INICIO DAS ATIVIDADES: 06/07/2021

RUA: RUA: RUA FORTALEZA, 413, , CEP - 65058-094

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: **SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA** que possui o CNPJ: **34.517.884/0001-78** 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 Federal No 5.172/1966 c/c os artigos 62 a 71 da Lei Complementar Municipal No 009/2016.

Finalidade da Certidão: Diversos

Válida Até: 10/04/2022

Código de Autenticidade: ASZQSB1LKB

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



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

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

2022

CPF/CNPJ: 34.517.884/0001-78

RAZÃO SOCIAL: SERVIÇOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA

NOME FANTASIA: HOSPITAL DE OLHOS DE ACAILANDIA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3300003381

INSCRIÇÃO ESTADUAL: -----

NUMERO DE CONTROLE: 4800

LOCALIZAÇÃO: RUA: RUA FORTALEZA, 413 CENTRO

CNAE Principal e Secundários

863050100-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
861010100-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
863050200-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
864020700-SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

CMAE Principal e Secundários

72-OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESTRICÕES Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

EMITIDO EM: ACAILÂNDIA, 21 de Janeiro de 2022.

VALIDADE: 31/12/2022

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 5CCBP73XPB4

FIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



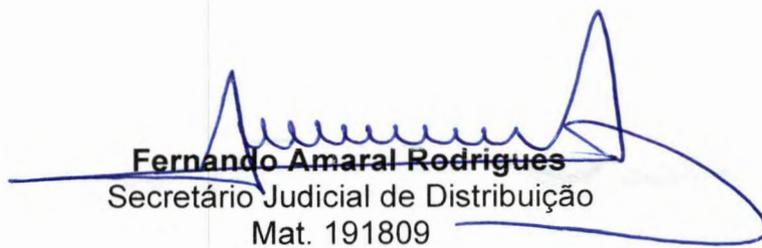
SECRETARIA DE DISTRIBUIÇÃO DO TERMO
JUDICIÁRIO DA COMARCA DE
AÇAILÂNDIA/MA.
CERTIDÃO ESTADUAL – PRIMEIRO GRAU

**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 11 de fevereiro de 2022, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de Ação de **FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** contra: **SERVIÇOS MÉDICOS E OFTALMOLÓGICOS DE AÇAILÂNDIA LTDA - ME**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº **34.517.884/0001-78**, estabelecida na Rua Fortaleza, n.º 413, 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, **11 de fevereiro de 2022.**




Fernando Amaral Rodrigues
Secretário Judicial de Distribuição
Mat. 191809

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.

SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA
RUA FORTALEZA, 430 CENTRO AÇAILANDIA - MA, CEP 65930-000
CNPJ : 34.517.884/0001-78

Balanço Patrimonial Encerrado em 31/12/2020

Diário: 1 Folha: 14

Descrição

Classificação Exercício Atual

ATIVO (00001)

CIRCULANTE (00002)

DISPONIVEL (00003)

CAIXA (00101)

Caixa (10101)

11101001 307.151,11D

=CAIXA

307.151,11D

=DISPONIVEL

307.151,11D

=Total - CIRCULANTE

307.151,11D

=Total - ATIVO

307.151,11D

José Daniel Aguiar Costa
 Sócio Administrador
 CPF 010.884.003-45

João Borba Cortez
 Tec em Contabilidade
 CRC/MA 8975
 CPF 562.885.813-72

T

SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA
RUA FORTALEZA, 430 CENTRO AÇAILANDIA - MA, CEP 65930-000
CNPJ : 34.517.884/0001-78

Balanco Patrimonial Encerrado em 31/12/2020

Diário: 1 Folha: 15

Descrição	Classificação	Exercício Atual
PASSIVO (00030)		
PATRIMONIO LIQUIDO (00045)		
CAPITAL (00046)		
CAPITAL SOCIAL (00241)		
Capital Social (24101)	24101001	300.000,00C
=CAPITAL SOCIAL		300.000,00C
LUCRO/PREJUIZO DO EXERCICIO (00255)		
Lucro/Prejuizo do Exercicio (25501)	24110001	7.151,11C
=LUCRO/PREJUIZO DO EXERCICIO		7.151,11C
=CAPITAL		307.151,11C
=T o t a l - PATRIMONIO LIQUIDO		307.151,11C
=T o t a l - PASSIVO		307.151,11C

José Daniel Aguiar Costa
 Sócio Administrador
 CPF 010.884.003-45

João Borba Cortez
 Tec em Contabilidade
 CRC/MA 8975
 CPF 562.885.813-72





SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA
RUA FORTALEZA, 430 CENTRO AÇAILANDIA - MA, CEP 65930-000
CNPJ : 34.517.884/0001-78

Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2020 até 31/12/2020

Diário: 1 Folha :16

Descrição	Classificação	Conta	Exercício Atual
RECEITA BRUTA DE SERVICOS			
Receita Bruta de Servicos	41102001	40201	16.070,00C
DESPESAS TRIBUTARIAS			
SIMPLES	31115012	34012	2.490,89D
Custo do Material Aplicado	31103003	31103	6.428,00D
=T o t a l - DESPESAS/CUSTO			8.918,89D
Lucro Bruto			7.151,11

RESULTADO DO EXERCÍCIO

RECEITAS-----> 16.070,00D
 DESPESAS + CUSTO-----> 8.918,89C
 LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO: *****7.151,11

José Daniel Aguiar Costa
 Sócio Administrador
 CPF 010.884.003-45

João Borba Cortez
 Tec em Contabilidade
 CRC/MA 8975
 CPF 562.885.813-72



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SERVIÇOS MÉDICOS E OFTALMOLÓGICOS DE AÇAILÂNDIA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF/CNPJ	Nome
01088400345	JOSE DANIEL AGUIAR COSTA
56288581372	JOAO BORBA CORTEZ

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/08/2021 11:04 SOB N° 20211065153.
PROTOCOLO: 211065153 DE 18/08/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12106060218. CNPJ DA SEDE: 34517884000178.
NIRE: 21201041232. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/08/2021.
SERVIÇOS MÉDICOS E OFTALMOLÓGICOS DE AÇAILÂNDIA LTDA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
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.

4



7



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

Certificamos que a empresa **SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA LTDA**, CNPJ 34.517.884/0001-78, foi inscrita em 03/09/2019, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **2125**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico **JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA**, inscrito sob o nº. 6105 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

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



Esta Certidão tem validade até o dia 15/05/2022.

Chave de validação 4b9b5b2f890a85450e1f4a97759c50d5781f3951

Emitida eletronicamente via internet em 15/02/2022.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRMMA**:
<http://www.crmma.org.br/>

V

Reed

K

[Assinatura]

[Assinatura]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM n°. 2125	CNPJ 34.517.884/0001-78	Inscrição 03/09/2019	Validade 03/09/2022
Razão Social SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE ACAILANDIA	Nome Fantasia HOSPITAL DE OLHOS DE ACAILANDIA		
Endereço R FORTALEZA, 413 - CENTRO	Município / UF AÇAILÂNDIA/MA	CEP 65930-000	
Responsável Técnico 6105 - JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA	Classificação AMBULATÓRIO (POLICLÍNICA/CENTRO MÉDICO/CENTRO DE		

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 03/09/2022. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 741a549f9b4e7d004740fe9487c78530f0f728c5

Emitida eletronicamente via internet em 15/02/2022

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA:

<http://www.crmma.org.br/>

Handwritten signature and stamp:
A large blue checkmark inside a circle, followed by a signature that appears to be "Zeeb".



CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
é fiel do original que me foi exibido

Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

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

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de conformidade com o artigo 069 da Lei Complementar N° 039/98,
concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para o exercício **2022**

Processo 009/2022 Licença 006/2022 Validade 26 de JANEIRO DE 2023

CNPJ: 34.517.884/0001-78			
RAZÃO SOCIAL			
SERVIÇOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE AÇAILANDIA LTDA *****			
NOME DE FANTASIA			
HOSPITAL DE OLHOS DE AÇAILÂNDIA *****			
ATIVIDADE AUTORIZADA			
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES *****			
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	
RUA FORTALEZA,	413	CENTRO	
RESP. TÉCNICO/RESP. LEGAL	CR	Nº	
JOSE DANIEL AGUIAR COSTA *****	M/MA	6105	

AÇAILÂNDIA - MA 26 de JANEIRO de 2022

Diretor da Vigilância Sanitária

Fábio Sousa Santos
Coord. Vigilância Sanitária
Matrícula 2944-2

LINDERVAL DE MOURA SOUSA
Secretário Municipal de Saúde
Port. Nº 007 2021 G-45

Secretário(a) Municipal de Saúde

ATENÇÃO

- 1- O presente Alvará deverá ser afixado em local visível ao público
- 2- Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatado irregularidades no estabelecimento

mfms

T

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

SECRETARIA DE SEGURANÇA NACIONAL

DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

MARITIMO 344




Gian Francisco Rodrigues Cooper dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL: **014688912000-8** DATA DE EMISSÃO: **28/03/2011**

NOME: **GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS**

PRENOMES: **FRANCISCO GOMES DOS SANTOS E MARIA LUCIA RODRIGUES COOPER**

RESIDÊNCIA: **BACABAL - MA** DATA DE NASCIMENTO: **05/01/1988**

TÍTULO ORIGINAL: **NASC. N.50828 FLS.115 LIV.158**

CÓDIGO: **024750453-02**

VIA-200

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução fiel do original que me foi exibido

Em: **15/02/2012**

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matricula nº 7087-1

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

MA

NOME
GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS



DOC. IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
0146889120008 GESEP MA

CPF
024.750.453-02 DATA NASCIMENTO
05/01/1988

FILIAÇÃO
**FRANCISCO GOMES DOS SA
NTOS
MARIA LUCIA RODRIGUES
COOPER**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
B

Nº REGISTRO
04027781121

VALIDADE
18/01/2022

1ª HABILITAÇÃO
30/01/2007

OBSERVAÇÕES



Gian Francisco RC dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO
09/07/2018

[Signature]
Luziana Alcantara Brito
Diretora Geral - Detran/MA
ASSINATURA DO EMISSOR

**44146648154
MA038333627**

MARANHÃO

VÁLIDA EM TODO
TERRITÓRIO NACIONAL
1625480130

PROIBIDO PLASTIFICAR
1625480130

Digitalizado com CamScanner

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifique que esta fotocópia e reprodução
fiel ao original que me foi exibido

Em: *15/02/2022*

[Signature]
Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

[Handwritten signatures]

[Handwritten marks]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

UFMA



2ª VIA



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

FUNDAÇÃO INSTITUÍDA NOS TERMOS DA LEI Nº 5.152 DE 21-10-1966

CONFERE COMO ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução fiel da original que me foi exibido

em: 13/01/2012

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

O Reitor da Universidade Federal do Maranhão, com a autoridade que lhe confere o Regimento Geral, tendo em vista os termos da Ata de Colação de Grau realizada no dia

dezoito de janeiro de dois mil e onze, confere a

GIAN FRANCISCO ROGRIGUES COOPER DOS SANTOS,

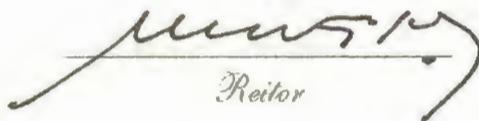
nacionalidade Brasileira, natural de Bacabal - MA,

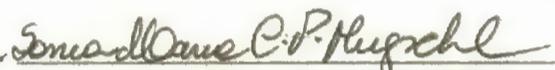
nascido(a) em 05 de janeiro de 1988, identidade nº 14688912000-8 SSP/MA, o presente Diploma de

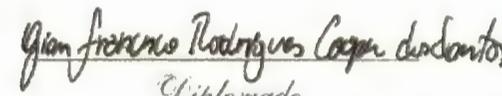
MÉDICO

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

São Luís (MA) 20 de fevereiro de 2013


Reitor


Pró-Reitor de Ensino


Diplomado



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo(a) Portaria do MEC nº 1.826, de 31.10.2000,
publicado no DOU de 07.11.2000.

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado Sob o _____ 44880
Livro nº. _____ 136 Fls. nº. _____ 41817
em 20 / 02 / 2013 , Processo _____ 000857/2013-61
Art 48 da Lei n. 9.394/96.

Dayse Maria Menezes Moreira
Dayse Maria Menezes Moreira Mat. 4937.9
Diretora da Divisão de Registro de Diplomas - DIRED

VISTO:

Marcelo de Jesus Barros Martins
Prof. Ms. Marcelo de Jesus Barros Martins - Mat. 5802-5
Diretor do Departamento do Desenv. e Org. Acadêmica - DEOAC

Natalino Salgado Filho
PROF. DR. NATALINO SALGADO FILHO
Reitor

AVERBAÇÃO 2ª VIA

AVERBAÇÃO DE 2ª VIA: Declaramos para os devidos fins que a 1ª via deste diploma foi registrada nesta universidade através do registro nº 41755, livro nº 115, folha nº 38691, processo nº 000002/2011-60

Dayse Maria Menezes Moreira
Dayse Maria Menezes Moreira - Mat. 4937.9
Diretora da Divisão de Registro de Diplomas - DIRED

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
fiel do original que me foi exibido

Em: 15/02/2012

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

005256

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top and initials 'T' and 'M' below.

AMB
Associação Médica Brasileira

Associação Médica Brasileira
Conselho Brasileiro de Oftalmologia



CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocopia e reprodução
fiel do original que me foi exibido
Em: 15.02.2022

conferem o

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matricula nº 7087-1

Título de Especialista em Oftalmologia

ao

Dr. Gian Francisco Rodrigues Cooper dos Santos

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e o Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

São Paulo, 19 de maio de 2017

Lincoln Lopes Ferreira
Presidente da AMB

Dr. Antônio Jorge Salomão
Secretário Geral da AMB

Dr. Homero Gusnião de Almeida
Presidente do CBO

Dra. Keila Miriam Monteiro de Carvalho
Secretária Geral do CBO



AUTENTICAÇÃO
Conferido e achado conforme original apresentado
São Luis, 01/09/2021 13:56:56 27616
Em Testemunho



Franciélva de Jesus Aires - Escrevente
PODER JUDICIÁRIO - TJMA
Selo: AUTENT1567110VBED7BXJOG72U13 - Ato: 13.18
Emol.:RS4.43 FERC:RS0.13 FADFP:RS0.18 FEMP:RS0.18
Conquiste a validade deste selo em: www.tjma.jus.br

Total:RS5,12



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA

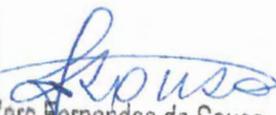
Certidão Negativa de Débito

São Luís-MA, 14 de fevereiro de 2022

CERTIFICO, para os devidos fins que o Dr. GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA , sob número 0006185, desde 04/04/2011, estando quite com a tesouraria até 31/03/2022 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada como especialidade OFTALMOLOGIA - RQE Nº 3186.

Por ser verdade, firmo o presente para fins de direito.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
é fiel do original que me foi exibido
Em: 15/02/2022
Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matricula nº 7087-1


Joana D'arc Fernandes de Sousa
Setor Financeiro













CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA

Certidão Negativa de Débito

São Luís-MA, 14 de fevereiro de 2022

CERTIFICO, para os devidos fins que o Dr. GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA , sob número 0006185, desde 04/04/2011, estando quite com a tesouraria até 31/03/2022 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada como especialidade OFTALMOLOGIA - RQE Nº 3186.

