

**ATO CONTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI**

ALBERTO SOARES MADEIRA, brasileiro natural de Imperatriz-MA, solteiro, nascido em 10/11/1983. Oftalmologista, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz - MA, à Rua Hermes da Fonseca, nº 650, Centro, CEP 65.900-600, portador da Cédula de Identidade nº 2164795 SSP-DF e CPF nº 997.299.891-68, resolve, com fundamento no artigo 980-A, da Lei 10.406/02, constituir uma EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI, de natureza simples, a qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes, observando-se, nas omissões as regras previstas para a sociedade limitada.

**Cláusula Primeira** – A presente empresa individual de responsabilidade limitada, girará sob o nome empresarial INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI e terá sede e nesta cidade de Imperatriz-MA, à Rua Alagoas, nº 568, Centro, CEP 65.900-490; podendo a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais ou outras dependências em qualquer parte do território nacional.

**Cláusula Segunda** – Terá por objeto a atividade médica ambulatorial para realização de procedimentos cirúrgicos: CNAE 86.30.5-01: de exames complementares, CNAE 86.30-5-02; e restritas a consultas CNAE 86.30-5-03;

**Cláusula Terceira** – Seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quarta** – O capital é de R\$ 70.000,00 (setenta mil reais), o qual está totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país.

**Cláusula Quinta** – Será administrada por ALBERTO SOARES MADEIRA, a quem caberá a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta EIRELI.

**Cláusula Sexta** – O exercício será encerrado em 31 de dezembro.

**Cláusula Sétima** – Declara o titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

**Cláusula Oitava** - A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

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

Por ser verdade, assina o presente instrumento, em 3 (três) vias de igual forma e teor, que será levado a registro perante o Oficial de Registro Civil das Pessoas Jurídicas competente, para que a mesma adquira personalidade jurídica, de acordo com a legislação em vigor.

Imperatriz(MA), 27 de Agosto de 2013

  
ALBERTO SOARES MADEIRA

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

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA, EM TÍT. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MÁRIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCRIVENHA SUPLENTE  
Emol: 5 14 PERC: 0,15 FEM: 0,20 PADEP: 0,20 Total: 5,69-OP: 76  
Selo: AUTENT030429X/EUS7BS2G3V7T12-Consumo em selo: tjma.jus.br

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



**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA EMPRESA  
INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI – ME**

3º OFÍCIO

Rua Alagoas, 704-B, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interventura: Kamilly Borsol Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com

**3º cartório do**  
**Ofício**  
Extrajudicial



AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUIZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Eml: 15.14 PRAC-0.15 TEMP-0.20 PADEP-0.20 Total: 15.69-09:76  
Selo: AUTENT0304298CCU20K0AGKI6019-Consulte em selo.tjma.jus.br

*Imperatriz*  
Escritório Autorizada  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

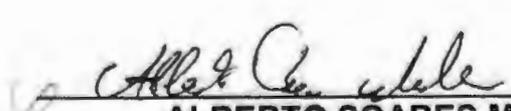
**ALBERTO SOARES MADEIRA**, brasileiro, solteiro, oftalmologista, nascido aos 10/11/1983, natural de Imperatriz no Estado do Maranhão, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Hermes da Fonseca nº. 650, Centro, Cep: 65.900-600 portador da Carteira de Identidade nº. 2164795 SSP/DF, CPF nº. 997.299.891-68 Na condição de titular da empresa **INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI – ME** localizada na Rua Alagoas nº. 568, centro na cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão. Cep: 65900-490, arquivada na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA) sob NIRE nº. 2160000712-7 em 09/10/2013, e inscrita no CNPJ nº. 19.044.431/0001-88 resolve alterar seu Ato Constitutivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**Cláusula Primeira:** – O endereço da sede que e na Rua Alagoas nº. 568 centro na cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão. Cep: 65900-490 fica transferido nesta data o endereço empresarial para a Rua Sergipe nº. 421, Centro na Cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão. Cep: 65.903-340.

**Cláusula Segunda:** O capital social que é de R\$ 70.000,00( setenta mil reais) totalmente integralizado, fica aumentado para R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), o valor referente ao aumento do capital no total de R\$ 230.000,00 (duzentos e trinta mil reais), será integralizado nesta data em moeda corrente do país, da seguinte forma: R\$ 160.000,00 com reservas de lucros e R\$ 70.000,00 de reservas de capital, existente no balanço patrimonial encerrado em 31/12/2014.

**Cláusula Terceira:** – Permanecem válidas todas as demais cláusulas do Ato constitutivo que não colidirem com as determinações deste Instrumento.

Imperatriz – MA, 20 de Julho de 2015.

  
ALBERTO SOARES MADEIRA

*João*

*[Signature]*

*[Signature]*

*T*

*Mariane*



Junta Comercial do Estado do Maranhão  
 Certifico o Registro em 09/09/2015 Sob N° 20151265208  
 Protocolo 151265208 de 03/09/2015 NIRE: 21600007127  
**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI-ME**  
 Chancela BB68C18E29F7D9CB29B6FE25E6D7AC86D4817743

São Luis, 09/09/2015

*Lilian Tereza Rodrigues Menconça*  
 Lilian Tereza Rodrigues Menconça  
 Secretária Geral

**3º cartório do** Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
**ofício** Fone: (99) 3524-7940 - Tabeliã Interventora: Kamilly Borsol Barros  
**Extrajudicial** E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUIZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
 Emol:5,14 PERC:0,15 FEMF:0,20 FADEF:0,20 Total:5,69-c/P:76  
 Selo: AUTENT0304296323YJBQUQZ9WE63-Consulte em selo.tjma.juc.br

3º OFÍCIO

*gost*  
*[Signature]*

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

*[Handwritten mark]*

*Impress*

*T*

SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DA EMPRESA  
INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI – ME

**ALBERTO SOARES MADEIRA**, brasileiro, solteiro, oftalmologista, nascido aos **10/11/1983**, natural de Imperatriz no Estado do Maranhão, residente e domiciliado nesta cidade de Imperatriz - MA na Rua Hermes da Fonseca nº. 650, Centro, Cep: 65.900-600 portador da Carteira de Identidade nº. **2164795 SSP/DF**, CPF nº. **997.299.891-88** Na condição de titular da empresa **INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI – ME** localizada na Rua Sergipe nº. 421 Centro nesta Cidade de Imperatriz no Estado do Maranhão. CEP: 65903-340, arquivada na Junta Comercial do Estado do Maranhão (JUCEMA) sob NIRE nº. **2160000712-7** em **09/10/2013**, e inscrita no CNPJ nº. **19.044.431/0001-88** resolve alterar seu Ato Constitutivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**Cláusula Primeira:** O capital social que é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) já integralizado fica aumentado neste ato para R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), cujo aumento no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), será integralizado em moeda corrente do país, com reservas de capital existente no balanço patrimonial encerrado em **31/12/2016**.