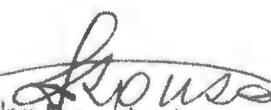
Por ser verdade, firmo o presente para fins de direito.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matricula nº 7087-1


Joana D'arc Fernandes de Sousa
Setor Financeiro



7



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

NOME
JOSE DANIEL AGUIAR COSTA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
192484120012 GEJUSPC MA

CPF DATA NASCIMENTO
010.884.003-45 17/01/1986

FELIAÇÃO
JOSE MARIA ALVES DA COSTA
MARIA GORETE AGUIAR COSTA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
[Redacted] [Redacted] B

Nº REGISTRO DATA EMISSÃO DATA HABILITAÇÃO
03670510434 06/08/2025 29/08/2005

OBSERVAÇÕES

Jose Daniel Aguiar Costa
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
SAO LUIS, MA 07/08/2020

[Signature]
Larissa Abdalla Brito
ASSINATURA DO EMISSOR 94649154544
MA042957095

MARANHÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2112483039

PROIBIDO PLASTIFICAR
2112483039

Digitalizado com CamScanner

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
fiel do original que me foi exibido
Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Tribunante da CCL
Matricula nº 2087-1

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 5.208/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

NOME
JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA

CRM Nº
6105

DATA DE INSCRIÇÃO
01/02/2011

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
17/01/1986

José Daniel Aguiar Costa

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
JOSÉ MARIA ALVES DA COSTA

MARIA GORETE AGUIAR COSTA

NATURALIDADE
SAO LUIS-MA

RG
18248412001-2/SSP-MA

DATA DE EXPEDIÇÃO
24/08/2001

TÍTULO DE ELEITOR
044431661104

SEÇÃO
0216

ZONA
0076

CPF
01088400345

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SAO LUIS-MA, 07/02/2011

Abdon Mourad

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR

Digitalizado com CamScanner

CONFERE COM O ORIGINAL

Certifico que esta fotoeopia e reprodução
fiel do original que me foi exibido

Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

[Handwritten signatures]

[Handwritten signatures]



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

TERMO DE ADMISSÃO NOS TERMOS DA LEI Nº 2.521 DE 21-08-1966

Atestamos que o(a) Sr(a) **JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA**, brasileiro(a), nascido(a) em **17 de janeiro de 1986**, em **Itaocara**, Estado de **Paraná**, matriculou-se no curso de **Medicina**, no turno **diurno**, em **25 de janeiro de 2011**, sob o número de matrícula **182084120012 SSP-M4**.

JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA

Brasileiro

São Luís-M4

MÉDICO

Assinatura do(a) Candidato(a): *[Handwritten Signature]*
Assinatura do(a) Diretor(a): *[Handwritten Signature]*
Data: **25 de janeiro de 2011**

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Simone P. Carvalho dos Santos
Presidente da CGL
Matrícula nº 70874

T

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

T

A

CURSO DE MEDICINA
Reconhecido pelo(a) Portaria do MEC nº 1.626, de 31.10.2000,
publicado no DOU de 07.11.2000.

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado Sob o nº 41764
Livro nº 115 Fol. nº 38700
em 25.01.11 Processo nº 0002/11-60
Art. 48 da Lei n. 9.294/96.

Alusina
Doutor Maria Moura Moura MSc. 4517-9
Diretora da Divisão de Registro de Diplomas - DREPA

VISTO:
M. Banny
Prof. Msc. Manoel de Jesus Santos Martins - Msc. 5800-8
Diretor de Controle Técnico do Ensino - DCTE - Acadêmico - CEFOPAC

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
fiel do original que me foi exibido
Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

Imagem

1

gostoso

Natalino Salgado Filho
PROF. DR. NATALINO SALGADO FILHO
Reitor

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Maranhão
INSCRITO SOB Nº 6105
EM 25/01/2022
Dr. Abdou José Murad Neto
Presidente



Associação Médica Brasileira Conselho Brasileiro de Oftalmologia



conferem o

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
é fiel do original que me foi exibido
Em: 15/02/2012

Título de Especialista em Oftalmologia

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

ao

Dr. José Daniel Aguiar Costa

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e o Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

São Paulo, 6 de abril de 2018

Dr. Lincoln Lopes Ferreira
Presidente da AMB

Dr. Antônio Jorge Salomão
Secretário-Geral da AMB

Dr. José Augusto Alves Ottaiano
Presidente do CBO

Dr. Cristiano Caixeta Umbelino
Secretário-Geral do CBO

TABELIONATO DE NOTAS DE S. C. L. L. SIMONE PEREIRA CARVALHO DOS SANTOS
Rua Celso Ribeiro, 1, Ed. Tupy, 10.º andar, Jd. Paulista, São Paulo, SP, CEP: 05508-900, Fone: (11) 3061-1111
AUTENTICAÇÃO
Conferido e achado conforme o original apresentado.
São Paulo, 01/09/2012, 10:44:08, 3061-1111
Em Telemundo
Almeida Gonçalves de Souza - Escrivente
PODER JUDICIÁRIO - TMA
Selo: A01ENT15672110A1Z128X61D1871 - Ato: 13.18
E-mail: 354.63.FERC@MSO.13.FADEP@MSO.18.FENAP@MSO.18.T02@1855.12



Registro **183365**
Assinaram o Presidente e o Secretário Geral
em exercício na data do registro.

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
fidel do original que me foi exibido

Em: 15/02/2012

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

mpseu

[Handwritten mark]

georg

T

[Handwritten signature]

TABELAÇÃO DE NOTAS DE SELOS
At. Caixa: Bragança, N.º 52, 9144-900 - Torres, RS. Telefone: (51) 3205.7191 - CEP: 95.075-441 - São Paulo, MA

ATENÇÃO: C.A.B.
Contêdor e achado conforme original apresentado
Selo: 01/09/2021 10:44:06 50854
Em testemunho _____ de verdade.

Alan Couquinho de Souza - Escrivente
PODER. JUDICIÁRIO - TJMA
Selo: AUTENT1567111PZLSQKWKAPK62013 - Ato: 13.18
Empl: RS4.63 FERCL:RS0.13 PADEP:RS0.18 FELAP:RS0.18 Total:RS5.12
Consulte a validade deste selo no site <https://selo.fjma.jus.br>




TABELAÇÃO DE NOTAS
Contêdor com 02 selos de valor econômico de LINELIN LOPES FERREIRA e ANTONIO JORGE SALOMÃO e dou fe. *[illegible]*

Selo: 10420666373
SÃO PAULO, 27 de Maio de 2019
Em Testemunho da veridade W. 047/20 Mr. 11:49
LETTERSON DE SOUZA - ESCRIVENTE

TABELAÇÃO DE NOTAS
At. Caixa: Bragança, N.º 52, 9144-900 - Torres, RS. Telefone: (51) 3205.7191 - CEP: 95.075-441 - São Paulo, MA



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certificado de Especialista

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 29/08/2019, no livro nº. 11, RQE nº. 3851, folha nº. 17, a qualificação do médico(a),

JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA, CRM nº. 6105,

na especialidade de

OFTALMOLOGIA



Chave de validação **b87ccc0b9f1b35d3451c7187ad803c60fad61f8b**

Emitida eletronicamente via internet em 14/02/2022

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA:
<http://www.crmma.org.br/>

T

Handwritten signature

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

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1331742904

NOME
 GEORGE LUIZ DAMASCENO SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 152592620006 GEJUSPC MA

CPF
 018.248.263-46

DATA NASCIMENTO
 01/10/1986

FILIAÇÃO
 RAIMUNDO LUIZ DE SOUZA
 RAIMUNDA DAMASCENO SOUZA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 B

Nº REGISTRO
 04005336803

VALIDADE
 02/12/2021

1ª HABILITAÇÃO
 22/12/2006

OBSERVAÇÕES

George Luiz D. Souza
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO
 05/12/2016

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1331742904

Carvalho
 Carlos Roberto Carvalho
 Diretor Geral - DETRAN / MA
 ASSINATURA DO EMISSOR

65450905675
 MA033995311

DETRAN - MA (MARANHÃO)

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Em: 15/02/2012

Simone Pereira Carvalho dos Santos
 Presidente da CCL
 Matrícula nº 7087-1

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

T
KMSew

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
 Documento de identidade nos termos da Lei nº 8.206/73