**Cláusula Segunda:** – Permanecem válidas todas as demais cláusulas do Ato constitutivo que não colidirem com as determinações deste instrumento.

Imperatriz-MA, 22 de agosto de 2017.

  
**ALBERTO SOARES MADEIRA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/08/2017 09:41 SOB Nº 20171146298.  
PROTOCOLO: 171146298 DE 23/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703296016. NIRE: 21600007127.  
INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 25/08/2017  
www.empresafacil.ma.gov.br

**CÓMPROVAÇÃO DE AUTENTICIDADE**

Certifico para os devidos fins comprobatórios, a opção pelo artigo 15, inciso II, da Constituição Federal, que será o documento arquivado, conforme averiguação realizada no sítio do órgão emissor.

Aquidânia - MA, 22/08/2017

  
Tamyris Silva Ribeiro Leal  
Secretária-Geral - JUCEMA

**JUCEMA**

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

## TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO COSNTITUTIVO

### INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI

**ALBERTO SOARES MADEIRA**, brasileiro, solteiro, médico, nascido em **10/11/1983** em **IMPERATRIZ – MA**, residente e domiciliado na rua Urbano Santos nº 482. Apto nº. 1402, centro na cidade de Imperatriz no estado do Maranhão. CEP: 65.900-410, portador da carteira de Identidade nº. **2164795 SSP/DF** e CPF nº. **997.299.891-68**. Titular da empresa Instituto Alberto Madeira de Oftalmologia Eireli, localizada na rua Sergipe nº. 421, centro na cidade de Imperatriz no estado do Maranhão. CEP: 65.903-340. Arquivada na Junta comercial do maranhão (JUCEMA) sob Nire nº. **2160000712-7** em **09/10/2013** e inscrita no CNPJ nº. **19.044.431/0001-88**, resolve alterar seu Ato constitutivo mediante as cláusulas e condições seguintes:

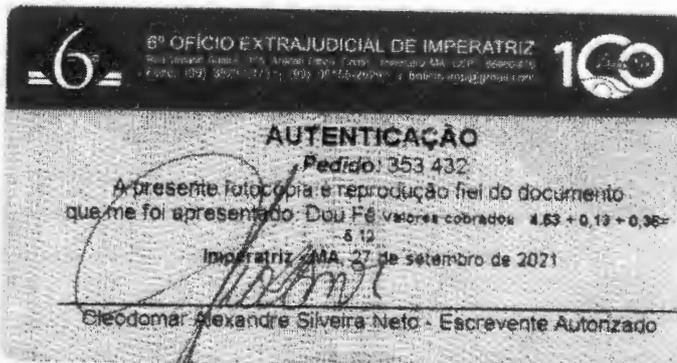
1ª. O capital da empresa que é elevado para de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) mediante aproveitamento da reserva de capital no valor de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais) e será integralizado em moeda corrente do país.

2ª. Fica criada uma filial da EIRELI, com sede na rua Bonaire nº. 422 centro na cidade de Açailândia no estado do Maranhão. CEP: 65.930-000, com destaque de capital no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) e terá o mesmo ramo de atividade da matriz.

3ª. Permanecem validas todas a demais cláusulas que não colidirem com as determinações deste instrumento.

Imperatriz – MA, 25 de março de 2021.

**ALBERTO SOARES MADEIRA**  
Titular



*Assinatura manuscrita*

*Assinatura manuscrita*

*Assinatura manuscrita*

*Assinatura manuscrita*

*Assinatura manuscrita*

6 EM BRANCO

6 EM BRANCO

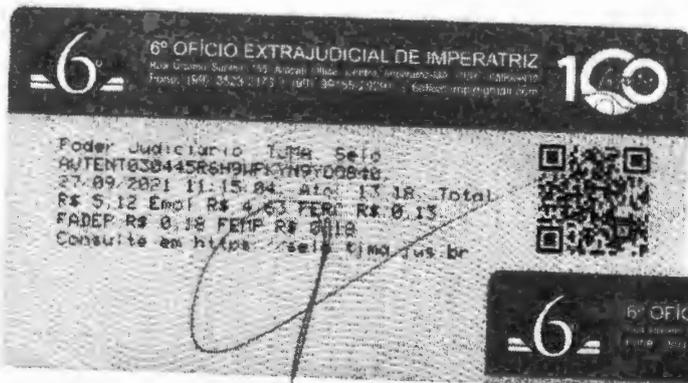
6 EM BRANCO



## ASSINATURA ELETRÔNICA

certificamos que o ato da empresa INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
99729989168	ALBERTO SOARES MADEIRA



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/04/2021 09:41 SOB N° 20210508078.  
 PROTOCOLO: 210508078 DE 16/04/2021.  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12102579316. CNPJ DA SEDE: 19044431000188.  
 NIRE: 21600007127. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 25/03/2021.  
 INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI

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.