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Nome: **GEORGE LUIZ DAMASCENO SOUZA**

CRM Nº: **5754** DATA DE INSCRIÇÃO: **21/01/2010**

VIA: **1** DATA DE NASCIMENTO: **01/10/1986**

George Luiz D. Souza
 ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

RAIMUNDO LUIZ DE SOUZA

RAIMUNDA DAMASCENO SOUZA

NATURALIDADE

BACABAL-MA

RG

152592620006/SSP-MA

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
16/09/2000	056036691180	0067	0013

CPF

01824626346

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SAO LUIS-MA, 29/09/2011

Abdon Mourad
 ASSINATURA DO PRESIDENTE

PROIBIDO PLASTIFICAR

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONFERE COM O ORIGINAL

Certifico que esta fotocópia e reprodução
 fiel ao original que me foi exibido

Em: 15/02/2022

Simão Pereira Carvalho dos Santos
 Presidente da CCL
 Matrícula nº 7087-1

[Handwritten signatures and initials]

[Handwritten signature]

T
[Handwritten signature]



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

FUNDAÇÃO INSTITUÍDA NOS TERMOS DA LEI Nº 5.152 DE 21-10-1966

Handwritten notes and signatures in blue ink on the left margin.

CONFERE COM O ORIGINAL
O que esta fotocópia e reprodução
do original. Como foi exibido
Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

O Reitor da Universidade Federal do Maranhão, com a autoridade que lhe confere o Regimento Geral, tendo em vista os termos da Ata de Colação de Grau realizada no dia dezoito de janeiro de dois mil e dez, confere a

GEORGE LUIZ DAMASCENO SOUZA

nacionalidade Brasileira, natural de Bacabal-MA,
nascido(a) em 01 de outubro de 1986, identidade nº 152592620006 SSP/MA, o presente Diploma de **MÉDICO**

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis da República.
São Luis (MA) 21 de janeiro de 2010

Handwritten signature of the Reitor
Reitor

Handwritten signature of the Pró-Reitor de Ensino
Pró-Reitor de Ensino

Handwritten signature of the Diplomado
Diplomado

Sétimo Tabelionato de Notas de São Luís - MA

Gustavo Dal Molin de Oliveira - Tabelião
Av. Daniel de La Touche, 8, quadra D, Colinas CEP 65.074-115 - São Luís - Maranhão (98) 3254-2244

AUTENTICAÇÃO

Conferido e achado conforme original apresentado. Dia 18.
São Luís, 31/08/2021 16:24:14 Luis Felipe 2144

Luis Felipe Mendes Braz - Escrevente



PODER JUDICIÁRIO - TIMA

Selo: AUTENT156794CUBL221866INFO11 - At: 13.18

Emolumentos e taxas: R\$5.12 Total: R\$5.12

Consulte a validade deste selo no site <https://olo.tima.jus.br>

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Handwritten signature in blue ink at the bottom left corner.

CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo(a) Portaria do MEC nº 1.826, de 31.10.2000,
publicado no DOU de 07.11.2000.

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado Sob o nº. 40150
Livro nº. 115 Fls. nº. 37086
em 21/02/20, Processo nº. 0009110-09
Art 48 da Lei n. 9.394/96.

M. Moreira

Dayse Maria Menezes Moreira Mat. 4937.9
Diretora da Divisão de Registro de Diplomas - DIRED

VISTO:

M. Martins

Prof. Ms. Manoel de Jesus Barros Martins - Mat. 5802 b
Diretor do Departamento do Desenv. e Org. Acadêmica - DEOAC

Natalino Salgado Filho
PROF. DR. NATALINO SALGADO FILHO,
Reitor

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Maranhão

INSCRITO SOB Nº 5754

EM

Abdon José Murad Neto
Dr. Abdon José Murad Neto
Presidente



Sétimo Tabelionato de Notas de São Luís - MA

Gustavo Dal Molin de Oliveira - Tabelião
Av. Daniel de La Touche, 6, quadra D, Cohama CEP 65 074-115 - São Luís - Maranhão (98) 3256-2266

AUTENTICAÇÃO

Conferido e achado conforme original apresentado. Dou fé.
São Luís, 31/08/2021 16:24:14 Luís Felipe 2144

Luís Felipe Mendes Braz - Escrevente

PODER JUDICIÁRIO - TJMA

Selo: AUTENT156794OR2PL6K55TXDO43 - Ato: 13.18

Emolumentos e taxas: R\$5.12 Total: R\$5.12

Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>



CONFERE COM O ORIGINAL

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

Em: 15/02/2021

Simão Pereira Carvalho dos Santos
Simão Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matricula nº 7087-1



Associação Médica Brasileira
Conselho Brasileiro de Oftalmologia



conferem o

Título de Especialista em Oftalmologia

no

Dr. George Luiz Damasceno Souza

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e o Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

São Paulo, 10 de julho de 2020

Dr. César Eduardo Fernandes
Presidente da AMB

Dr. Antônio José Gonçalves
Secretário-Geral da AMB

Dr. José Benício Neto
Presidente do CBO

Dr. Newton Kara José Junior
Secretário-Geral do CBO

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
é fiel ao original que me foi exibido

Em 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

Sistema Tabelionato de Notas de São Luís - MA
Av. Getúlio Vargas, 6 - Centro, C. Cultura CEP 05.074-111 - São Luís - Maranhão (99) 2106-1100

AUTENTICAÇÃO
Conferido e emitido conforme o original apresentado. Data: 15/02/2022 08:24:18 em Tabelionato

Autêntica em São Luís - MA - 15/02/2022

PROBEN JUDICIÁRIO - TAMB
Valor: AUTENT 150,00 + JUDICIÁRIO 150,00 = R\$ 300,00
Impressão e taxa R\$ 12,00 Total R\$ 312,00
Consulte a validade desta assinatura em: www.tamb.ma.gov.br

Handwritten notes in blue ink at the top left corner.

Handwritten notes in blue ink at the bottom left corner.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 8.912/1994

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO



Diogo Moraes Leitão
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome: **DIOGO MORAES LEITÃO**

CRM Nº: **5737** DATA DE INSCRIÇÃO: **21/01/2010**

VIA: **1** DATA DE NASCIMENTO: **10/06/1986**

FILIAÇÃO

PLÁCIDO DE JESUS DA SILVA LEITÃO

IRENE MORAES LEITÃO

NATURALIDADE

SÃO LUÍS-MA

RG

0189759120016/SSP-MA

DATA DE EXPIRAÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
06/03/2007	055983831198	0084	0002

CPF

01811457312

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SÃO LUÍS-MA, 23/06/2010

Abdon Mourad
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONFERE COM O ORIGINAL
 Certifico que esta fotocópia e reprodução
 fiel do original que me foi exibido
 em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
 Presidente da CCL
 Matrícula nº 7087-1

[Handwritten signatures and marks]

T
[Handwritten signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

UFMA

CONFERE COM O ORIGINAL

(Fotocópia e reprodução
do original em que foi exibido)

16/01/2010

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da GCL
Matrícula nº 7087-1



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

FUNDAÇÃO INSTITUÍDA NOS TERMOS DA LEI Nº 5.152 DE 21-10-1966

O Reitor da Universidade Federal do Maranhão, com a autoridade que lhe confere o
Regimento Geral, tendo em vista os termos da Ata de Colação de Grau realizada no dia
dezoito de janeiro de dois mil e dez, confere a

DIOGO MORAES LEITÃO

nacionalidade

Brasileira

, natural de

São Luis-MA

nascido (a) em

10 de junho de 1986

identidade n

189759120016 SSP/MA

, o presente Diploma de

MÉDICO

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

São Luis (MA)

21

de

janeiro

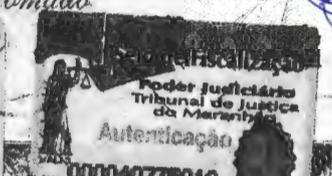
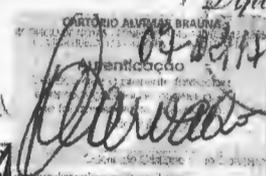
de

2010

[Handwritten Signature]
Reitor

[Handwritten Signature]
Pró-Reitor de Ensino

[Handwritten Signature]
Diplomado



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CURSO DE MEDICINA
Reconhecido pelo(a) Portaria do MEC nº 1.826, de 31.10.2000,
publicado no DOU de 07.11.2000.