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

6 EM BRANCO

6 EM BRANCO

6 EM BRANCO

## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME

ILMO SENHOR PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

A empresa INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA-EIRELI, estabelecida à RUA ALAGOAS, Nº 568, CENTRO, CEP 65.900-490, IMPERATRIZ-MA; requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICRO EMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 15  
Descrição do ato: ENQUADRAMENTO DE MICRO EMPRESA

Imperatriz-MA 27 de Agosto de 2013

  
TITULAR: ALBERTO SOARES MADEIRA

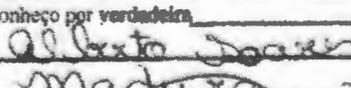
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL  
DEFERIDO EM 08/10/2013

**JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO**

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 09/10/2013  
SOB O NUMERO 20130703036  
Protocolo: 13.070303-6  
Empresa: 21.8.00007127  
INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI



 Nº AF 059.393  
CLEIDNICE BASTOS DA FONSECA  
SECRETÁRIA GERAL  
DE IMPERATRIZ (SEVENTIA 268)

Reconheço por verdadeira  
  
Imperatriz-MA 27/08/13

  
Rosângela Almeida Fábrega  
Escritório Autorizado

  
Maria da Luz Souza da Silva  
Chefe do Escritório Regional  
Juiz em Imperatriz  
MA

3º cartório do  
ofício  
Extrajudicial

Rua Alagoas, 704-B, Centro, Imperatriz, MA, CEP: 65398-800  
Fone: (93) 3524-7940 - Tabelão Interent: r.a. Kamilly Borsari Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp3@gmail.com

AUTENTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL  
DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA  
VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 25/08/2021

MARIA DA LUZ SOUZA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
TABEL: 4.83 PERC: 0.13 FEMP: 0.15 FADEF: 0.18 Total: 5.12-09:26  
Cód: AUTENT0304295C9U852M2Aq3VC71-Consulte em sele.tjma.jus.br

  
Maria da Luz Souza da Silva  
Escritório Regional  
3º OFICIO EXTRAJUDICIAL

3º OFÍCIO

T





## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

### CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>19.044.431/0001-88</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>09/10/2013</b>
NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>ALLUME OFTALMOLOGIA</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>		
LOGRADOURO <b>R SERGIPE</b>	NÚMERO <b>421</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>65.903-340</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>IMPERATRIZ</b>
UF <b>MA</b>		ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ECONTAL@ECONTAL.COM.BR</b>
TELEFONE <b>(99) 3015-0997</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>09/10/2013</b>
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 **16/02/2022** às **12:08:18** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI**  
**CNPJ: 19.044.431/0001-88**

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 15:40:55 do dia 24/01/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 23/07/2022.

Código de controle da certidão: **81EB.6E22.6E35.0992**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19.044.431/0001-88

**Razão Social:** INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI ME

**Endereço:** R SERGIPE 421 / CENTRO / IMPERATRIZ / MA / 65903-340

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:** 02/02/2022 a 03/03/2022

**Certificação Número:** 2022020203255902328607

Informação obtida em 16/02/2022 12:13:52

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 19.044.431/0001-88  
Certidão n°: 5653687/2022  
Expedição: 16/02/2022, às 12:14:53  
Validade: 15/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **19.044.431/0001-88**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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



20/01/2022 08:27:30  
USUÁRIO:ANONYMOUS

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS-CND Nº 1647/2022**  
**AUTENTICAÇÃO:IUPR-AQEY**

A Prefeitura do Município de Imperatriz - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, **CERTIFICA**, a pedido da pessoa interessada, que o contribuinte **INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI**, devidamente Inscrito(a) sob o CNPJ **19.044.431/0001-88** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE IMPERATRIZ, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em **Dívida Ativa**, até a presente data.

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

**DADOS DA EMPRESA:**

**CNPJ: 19.044.431/0001-88**

**Razão Social: INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI**

**Endereço: RUA SERGIPE, 421 CENTRO**

**Inscrição: 926299-5**

**Enquadramento: ISS HOMOLOGADO**

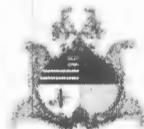
**Data de Inicio: 09/10/2013**

**Atividade Principal: 8630501-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS**

**Nome Fantasia: ALLUME OFTALMOLOGIA**

A Referida Certidão terá validade até **21/03/2022**.

IMPERATRIZ-MA, 20/01/2022.



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

Nº Certidão: 000228/22

Data da Certidão: 03/01/2022 15:14:01

CPF/CNPJ CONSULTADO: 19044431000188

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: 03/05/2022.**

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 Dívida Ativa".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

Data Impressão: 16/02/2022 12:22:01



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº Certidão:** 000377/22

**Data da Certidão:** 03/01/2022 15:13:24

CPF/CNPJ 19044431000188 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: 03/05/2022.**

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.**

T

**Data Impressão:** 16/02/2022 12:21:07



**TJMA**  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

**ESTADO DO MARANHÃO  
PODER JUDICIÁRIO  
SECRETARIA JUDICIAL DE DISTRIBUIÇÃO**

**CERTIDÃO DE FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

USANDO a faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO** a requerimento por escrito de pessoa interessada que, dando busca nos livros e sistemas de **DISTRIBUIÇÃO** de feitos, referentes à **FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL**, até a presente data, **NÃO CONSTATEI** a existência de qualquer processo/distribuição dessa natureza em desfavor da pessoa Jurídica: **INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI**, empresa estabelecida nesta cidade e comarca de Imperatriz, estado do Maranhão, inscrita no CNPJ Nº **19.044.431/0001-88**.

**Certifico**, ainda, que a Secretaria Judicial a meu cargo é a única existente nesta cidade e Comarca de Imperatriz-MA. O referido é verdade, me reporto e dou fé. Dada e passada a presente certidão nesta Secretaria, cidade e Comarca de Imperatriz, Estado do Maranhão. Eu, **Arlete dos Santos Sousa Martins**, \_\_\_\_\_, Auxiliar Judiciário, matrícula **116236**, digitei e datei. Eu, **Edilene Bandeira de Araújo**, Distribuidora Judicial desta Comarca, matrícula **180885**, subscrevo e assino.

Imperatriz/MA, 17 de dezembro de 2021



*Edilene Bandeira de Araújo*  
**EDILENE BANDEIRA DE ARAÚJO**  
Secretária Judicial da Distribuição

**3º cartório do  
ofício  
Extrajudicial**

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

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUS SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Esel:5,14 FERC:0,15 FEMP:0,20 FADEF:0,20 Total:5,69-OP:72  
selo: AUTENT030429T2GEMXKL8FRH619-Consulte em selo.tjma.jus.br

**3º OFÍCIO**

130.382-4 - Valor: R\$ 51,12 - Selo: ONEROSO

(sessenta dias), emitida em uma única via, sem rasuras e mediante

conforme os artigos 198 e 199 do Código de Normas.

Henrique de La Roque Almeida

*Maria da Luz Sousa da Silva*  
**Maria da Luz Sousa da Silva**  
Escrivente Autorizada  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

*Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.*

**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA-EIRELI**

Rua Sergipe N°421, Cep:65.903-340-Centro-Imperatriz-ma

**NIRE: 21600007127 Data: 09/10/2013****CNP: 19.044.431/0001-88****DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO EM 31/12/2020**

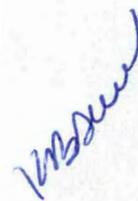
<b>RECEITA BRUTA DE SERVICOS</b>	<b>4.482.187,57</b>
Receita Bruta de Serviços.....	4.482.187,57
<b>RECEITAS FINANCEIRAS</b>	<b>30.089,71</b>
Rendimentos de Aplicações Financeiras.....	15.055,40
Descontos Obtidos.....	15.034,31
<b>OUTRAS RECEITAS NÃO OPERACIONAIS</b>	<b>9.167,42</b>
Dividendos e Lucros Recebidos.....	9.167,42
<b>CUSTOS DOS SERVICOS PRESTADOS</b>	<b>(1.119.051,66)</b>
Materiais Clínicos/Cirúrgicos.....	(757.497,76)
Serviços Clínicos/Cirúrgicos.....	(272.660,51)
Serviços Prestado PJ.....	(63.337,34)
Serviços Prestado PF.....	(8.801,30)
Fretes s/Compras.....	(5.799,15)
Materiais Utilizados Produção de Serviços.....	(10.955,60)
<b>IMPOSTOS S/ SERVIÇOS</b>	<b>(422.303,86)</b>
I.S.S.Q.N s/Faturamentos.....	(140.309,34)
PIS s/Faturamento.....	(29.134,23)
COFINS s/ Faturamento.....	(134.465,64)
IRPJ s/Faturamento.....	(70.419,28)
CSLL s/Faturamento.....	(47.975,37)
<b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>(917.874,77)</b>
Aluguel Imóvel.....	(231.081,67)
Pró-Labore.....	(66.000,00)
Contribuições a Entidades de Classe.....	(8.631,74)
Coleta de Resíduos.....	(3.913,53)
Material de Escritório/Informática.....	(16.697,43)
Material de Copa/Limpeza.....	(6.927,42)
Seguros de Imobilizados/Prédios e Instalações.....	(5.266,32)
Água.....	(10.370,63)
Energia.....	(39.854,13)
Telefone.....	(4.094,09)
Serviços de Terceiros (PJ).....	(31.984,47)
Serviços de Terceiros (PF).....	(2.227,90)
Propaganda e Anúncios.....	(16.200,00)
Conservação e Manutenção de Imobilizado.....	(11.965,96)

Alberto Soares Madeira  
CPF: 997.299.891.68  
TITULAR

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







**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA-EIRELI**

Rua Sergipe Nº421, Cep:65.903-340-Centro-Imperatriz-ma

**NIRE: 21600007127 Data: 09/10/2013**

**CNP: 19.044.431/0001-88**

Honorários Contabeis.....	(24.209,00)
Viagens e Estadias.....	(3.822,50)
Lanches e Refeições.....	(14,92)
Material de Consumo.....	(14.280,03)
Cartório.....	(140,94)
Assessoria e Consultoria.....	(119.530,00)
Comunicação de Dados e Informações.....	(53.745,31)
Correio.....	(3.452,82)
Monitoramento/Segurança.....	(32.644,25)
Honorários Advocaticios.....	(24.986,00)
Bens de Pequeno Valor.....	(1.897,00)
Assistência Técnica.....	(184.936,85)
<b>DESPESAS C/ PESSOAL</b>	<b>(480.286,55)</b>
Ordenados e Salários.....	(261.212,90)
Decimo Terceiro.....	(24.688,94)
Férias Anuais/Coletivas.....	(28.668,31)
Previdência INSS.....	(98.229,66)
Fundo de Garantia.....	(27.180,61)
Treinamento e Desenvolvimento de Pessoal.....	(2.090,00)
Assistência Médica e Odontológica.....	(2.520,00)
Adicional Insalubridade.....	(34.596,13)
Adicional Noturno.....	(580,00)
Exames Admissionais/Periódicos/Demissionais.....	(520,00)
<b>DESPESAS TRIBUTÁRIAS</b>	<b>(21.799,27)</b>
Impostos e Taxas Federais.....	(10,00)
Impostos e Taxas Estaduais.....	(909,66)
Impostos e Taxas Municipais.....	(20.879,61)
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>(822.984,16)</b>
Juros Passivos.....	(14.141,48)
Juros s/Financiamento.....	(777.135,39)
Despesas Bancárias.....	(7.129,69)
Iof.....	(225,66)
Multas por Atraso.....	(1.236,20)
Multas e Juros s/Parcelamento de Impostos.....	(23.115,74)
<b>RESULTADO DO EXERCICIO</b>	
RESULTADO DO EXERCICIO.....	<u>737.144,43</u>

Alberto Soares Madeira  
CPF: 997.299.891.68  
TITULAR

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

*MSM*

*good*

*[Signature]*

*[Signature]*

**BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2020**  
**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA-ETRELI**  
 RUA SERGIPE Nº 421, CEP: 65.903.340-CENTRO-IMPERATRIZ/MA  
 NIRE : 2160000127 Data: 09/10/2013  
 CNPJ : 19.044.431/0001-88