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado Sob o nº. 40143
Livro nº. 115 / Fls. nº. 37079
em 21/01/10, Processo nº. 0009/10-09
Art 48 da Lei n. 9.394/96.

Dayse Maria Menezes Moreira
Dayse Maria Menezes Moreira Mat. 4937-9
Diretora da Divisão de Registro de Diplomas - DIREC

VISTO: -----
Marcelo
Prof. Ms. Marcelo de Jesus Barros Martins - Mat. 5802-5
Diretor do Departamento de Desenho e Org. Acadêmica - DEOAC

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
fiel ao original que me foi exibido
Em: 15/02/2022
Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matricula nº 7087-1



Nataling Salgado Filho
PROF. DR. NATALING SALGADO FILHO
Reitor

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Maranhão
INSCRITO SOB Nº 5737
EM 21/01/2010
Abdon José Murad Neto
Dr. Abdon José Murad Neto
PRESIDENTE

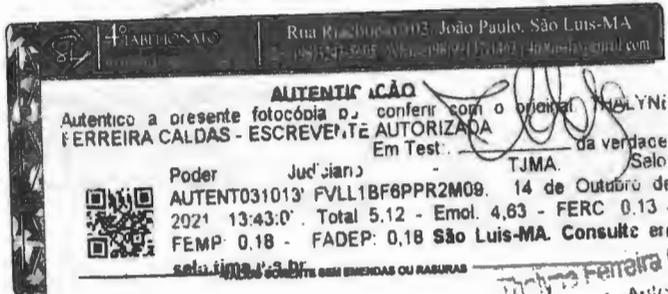
Certificado



Universidade Federal do Maranhão
Hospital Universitário
Comissão de Residência Médica - COREME

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
é fiel ao original que me foi exibido
Em: 15/02/2017
Thomaz Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM/SESu/MEC



Certificamos que o **Dr. DIOGO MORAES LEITÃO**, CRM Nº **5737**, UF MA, CIC **018.114.573-12**, concluiu o Programa de Residência Médica na Especialidade de **ANESTESIOLOGIA** cursada no período de **11/04/2012 a 10/04/2015**, a quem conferimos o Título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

São Luís (MA), 19 de agosto de 2015.

Profa. MSc. JOYCE SANTOS LAGES
Superintendente do HUUFMA

Prof. MSc. FRÉDERICO VITÓRIO LOPES BARROSO
Coordenador Geral da COREME

Dr. Diogo Moraes Leitão
Médico Residente



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

EM: 19/08/2015

Nº DO REGISTRO: 34165-2

Joyce Santos Lages
Profa. MSc. JOYCE SANTOS LAGES

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO MA
CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Maranhão,
de acordo com a Resolução CFM nº 1.834/2002, certifica
que registrou sob o nº 2567 a qualificação do(a)
médico(a) DIDAO MURAES NETO
na especialidade de ANESTESIOLOGIA

São Luís/MA, 04/09/2015

Abdon José Murad Neto
Presidente

FADEP/MA
Rua Riachuelo 193, João Paulo, São Luis-MA
Fone: (98) 3245-5000 - Fax: (98) 3245-5001 - E-mail: ccl@fama.org.br

AUTENTICAÇÃO
Autenticar a presente fotocópia por conferir com o original. THALYNE
FERREIRA CALDAS - ESCRIVENTE AUTORIZADA.
Em Teste: _____ da var. gace

Poder Judiciário TJMA Selo
AUTENT0310138NM12Q27RGMAS98 14 de Outubro de
2021, 13.43.39 Total 5.12 - Emol 4.63 - FERC 0.15
TEMP 0.18 - FADEP 0.18 São Luis-MA. Consulta em
selo.tjma.jus.br

VALIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta cópia é reprodução
fiel do original que me foi exibido

Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matricula nº 7087-1

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta é uma reprodução
fiel do original que me foi exibido

Em: 15/10/2021



FACULDADE SANTA TEREZINHA - CEST



implant

O Diretor Geral da Faculdade Santa Terezinha, com a autoridade que lhe a confere o Regimento da Instituição e tendo em vista os termos da Ata de Colação de Grau realizada no dia quatorze de julho de dois mil e onze, confere a

VANESSA FERNANDA SILVA DE ARAUJO

nacionalidade Brasileira naturalidade São Luís - MA
nascido(a) em 24/12/1988 identidade nº 16145082001-5 GEJSPC - MA, o presente Diploma de

BACHAREL EM ENFERMAGEM

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

São Luís - MA, 04 de outubro de 2011

Diretor Acadêmico

Secretário Acadêmico

Diplomado

Diretor Geral

Sétimo Tabelionato de Notas de São Luís - MA
Av. Daniel de La Touche, 115 - Jd. Santa Terezinha - São Luís - Maranhão - 65011-500

AUTENTICAÇÃO
Conferido e achado conforme original apresentado. Dou fé.
São Luís, 15/10/2021 11:27:26 Luís Felipe 27282

Luís Felipe Mendes Braz - Escrevente

PODER JUDICIÁRIO - TJMA
Selo: AUTENT156794GFL7DPBP1ERVGO68 - Ato: 13.16
Emolumentos e taxas: R\$5.12 Total: R\$5.12
Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>

CURSO DE ENFERMAGEM
Reconhecido pela Portaria Ministerial
Nº 368/2009 de 18/03/2009
publicado no D.O.U. de 19/03/2009,
Seção 1, Página 53.

Prof. Expedito Alves de Melo
Diretor Geral

Prof. Maria de Nazareth Mendes
Diretora Acadêmico

Maria Mazzarello Lima de M. Moreno
Secretária Geral

msm
CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
fiel do original que me foi exibido
Em: 15/02/2022

gess
Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado Sob o nº. 2281
Livro nº. 130 Fis. nº. 2281
em 18/10/11, Processo nº. 13956/11-41
por delegação de competência do Ministério da Educação,
nos termos §1º do Art. 48 da Lei 9.394/96.

Quarina
Dayse Maria Nenezes Moreira - Mat. 4937-9
Diretora da Divisão de Registro de Diplomas - DIRED.

VISTO:

Manoel
Prof. Ms. Manoel de Jesus Barros Martins - Mat. 5802-5
Diretor do Departamento de Desenvolvimento e Organização Acadêmica
DEOAC

Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

Aprovo o Registro constante acima.
Em: 18 de outubro de 2011

Natalino
Prof. Dr. Natalino Salgado Filho - Mat. 03525-4
REITOR



Nome
VANESSA FERNANDA SILVA DE ARAUJO

Curso
ENFERMAGEM

Registro COFEN Em Livro Folha
302108 15/07/2012 1041 168

URC Presidente



AUTENTICAÇÃO
Conferido e achado conforme original apresentado. Dou fé.
São Luís, 15/10/2021 11:27:26 Luís Felipe 27282

Luís Felipe Mendes Braz - Escrevente

PODER JUDICIÁRIO - TJMA
Selo: AUTENT156794FLBP6ABHUA87(Y41) Ato: 13.18
Emolumentos e taxas: R\$5,12 Total: R\$5,12
Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>



CERTIDÃO

Certificamos que, após consulta aos arquivos do Conselho Regional de Enfermagem do Maranhão, não foi encontrado nenhum Processo Ético ou Administrativo, tramitando ou julgado em nome do (a) ENFERMEIRO **VANESSA FERNANDA SILVA DE ARAUJO** Inscrito neste Conselho **DEFINITIVAMENTE** Sob o Nº **302108-ENF** desde **16/7/2012** .
Certificamos ainda que o (a) profissional encontra-se em dia com suas obrigações financeiras até o presente exercício.