folha:3

A C T I V O

<b>ATIVO CIRCULANTE</b>		<b>2.027.320,59D</b>
<b>DISPONÍVEL</b>		<b>1.647.775,35D</b>
<b>CAIXA</b>		<b>464.346,81D</b>
Caixa	464.346,81D	
<b>BANCOS CONTA MOVIMENTO</b>		<b>633.875,98D</b>
Caixa Econômica Federal CC.003 4885-9	7.702,16D	
Sicred-00134-8	562.197,58D	
Banco do Nordeste do Brasil	63.976,24D	
<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA</b>		<b>549.553,16D</b>
Banco do Nordeste do Brasil	334.174,05D	
Banco do Brasil S.A	155.379,11D	
<b>CREDITOS E VALORES ADIANTAMENTOS</b>		<b>378.528,35D</b>
Adiantamentos a Fornecedores Diversos	201.827,67D	
Elevadores Atlas Schindler S.A	176.700,68D	
<b>OUTROS CREDITOS</b>		<b>1.016,29D</b>
INSS-Instituto Nacional Seg. Social e Comp.	1.016,29D	
 <b>ATIVO NÃO CIRCULANTE</b>		 <b>14.413.183,83D</b>
<b>OUTROS INVESTIMENTOS</b>		<b>1.410,00D</b>
<b>PARTICIPAÇÕES</b>		
Sicred	1.410,00D	
<b>ATIVO PERMANENTE</b>		<b>14.411.773,83D</b>
<b>ATIVO IMOBILIZADO</b>		<b>6.834.190,34D</b>
<b>BENS EM OPERAÇÃO</b>		<b>7.424.516,06D</b>
Terrenos	3.300.000,00D	
Máquinas e Equipamentos	50.574,04D	
Móveis e Utensílios	85.679,51D	
Computadores e Periféricos - Hardware	133.349,13D	
Equipamentos Oftalmológicos	3.854.922,38D	
<b>DEPRECIACÃO ACUMULADA</b>		<b>590.325,72D</b>
Máquinas e Equipamentos	6.260,40D	
Móveis e Utensílios	14.280,00D	
Computadores e Periféricos - Hardware	35.330,41D	
Equipamentos Oftalmológicos	534.454,91D	
<b>INTANGÍVEIS</b>		<b>10.570,00D</b>
Sistemas Aplicativos-Software	10.570,00D	
<b>IMOBILIZADO EM ANDAMENTO</b>		<b>7.567.013,49D</b>
Consorcio Gel 65 - Banco do Brasil S/A	16.958,49D	
Consorcio - Banco Toyota S/A	34.568,80D	
Construções em Andamento	7.510.924,27D	
Consorcio em Andamento	4.561,93D	
 <b>TOTAL DO ATIVO</b>		 <b>16.440.504,42D</b>

Imperatriz-MA, 31 de Dezembro de 2020

Alberto Soares Madeira  
 CPF: 997.299.891.68  
**TITULAR**

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





T



BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2020

INSITUUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA-BIRELI

RUA SERGIPE Nº 401, CEP: 65.903.340-CENTRO-IMPERATRIZ/MA

NIRE : 21690000121 Data: 09/10/2018

CNEC : 19.044.431/0001-88

Folha:4

PASSIVO CIRCULANTE

768.508,01C

FORNECEDORES

624.961,90C

Almeida e Ramos Ltda	2.175,00C
Optalmos S/A	5.055,13C
Ponto Gráfico Ltda	366,67C
TecDesco - G M G Paula Me	4.331,05C
Esterimed Est.Com. e de Mat. Médico Hosp.	4.293,00C
Al Produtos e Equipamentos de Limpeza	157,60C
Eletrica Milênio Materiais Eletricos	5.881,50C
F T M Serviços Contábeis Ltda	4.181,60C
Central Distribuição de Medicamentos Ltda	1.884,12C
Adpt Produtos Oftalmológicos Ltda	4.859,58C
Brige e Silva Ltda	750,00C
Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda	1.787,30C
CM Distrib. E Repres. Medicamentos	3.037,54C
Hospidata S/S Ltda EPP	3.219,06C
BIO PC Computadores Ltda	1.320,00C
P Leal de Araujo Consultoria	3.448,50C
Anaiza de Aguiar Santos	6.000,00C
Gkeseg Epi Máquinas e Equipamentos Ltda	396,60C
Maquisul Comercio Ltda	6.118,94C
Leonildo A de Sousa Comercio	108,00C
Nova Luz	232,40C
Suprema Mat. P/Const. Ltda	76.960,86C
MV Informatica Nordeste Ltda	694,86C
Eletrica Volt Com. e Importação Ltda	1.483,00C
Murtas e Murtas Ltda	239,97C
Emmac Empresa de Mat. Construção	579,00C
EL Máquinas e Equipamentos Ltda	135,00C
LTSV Produtos Óticos Ltda	11.660,00C
Cofix Parafuso Ltda	234,00C
Alcon Brasil Cuidados com a Saude Ltda	99.152,98C
SC Ferro e Aço Ltda	449,50C
Vale do Sol Extração e Serviços Ltda	842,90C
H Stratton e Cia Ltda	2.120,49C
Carl Teiss do Brasil Ltda	5.940,68C
Pascos Engenharia Ltda	5.073,22C
Docol Metais Sanitários Ltda	5.269,13C
Mexichem Brasil Industria de Transformação	1.300,26C
Nambel Rasquini Ind. e Com. Ltda	46.697,10C
Controle Ind. e Com. de Mat. Eletric. Ltda	5.535,75C
C R Heneses Mutos Comercio Eireli	3.390,00C
Faber Tecnologia Indústria e Com. Ltda	4.308,34C
Casa da Impressão Ltda	1.500,00C
Keloz Construções Ltda	1.672,30C

Alberto Soares Madeira  
CPF: 997.299.891.68  
TITULAR

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

*Imz*

*gosh*

*[Signature]*

*[Signature]*

*A*

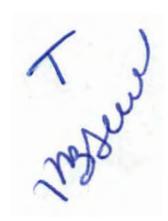
**BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2020**  
**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA-EIRELI**  
 RUA SERRA NEVADEIRA Nº 421, CEP: 66.903.340-CENTRO-IMPERATRIZ/MA  
 NIRE : 2160007127 Data: 04/10/2019  
 CNPJ : 19.044.431/0001-88