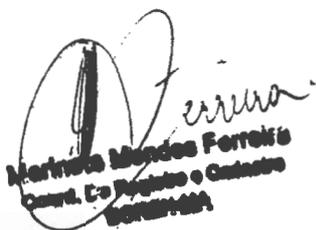
CONFERE COM O ORIGINAL

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

Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

São Luís, 27 de maio de 2013



Marina Mendes Ferreira
Coord. Ex. Regulat. e Controle
BONFIM

Celia Maria Santos Rezende
DRA. CELIA MARIA SANTOS REZENDE
COREN-MA Nº 48547-ENF
PRESIDENTE

Servidor Responsável



AUTENTICAÇÃO

Conferido e achado conforme original apresentado. Dou fé.
São Luís, 15/10/2021 11:27:26 Luís Felipe 27282

Luís Felipe Mendes Braz - Escrivente

PODER JUDICIÁRIO - TJMA

Selo: AUTENT156794LYBPHNTL18NX5A75 - Ato: 13.18

Emolumentos e taxas: R\$5.12 Total: R\$5.12

Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MARANHÃO

SEDE - Rua Carutapera, nº 3 Jardim Renascença, São Luís-MA CEP: 65075-690 - Fone: (98) 3194-4200 Fax: (98) 3194-4213.

SUBSEÇÃO BACABAL - Rua Osvaldo Cruz, 311 Centro, CEP: 65700-000 - Fone: (99) 3621-1810.

SUBSEÇÃO BALSAS - Rua Vereador Odilon Botelho, Q. 12B, L. 17 Bairro de Fátima, CEP: 65800-000 - Fone: (99) 3541-2963.

SUBSEÇÃO CAXIAS - Rua Quininha Pires, s/n (CENTRO DA UEMA Prédio de Enfermagem e Medicina), CEP: 65608-040 - Fone: (99) 3421-8067.

SUBSEÇÃO IMPERATRIZ - Rua Pernambuco, 915 Ed. Centro Empresarial Sala 305 Centro, CEP: 65903-320 - Fone: (99) 3525-5458.

SUBSEÇÃO PINHEIRO - Rua José Paulo Alvim, 120 Centro, CEP: 65200-000 - Fone: (98) 3381-3727.

www.corenma.gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN MA 000.302.108
ENFERMEIRO

NOME
VANESSA FERNANDA SILVA DE ARAUJO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SÃO LUÍS
MA
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO **DATA DE VALIDADE**
24/12/1988 14/09/2022

Juliany Maria Campos Lima **V 11278439**

FILIAÇÃO
FRANCISCO DAS CHAGAS RAMOS DE ARAUJO
ILKA MARIA MOTA E SILVA DE ARAUJO

IDENTIDADE
161450820015

ORGÃO EMISSOR
SSP/MA

CPF
033.085.663-46

DATA DE EMISSÃO
14/09/2017

Vanessa S. S. Araujo

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL





VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

Sétimo Tabelionato de Notas de São Luís - TMA
 Gustavo Dal Molin de Oliveira - Tabelião
 Av. Daniel de La Touche, 6, quadra D, Cohama CEP 65.074-115 - São Luís - Maranhão (98) 3256-2266

AUTENTICAÇÃO
 Conferido e achado conforme original apresentado. Dou fé.
 São Luís, 15/10/2021 11:27:26 Luís Felipe 27282

Luís Felipe Mendes Braz - Escrevente

PODER JUDICIÁRIO - TMA
 Selo: AUTENT156794K0867N2N1SGAF15 Ato: 13.18
 Emolumentos e taxas: R\$5.12 Total: R\$1.12
 Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tma.jus.br>

CONFERE COM O ORIGINAL
 Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi exibido

Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
 Presidente da CCL
 Matrícula nº 7087-1

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

T. Imbrow

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN MA 001.638.669
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOBRE CIVIL
ANA PAULA SILVA DE SOUSA

NACIONALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 DOM ELISEU
 PA
 BRASILEIRA

PRESENTE V 25401760

FILHÃO
 ANTONIO SANTOS DE SOUSA
 MARIA ANTONIA SILVA DE SOUSA

CPF 619.239.983-23 **DATA DE EMISSÃO** 13/11/2020

DATA DE NASCIMENTO 24/07/1999 **DATA DE VALIDADE** 13/11/2025

IDENTIDADE
 0532900420149

ORÇÃO EMITIDOR
 SSP/PA

Ana Paula Silva de Sousa

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

Bel. Maria Ester Rodrigues de Sampaio - Titular
 Rua Bom Jesus, nº 230 - Centro, Açailândia-MA / Cep: 65.930-000
 Fone/Fax: (98) 3338-1366 Fone: (98) 3538-2170 / E-mail: oficio1acai@yahoo.com.br

AUTENTICAÇÃO

Poder Judiciário T/MA Selo: AUTENT03018961JQGG255JYZI845. 18/10/2021 15:57:02. Ato: 13.18. Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,00 FERC R\$ 0,13 EADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18 Consulte em <http://selo.tjms.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 Chavos A. de Araújo-Esc.Substituta

Válido Somente com Selo de Autenticação

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

T. [Handwritten signature]

Em Branco

Em Branco

Em Branco

AUTENTICAÇÃO

Poder Judiciário TJMA Selo: 18/10/2021 15:57:04
AUTENT030189HR4D0ZI2A44XMA38
Ato: 13.18. Total R\$ 5.12 Emol R\$ 4.63 DEP R\$ 0.15 FEMP R\$ 0.18
Consulta em http://selo.tjma.jus.br

Escola de Qualificação Técnica de Enfermagem de Imperatriz EQTEI

Reconhecido pela Resolução Nº 85/2017 - CEE - São Luis-MA

Diploma

O (A) Diretori(a) da Escola de Qualificação Técnica de Enfermagem de Imperatriz EQTEI, Confere a **Ana Paula Silva de Sousa**

Filho(a) de Antonio Santos de Sousa e Maria Antonia Silva de Sousa

Nascido(a) em 24/07/1999, o presente Diploma por ter concluído o Módulo II de HABILITAÇÃO PROFISSIONAL EM TÉCNICO EM ENFERMAGEM, em virtude de sua aprovação nas disciplina Técnico-Prático e Estágio Supervisionado do referido Curso, para que possa gozar dos direitos e prerrogativas concedidas aos portadores deste título pelas leis do País.

Início: 05/04/2017 Término 28/09/2018 Imperatriz-MA, 28 de Setembro de 2018.

Haolibano Mamede Alves Barbosa
Haolibano Mamede Alves Barbosa.
Secretário.
CPF: 095.331.093-00

Ana Paula S. de Sousa
Ana Paula Silva de Sousa
Titulado(a)

Ludimila Silva Alves
Ludimila Silva Alves.
Diretora
CPF: 037.148.753-60

Valido Somente com Selo de Autenticidade



CONFERE COM O ORIGINAL
Certifico que esta fotocópia e reprodução
fez do original que me foi exibido
Em: 15/02/2022
Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1

7º
CARGO

Handwritten notes and signatures in the top right corner.

HABILIDADES E COMPETÊNCIAS

- Prestar cuidados de enfermagem a clientes/pacientes em situações de urgência/emergência na Unidade de Saúde, no domicílio e na via pública
- Conhecer os agravos a saúde que ameaçam a vida caracterizando na situação de urgência e emergência
- Identificar os sinais, sintomas e agravos a saúde, risco de vidas nas situações de urgência e estabelecer prioridade de atendimento
- Estabelecer comunicação suficiente com cliente/paciente, seus familiares e responsáveis assim como a equipamento de trabalho para uma maior efetividade de assistência;
- Operar equipamento e utilizar materiais próprios no campo de atuação
- Caracterizar os cuidados e procedimentos de enfermagem utilizando no atendimento de urgência e emergência
- Prestar cuidados de enfermagem a mulher;
- Conhecer os aspectos bio-psíquico-social da mulher
- Realizar procedimento de enfermagem relacionada aos aspectos ginecológicos e prevenção do câncer cérvico-uterino e da mama;
- Identificar sinais e sintomas que indiquem distúrbios ginecológicos a partir da puberdade até o climatério;
- Realização atendimento à mulher no atendimento familiar e no ciclo gravídico puerperal
- Identificar as frases no ciclo produtivo da mulher;
- Registrar o acompanhamento pré-natal de baixo risco no cartão da gestante
- Prestar cuidados de enfermagem que atenda as necessidades de higiene, conforto, segurança, alimentação de paciente grave;
- Conhecer as características de um cliente/parceiro em estado grave de saúde;
- Tomar as medidas cabíveis ao nível de sua competência no caso de agravamento do estado de saúde do paciente
- saber identificar quando o paciente estiver organizando;
- Registrar ocorrência e serviços realizados inclusive utilizando ferramentas de informática com finalidade de solicitar a preparação de informação ao cliente/ e outros profissionais e ao sistema de saúde;
- Colocar no planejamento e organização de assistência de enfermagem
- Executar o plano de cuidados de enfermagem em conjunto com equipe.

HISTÓRICO ESCOLAR

DISCIPLINA MÓDULO I	AULAS PRÁTICAS	ESTÁGIO SUPERV	CARGA HORÁRIA TOTAL
Anatomia e Fisiologia Humana	90		90
Microbiologia e Parasitologia	70		70
Psicologia Aplicada as Relações Humanas	50		50
Ética, Legislação e História da Enfermagem	40		40
Introdução e Fundamentos de Enfermagem	100	120	220
Primeiros Socorros	60	50	110
Português Aplicado	60		60
Matemática Aplicada	60		60
Noções de Informática	50		50
Nutrição e Dietética	50		50
Higiene Profilaxia e Biossegurança	50		50
Noções de ADM Hospitalar em Unid. de Enfermagem	60	60	120
Total Módulo I	740	230	970

A CARGA HORÁRIA DO MÓDULO I É DE 970 HORAS SENDO 740 DO TEÓRICO PRÁTICO E 230 HORAS DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

DISCIPLINA MÓDULO II	AULAS PRÁTICAS	ESTÁGIO SUPERV	CARGA HORÁRIA TOTAL
Assist. de Enfermagem em Clínica Médica CME e Cirúrgica	80	70	150
Assist. de Enfermagem em Centro Cirúrgico CME	60	70	130
Assist. de Enfermagem em Materno Infantil, Pediatria, Obstétrico e Ginecológico	80	80	160
Assist. de Enfermagem em Saúde Mental	60	50	110
Assist. de Enfermagem em Saúde do Adulto e do Idoso	60	50	110
Assist. de Enfermagem em UTI	60	50	110
Assist. de Enfermagem em doenças Transmissíveis e DST	60		60
TOTAL MÓDULO II	460	370	830
CARGA HORÁRIA GERAL DO CURSO	1200	600	1800

A CARGA HORÁRIA DO MÓDULO II É DE 830 HORAS SENDO 460 DO TEÓRICO PRÁTICO E 370 HORAS DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

RESERVADO PARA REGISTRO

RECONHECIDO PELO C.E.E-MA
RESOLUÇÃO Nº 85/2017

Registrado nas Folhas 29 do Livro nº 04
da Secretaria da Escola de Qualificação Técnica de Enfermagem de Imperatriz- "E.Q.T.E.I."

03 / 06 / 2020

Verônica
Verônica Reis Silva
Enfermeira
COREN - MA 218.97

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO MEC SISTEC

(RES. CNE Nº 06/2012) 50145/9485134L CM

CONFERE COM O ORIGINAL

Conteúdo de esta cartoria e reprodução

RESERVADO PARA REGISTRO

Em: 15/02/2022

Simone Pereira Carvalho dos Santos
Presidente da CCL
Matrícula nº 7087-1



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL
Bel. Maria Estor Rodrigues de Sampaio - Titular
Rua Boa Jesus, nº 238 - Centro, Açailândia-MA / Cep: 65.930-000
Fone/Fax: (99) 3538-2368 - Fone: (99) 3538-2170 / E-mail: oficio1fca@yahoou.com

AUTENTICAÇÃO

Poder Judiciário TJMA. Selo:
AUTENT030189M2GAPZTLF0E24N14.18.10.2021 15:57:03. Ato:
13.18. Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADÉP R\$ 0,18
FEMP R\$ 0,18 Consulte em https://selo.tjma.jus.br

Bel. Maria Estor R. de Sampaio-Titular Paulo Oliveira Sousa-Esc. Substituto Antônio Carlos F. Edicéia O. de Ramalho-Esc. Substituto Pauliana Chaves A. de Araújo-Esc. Substituto



Hospital de Olhos
DE AÇAILÂNDIA

— OFTALMOLOGIA CLÍNICA E CIRÚRGICA —

À Comissão Central de Licitação
Açailândia-MA
Licitação: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM EQUIPE TÉCNICA

EMPRESA: Serviços Médicos e Oftalmológicos de Açailândia LTDA
CNPJ: 34.517.884/0001-78
ENDEREÇO: Rua Fortaleza, nº 413, Centro - Açailândia - MA

nº	Cpf	Nome do profissional	Cbo ou especialidade*	REGISTRO DE CLASSE*
1	024.750.453-02	GIAN F. RODRIGUES COOPER DOS SANTOS	Médico OFTALMOLOGISTA	CRM 6185
2	010.884003-45	JOSÉ DANIEL AGUIAR COSTA	Médico OFTALMOLOGISTA	CRM 6105
3	018.248.263-46	GEORGE LUIZ DAMASCENO SOUZA	Médico OFTALMOLOGISTA	CRM 5754
4	602.751.983-59	BRUNA MORAES COSTA	Assistente Administrativo	411010
5	008.538.072-56	SIMARA OLIVEIRA TOMAZ	Serviços Gerais	412205
6	622.352.933-36	ATHOS IAN GERONIMO DE FIGUEIREDO LOGRADO	Recepcionista	422105
7	622.352.933-36	ANA PAULA SILVA DE SOUSA	Técnica de Enfermagem	322205
8	622.352.933-36	DIOGO MORAES LEITÃO	Médico Anestesiista	CRM 5737
9	622.352.933-36	VANESSA FERNANDA SILVA DE ARAUJO	Enfermeira	223505

Açailândia/MA, 09 de fevereiro de 2022


JOSE DANIEL AGUIAR COSTA

Serviços Médicos e Oftalmológicos de Açailândia LTDA
Carteira de Identidade nº. 182484120012 GEJUSPC/MA
CPF-MF nº 010.884.003-45
Responsável Legal

(99) 98425-7344

hospitaldeolhosdeacai@gmail.com

Rua Góias com Fortaleza nº 413, Centro - Açailândia/MA



T





Hospital de Olhos
DE AÇAILÂNDIA

— OFTALMOLOGIA CLÍNICA E CIRÚRGICA —

ANEXO VI
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022
DECLARAÇÃO EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO
XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Ilma. Sra.
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia - MA

Procedimento: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022.

Prezado senhor,

Serviços Médicos e Oftalmológicos de Açailândia Ltda, CNPJ nº 34.517.884/0001-78, sediada em Açailândia – MA, à Rua Fortaleza nº 413, por intermédio de seu representante legal o Sr José Daniel Aguiar Costa, portador da cédula de identidade nº 182484120012 GEJUSPC – MA e do CPF nº 010.884.003-45, declara para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, acrescido pela Lei nº 9.854/99, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

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

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 14.133/21 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Açailândia – MA, 10 de fevereiro de 2022.