A.P.Q. Produtos Químicos Ltda	36,300	
Caio Luz Lemes Netto	403,000	
Prosocida Gases Ltda	199,000	
Torquesa Material de Construção Ltda	1.157,860	
Nova Rocha Ind. Tintas Ltda	1.675,520	
Armazem da Construção Comercio Ltda	1.560,300	
Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda	4.675,000	
Eneas Oliveira Rios Ferreira	4.368,670	
Samsung Eletrônica da Amazônia Ltda	168.733,500	
Telecabos Telecomunicações e Informática	1.677,500	
Aprimed Ind. e Com. de Aparel. Medicos Ltda	3.138,500	
CESP-Cerâmica São Pedro Ltda	99,000	
BB Comercio de Mat. de Construção	90.291,750	
A Dantas Alves Comercio de Serviços	155,000	
Poca Sanitaria Brasil Ltda	8.199,680	
Edvilson G. Andrade Comercio	1.050,000	
Belaluz Comercio Engenharia	90,000	
Janilson Araujo Lima	2.763,500	
<b>OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS</b>		<b>64.016,830</b>
PIS A RECOLHER	2.602,780	
COFINS A RECOLHER	12.012,830	
IRPJ A RECOLHER	18.453,440	
ISSQN A RECOLHER	14.839,400	
CSLL A RECOLHER	14.293,080	
IRRF A RECOLHER	1.071,610	
RETENÇÃO CONTRIBUIÇÕES PJ A PJ A RECOLHER	599,630	
IRPJ-RETENÇÃO PJ A PJ A RECOLHER	144,660	
<b>OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS-CBRA</b>		<b>305,950</b>
IRRF A RECOLHER	305,950	
<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS/PREVIDENCIARIAS</b>		<b>13.274,930</b>
INSS A RECOLHER	9.802,920	
FGTS A RECOLHER	3.472,010	
<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS/PREVIDENCIARIAS-CBRA</b>		<b>17.308,230</b>
INSS A RECOLHER	12.819,250	
FGTS A RECOLHER	4.488,980	
<b>OBRIGAÇÕES COM PESSOAL</b>		<b>28.701,330</b>
Pró-labore a Pagar	4.418,230	
Salários e Ordenados a Pagar	24.283,100	
<b>OBRIGAÇÕES COM PESSOAL-CBRA</b>		<b>19.938,840</b>
Salários e Ordenados a Pagar	19.938,840	

**Alberto Soares Madeira**  
 CPF: 997.299.891.68  
 TITULAR

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





**BALANÇO PATRIMONIAL ANALITICO DE DEZEMBRO/2020**  
**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA-EIRELI**  
 RUA SERGIPE Nº 421, CEP: 65.903.340-CENTRO-IMPERATRIZ/MA  
 NIRE : 21600007127 Data: 09/10/2023  
 CNPJ : 19.044.431/0001-88

Política

<b>PASSIVO NÃO CIRCULANTE</b>		<b>8.768.472.370</b>
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		
<b>EMPRESTIMOS FINANCIAMENTOS</b>		<b>8.585.051,500</b>
Caixa Econômica Federal S/A.	1.471.402,440	
Banco do Nordeste do Brasil	6.476.034,670	
Banco do Brasil S/A	338.747,660	
Novartis BioCiências S.A.	298.866,730	
<b>PARCELAMENTO OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS FEDERAIS</b>		<b>183.420,870</b>
FIS A RECOLHER	17.818,650	
COFINS A RECOLHER	82.246,350	
IRPJ A RECOLHER	53.765,220	
CSLL A RECOLHER	29.590,650	
<b>00045 - PATRIMONIO LIQUIDO</b>		<b>6.903.524,040</b>
<b>CAPITAL</b>		<b>600.000,000</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>		
Capital Social	600.000,000	
<b>RESERVAS DE CAPITAL</b>		<b>2.569.098,410</b>
Reservas de Capital	600.000,000	
Reserva de Lucros a Distribuir	1.969.098,410	
<b>AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL</b>		<b>3.997.261,200</b>
Ajustes de Avaliação Patrimonial	3.997.261,200	
<b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>		<b>737.144,430</b>
Resultado do Exercício	737.144,430	
<b>TOTAL DO PASSIVO</b>		<b>16.440.504.420</b>

RECONHECEREMOS A EXATIDÃO DESSE BALANÇO PATRIMONIAL, REALIZADO EM 31-12-2020, TRANSCRITO NO LIVRO DIÁRIO Nº 05 AS FOLHAS 511 A 517, AUTENTICADO NA JUCEMA Nº 00211066428 EM 03/08/2021 ESTANDO DE ACÓRDIO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS A CONTABILIDADE SOMANDO NO ATIVO E PASSIVO OS VALORES 16.440.504 40 (DEZESSEIS MILHÕES, QUATROCENTOS E QUARENTA MIL, QUINHENTOS E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS).

Imperatriz-MA, 31 de Dezembro de 2020

**Alberto Soares Madeira**  
**CPF: 997.299.891.68**  
**TITULAR**

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











**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA-EIRELI**

Rua Sergipe Nº421, Cep:65.903-340-Centro-Imperatriz-ma

**NIRE: 21600007127 Data: 09/10/2013**

**CNPJ: 19.044.431/0001-88**

**ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL – ILG = 1,72**

Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo = R\$ 16.440.504,42

Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo = R\$ 9.536.980,38

**ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL – ISG = 1,72**

Ativo Total = R\$ 16.440.504,42

Passivo Circulante + Exigível Longo Prazo = R\$ 9.536.980,38

**ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL – IET = 0,58**

Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo = R\$ 9.536.980,38

Ativo Total = R\$ 16.440.504,42

**ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE – ILC = 2,64**

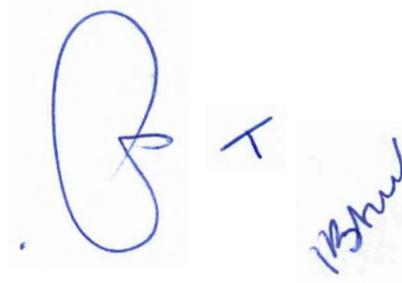
Ativo Circulante = R\$ 2.027.320,59

Passivo Circulante = R\$ 768.508,01

Imperatriz-MA, 31 de Dezembro de 2020

Alberto Soares Madeira  
CPF: 997.299.891.68  
TITULAR

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





## ASSINATURA ELETRÔNICA

rtificamos que o ato da empresa INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI consta sinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
10164928120	RAIMUNDO JOSE SILVA DA COSTA
99729989168	ALBERTO SOARES MADEIRA

K

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/08/2021 10:41 SOB Nº 20211094722.  
PROTOCOLO: 211094722 DE 23/08/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12106234089. CNPJ DA SEDE: 19044431000188.  
NIRE: 21600007127. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 23/08/2021.  
INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIA-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o estabelecimento de saúde **INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI - ME**, de nome fantasia **INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA**, encontra-se inscrito neste Conselho desde 19/02/2014, sob o número **1338**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2022**.

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

Certidão emitida em: **16 de fevereiro de 2022**

Certidão válida até: **31/12/2022**

Código de controle: **QJGWGT**

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de duas partes distintas e altamente estilizadas.

Assinatura manuscrita em azul, com um símbolo circular grande e um traço horizontal, e uma assinatura verticalizada à direita.

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 7433999 Nome Fantasia: ALLUME OFTALMOLOGIA CNPJ: 19.044.431/0001-88  
 Nome Empresarial: INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
 Logradouro: SERGIPE Número: 421 Complemento: --  
 Bairro: CENTRO Município: 210530 - IMPERATRIZ UF: MA  
 CEP: 65903-340 Telefone: (99) 3015-0997 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
 Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALBERTO SOARES MADEIRA  
 Cadastrado em: 21/02/2014 Atualização na base local: 18/11/2020 Última atualização Nacional: 13/02/2022

Horário de Funcionamento:

**Caracterização**

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2305 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARI

**Infraestrutura**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Atividade**

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ALTA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

### Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
AMBULATORIAL	PLANO DE SAUDE PRIVADO
AMBULATORIAL	PARTICULAR

### Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

### Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Classificação Estabelecimento

#### Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

001 - CONSULTA AMBULATORIAL

#### Grupo > Atividade Secundária

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO

01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

### Classificação Estabelecimento Saúde

## Informações Gerais

## Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equip
AMBULATORIAL		
CLINICAS ESPECIALIZADAS	3	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)	1	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	0

## Serviços de

Serviço	Característica
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

*Handwritten signatures and initials in blue ink:*  
 - A large circular signature on the right.  
 - A signature on the left that appears to be "M. S. S.".   
 - Another signature below it, possibly "M. S. S.".   
 - A small mark resembling a cross or the letter 'T' above the main signature.

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS

TERCEIRIZADO

Serviços especializados

Ambulatorial

Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM
131	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	PROPRIO	SIM	SIM

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	
131 - 001	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA	NÃO	NAO IN
131 - 003	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	TRATAMENTO CIRURGICO DO APARELHO DA VISAO	NÃO	NAO IN
131 - 002	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	TRATAMENTO CLINICO DO APARELHO DA VISAO	NÃO	NAO IN
121 - 002	SERVICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO IN

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NÃO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

## Equipamentos/Rejeitos

## Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso
<b>EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>		
Ultrassom Doppler Colorido	1	0
<b>EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA</b>		
Desfibrilador	1	0
Monitor de ECG	1	0
Reanimador Pulmonar/AMBU	1	0
Respirador/Ventilador	1	0
<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS</b>		
BIOMICROSCOPIO (LAMPADA DE FENDA)	1	0
CADEIRA OFTALMOLOGICA	1	0
CAMPIMETRO	1	0
CERATOMETRO	1	0
COLUNA OFTALMOLOGICA	1	0
Equipamentos para Optometria	1	0
LENSOMETRO	1	0
Microscopio Cirurgico	1	0
OFTALMOSCOPIO	1	0
PROJETOR OU TABELA DE OPTOTIPOS	1	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

*Handwritten signatures and initials in blue ink:*  
 T  
 [Signature]  
 [Signature]  
 [Signature]

REFRATOR	1	0
RETINOSCOPIO	1	0
TONOMETRO DE APLANACAO	1	0

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito

RESIDUOS BIOLOGICOS

RESIDUOS QUIMICOS

RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Anl
ALBERTO SOARES MADEIRA	980016295598523		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20
BOGDAN CZAPLINSKI MARTINS BARROS	980016297359364		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20
BRUNO FERREIRO SALANI	980016288309899		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	20
CELIA DO PATROCINIO SILVA	702803122669963		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44
CLAREANA MENDONCA SOARES NASCIMENTO	980016287118976		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20
EDAIARA RODRIGUES DUARTE PERPETUO	980016288093837		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20
LEIRILANE SOUSA NETO	127089213730002		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	44
LUANDA SALES ARAUJO BRANDAO	708202106941348		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		44	0
MARCUS VINICIUS SILVA PERPETUO	980016288295332		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

*Handwritten signatures and initials:*  
 - A large blue signature at the top left.  
 - A blue circle with a checkmark-like symbol inside.  
 - The name "T. Vinicius" written in blue ink at the bottom left.

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	Ct. Anl
MARIANA SOARES MADEIRA	708704127673293		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20
PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR	707803666476710		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20
TASSIANA MIRANDA BRANDAO	980016284004201		223505	ENFERMEIRO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20
VANESSA SOUSA DESTERRO	702007877639083		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	20

### Habilitações



### Habilitações - Histórico

### Regras Contratuais

### Regras Contratuais - Histórico

### Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

  
T  
R. P. S. P.  
  
K. M. S. J. M.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

*msu* \*  
*goff*  
*R*



**3º cartório do 3º Ofício Extrajudicial**  
 Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
 Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interventora: Kamilly Borsol Barros  
 E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ALBERTO SOARES MADEIRA. DOU FÉ. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
 Emol: 5,14 PERC: 0,15 FEMP: 0,20 FADAP: 0,20 Total: 5,69 -OP: 72  
 Selo: RECFIG030429D11C0CK91PKKQ860-Consulte em seio.tjma.jus.br

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

Retina e Vítreo | Catarata  
 Rua Sergipe N.421-Centro  
 CEP: 65903-340  
 Imperatriz - MA  
 (99)3015-0533  
 (99)3015-0997  
 (99)3525-9313  
 (99)98833-9148  
 www.allumeoftalmologia.com.br  
 albertomadeira\_oftalmo@hotmail.com

**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**

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

Prezado (a) Senhor (a),

Através do presente termo, o **Instituto Alberto Madeira de Oftalmologia EIRELI ME**, CNPJ nº 19.044.431/0001-88, sediada em Rua Sergipe, nº 421, Bairro Centro, CEP 65.903-340 na cidade de Imperatriz - MA, por intermédio de seu representante legal o Sr. Alberto Soares Madeira, portador(a) da cédula de identidade nº 2164795 SSP/DF e do CPF nº 997.299.891-68, inscrito no CRM/MA nº 7169-MA, RQE Nº 4680 declara sob as penas da lei, que o(s) empresário, sócio(s), dirigente(s) e/ou responsável(éis) técnico(s) associados / cooperados não é(são) servidor(es) público(s) 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 nº14.133/21, bem como demais normas pertinentes à espécie”.