Dr. José Daniel Costa
Médico Oftalmologista
CRM MA 6105 RQE 3851


✉ hospitaldeolhosdeacai@gmail.com

☎ (99) 98425-7344 📱 @hospitaldeolhosdeacai

Rua Goiás com Fortaleza nº 413, Centro - Açailândia/MA







Hospital de Olhos
DE AÇAILÂNDIA

— OFTALMOLOGIA CLÍNICA E CIRÚRGICA —

ANEXO VII
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES
IMPEDITIVOS DE HABILITAÇÃO

Ilma. Sra.
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia - MA

Procedimento: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022.

Serviços Médicos e Oftalmológicos de Açailândia Ltda, CNPJ nº 34.517.884/0001-78, sediada em Açailândia – MA, à Rua Fortaleza nº 413, por intermédio de seu representante legal o Sr José Daniel Aguiar Costa, portador da cédula de identidade nº 182484120012 GEJUSPC – MA e do CPF nº 010.884.003-45, declara sob as penas da lei, que até esta data, não ocorreu nenhum fato superveniente que seja impeditivo de sua habilitação no credenciamento 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 Federal nº14.133/21, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Açailândia – MA, 10 de fevereiro de 2022.

Dr José Daniel Costa
Médico Oftalmologista
CRM MA 6105 RQE 3851

✉ hospitaldeolhosdeacai@gmail.com

☎ (99) 98425-7344 @ [@hospitaldeolhosdeacai](https://www.instagram.com/hospitaldeolhosdeacai)

Rua Goiás com Fortaleza nº 413, Centro - Açailândia/MA

T



Hospital de Olhos

DE AÇAILÂNDIA

— OFTALMOLOGIA CLÍNICA E CIRÚRGICA —

ANEXO VIII

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022

DECLARAÇÃO EXPRESSA DE TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

Ilma. Sra.
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia - MA

Procedimento: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022.

Prezado senhor,

Serviços Médicos e Oftalmológicos de Açailândia Ltda, CNPJ nº 34.517.884/0001-78, sediada em Açailândia – MA, à Rua Fortaleza nº 413, por intermédio de seu representante legal o Sr José Daniel Aguiar Costa, portador da cédula de identidade nº 182484120012 GEJUSPC – MA e do CPF nº 010.884.003-45, 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 ofertas 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 deste chamamento.

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 Federal nº 14.133/21, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Açailândia – MA, 10 de fevereiro de 2022.

Dr José Daniel Costa
Médico Oftalmologista
CRM MA 6105 RQE 3851

✉ hospitaldeolhosdeacai@gmail.com

☎ (99) 98425-7344 @ [@hospitaldeolhosdeacai](https://www.instagram.com/hospitaldeolhosdeacai)

Rua Goiás com Fortaleza nº 413, Centro - Açailândia/MA



Hospital de Olhos
DE AÇAILÂNDIA

— OFTALMOLOGIA CLÍNICA E CIRÚRGICA

ANEXO IX

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE INSTALAÇÕES,
APARELHAMENTO E PESSOAL

Ilma. Sra.
Presidente da Comissão Central de Licitação
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia - MA

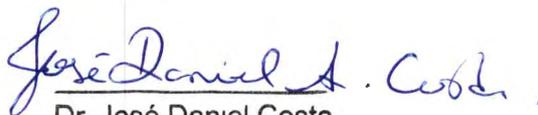
Procedimento: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022.

Prezado(a) senhor(a)

Serviços Médicos e Oftalmológicos de Açailândia Ltda, CNPJ nº 34.517.884/0001-78, sediada em Açailândia – MA, à Rua Fortaleza nº 413, por intermédio de seu representante legal o Sr José Daniel Aguiar Costa, portador da cédula de identidade nº 182484120012 GEJUSPC – MA e do CPF nº 010.884.003-45

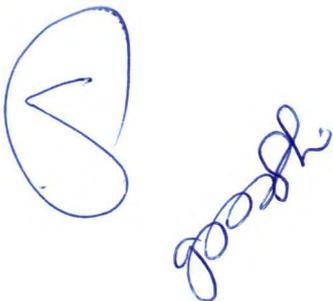
DECLARA, sob as penas da Lei, que por ocasião da contratação, disporá das instalações, dos veículos, dos equipamentos e do pessoal adequado e suficiente para a realização do objeto deste credenciamento.

Açailândia – MA, 10 de fevereiro de 2022.



Dr. José Daniel Costa

Médico Oftalmologista
CRM MA 6105 RQE 3851



✉ hospitaldeolhosdeacai@gmail.com

☎ (99) 98425-7344 📷 @hospitaldeolhosdeacai

Rua Goiás com Fortaleza nº 413, Centro - Açailândia/MA





Hospital de Olhos

DE AÇAILÂNDIA

— OFTALMOLOGIA CLÍNICA E CIRÚRGICA

ANEXO X

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022

DECLARAÇÃO QUE OS EMPRESÁRIO / SÓCIOS / DIRIGENTES / RESPONSÁVEIS TÉCNICOS / NÃO SÃO SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE AÇAILÂNDIA-MA

Ilma. Sra.
Presidente da CCL e demais membros
Prefeitura Municipal de Açailândia
Açailândia - MA
Procedimento: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022.

Prezado Sr.

Serviços Médicos e Oftalmológicos de Açailândia Ltda, CNPJ nº 34.517.884/0001-78, sediada em Açailândia – MA, à Rua Fortaleza nº 413 declara sob as penas da lei, que os empresários, sócios, dirigentes e responsáveis técnicos associados / cooperados não são servidores públicos da administração pública municipal de Açailândia, não estando, portanto, enquadrados no art. 14, inciso II, da Lei nº 14133/2021, 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 deste participante 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 Federal nº 14.133/21, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Açailândia – MA, 10 de fevereiro de 2022.

Dr José Daniel Costa
Médico Oftalmologista
CRM MA 6105 RQE 3851

✉ hospitaldeolhosdeacai@gmail.com

☎ (99) 98425-7344 @ [@hospitaldeolhosdeacai](https://www.instagram.com/hospitaldeolhosdeacai)

Rua Goiás com Fortaleza nº 413, Centro - Açailândia/MA

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 28/09/2021

CNES: 0843997 Nome Fantasia: HOSPITAL DE OLHOS DE ACAILANDIA CNPJ: 34.517.884/0001-78
 Nome Empresarial: SERVICOS MEDICOS E OFTALMOLOGICOS DE Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: FORTALEZA Número: 413 Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 210005 - ACAILANDIA UF: MA
 CEP: 65930-000 Telefone: (99) 8425-7344 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: POLICLINICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS
 Cadastrado em: 08/08/2021 Atualização na base local: 02/08/2021 Última atualização Nacional: 23/09/2021

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: --

Listagem de Profissionais

Data: 26/11/2021

Moraes

Y

CNES: 0843997 Nome Fantasia: HOSPITAL DE OLHOS DE ACAILANDIA CNPJ Próprio: 34.517.884/0001-78
 Tipo de Estabelecimento: POLICLINICA Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 CNPJ Mantenedora: -- Nome da Mantenedora: --
 Cadastrado em: 08/08/2021 Data da última atual. base local: 02/08/2021 Data da última atual. base nacional: 11/11/2021

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ANA PAULA SILVA DE SOUSA	704708705044430	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ATHOS IAN GERONIMO DE FIGUEREDO LOGRADO	701009803170093	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		40	0	0	40
BRUNA MORAES COSTA	705004621269858	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		40	0	0	40
DIOGO MORAES LEITAO	980016286625602	225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
GEORGE LUIZ DAMASCENO SOUZA	980016286203341	225265 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		0	40	0	40
GIAN FRANCISCO RODRIGUES COOPER DOS SANTOS	980016288076444	225265 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		0	40	0	40
JOSE DANIEL AGUIAR COSTA	980016287764053	225265 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		0	40	0	40
SIMARA OLIVEIRA TOMAZ	700002161476607	514320 - FAXINEIRO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		40	0	0	40
VANESSA FERNANDA SILVA DE ARAUJO	704807510755247	223505 - ENFERMEIRO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30

Total de profissionais 9

Handwritten signatures and marks in blue ink.