Imperatriz, 14 de Fevereiro de 2022

**3º OFÍCIO IMPERATRIZ-MA**

**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI ME**  
 CNPJ nº 19.044.431/0001-88.  
 Representante Legal  
 Alberto Soares Madeira  
 CPF nº 997.299.891-68  
 Médico - CRM-MA nº 7169.



**3º cartório do**  
**ofício**  
**Extrajudicial**

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

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ALBERTO SOARES MADEIRA. DOU FÉ EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Emol:5,14 FERC:0,15 FEMP:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:72  
Selo: RECFIRO3042955XE6GB61CC3XI13-Consulte em selo.tjma.jus.br

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



**Retina e Vítreo | Catarata**  
Rua Sergipe N.421-Centro  
CEP: 65903-340  
Imperatriz - MA  
(99)3015-0533  
(99)3015-0997  
(99)3525-9313  
(99)98833-9148  
[www.allumeoftalmologia.com.br](http://www.allumeoftalmologia.com.br)  
[albertomadeira\\_oftalmo@hotmail.com](mailto:albertomadeira_oftalmo@hotmail.com)

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

**Ilm.**  
**Sr. Presidente da Comissão Central de Licitação**  
**Prefeitura Municipal de Açailândia**  
**Açailândia-MA**

Procedimento: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022.

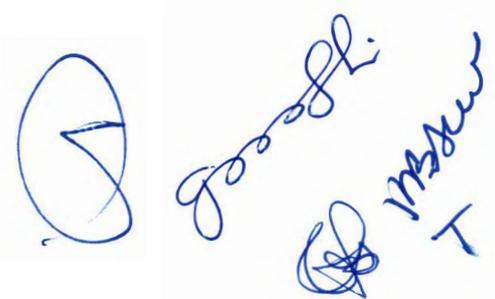
Prezado senhor,

O **Instituto Alberto Madeira de Oftalmologia EIRELI - ME**, CNPJ nº 19.044.431/0001-88, sediada em Rua Sergipe, nº 421, Bairro Centro, CEP 65.903-340 na cidade de Imperatriz - MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) Alberto Soares Madeira, portador(a) da cédula de identidade nº 2164795 SSP/DF e do CPF nº 997.299.891-68, **declara**, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei Federal nº14.133/21, 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 (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 14.133/21 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie”.



Imperatriz, 14 de Fevereiro de 2022

**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI ME**  
CNPJ nº 19.044.431/0001-88.  
**Representante Legal**  
**Alberto Soares Madeira**  
CPF nº 997.299.891-68  
Médico - CRM-MA nº 7169.



OFTALMOLOGIA



**3º cartório do**  
**ofício**  
**Extrajudicial**

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

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ALBERTO  
SOARES MADEIRA, DOU FE. EM TEST. DA

VERDADE, IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA

Emol:5,14 FERC:0,15 WEMP:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:72

Selo: RECFIGR03042944W18WTF4H1WU211-Consulte em selo.tjma.jus.br



*Maria da Luz Sousa da Silva*  
Escrivente Autorizada  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

Retina e Vítreo | Catarata

Rua Sergipe N.421-Centro

CEP: 65903-340

Imperatriz - MA

(99)3015-0533

(99)3015-0997

(99)3525-9313

(99)98833-9148 ☎

www.allumeoftalmologia.com.br  
albertomadeira\_ofalmo@hotmail.com

## 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, o **Instituto Alberto Madeira de Oftalmologia EIRELI-ME**, CNPJ nº 19.044.431/0001-88, sediada em Rua Sergipe, nº 421, Bairro Centro, CEP 65.903-340 na cidade de Imperatriz - MA, por intermédio de seu representante legal o Sr. Alberto Soares Madeira, portador(a) da cédula de identidade nº 2164795 SSP/DF e do CPF nº 997.299.891-68, inscrito no CRM/MA nº 7169-MA, RQE Nº 4680 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 nº14.133/21, bem como demais normas pertinentes à espécie”.



Imperatriz, 14 de Fevereiro de 2022

*Alberto Soares Madeira*

**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI ME**

CNPJ nº 19.044.431/0001-88.

**Representante Legal**

**Alberto Soares Madeira**

**CPF nº 997.299.891-68**

**Médico - CRM-MA nº 7169.**

**allume**

OFTALMOLOGIA



*Alberto Soares Madeira*

*Imperatriz*



Retina e Vítreo | Catarata  
Rua Sergipe N.421-Centro  
CEP: 65903-340  
Imperatriz - MA  
(99)3015-0533  
(99)3015-0997  
(99)3525-9313  
(99)98833-9148  
[www.allumeoftalmologia.com.br](http://www.allumeoftalmologia.com.br)  
[albertomadeira\\_oftalmo@hotmail.com](mailto:albertomadeira_oftalmo@hotmail.com)

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DE HABILITAÇÃO

**3º cartório do**  
**ofício**  
**Extrajudicial**

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

RECORREDO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ALBERTO SOARES MADEIRA. DOU FÉ. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUIZ SOUSA DA SILVA-ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Encol: 5,14 FERC: 0,15 FEMP: 0,20 FADEF: 0,20 Total 5,69-OP: 72  
Selo: RECFIR030429J8JAQNBGGQD17A29-Consulte em selo.tjma.jus.br



Ilm.  
Sr. Presidente da Comissão Central de Licitação  
Prefeitura Municipal de Açailândia  
Açailândia-MA

Licitação: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2021.

Prezado senhor,

O Instituto Alberto Madeira de Oftalmologia EIRELI - ME, CNPJ nº 19.044.431/0001-88, sediada em Rua Sergipe, nº 421, Bairro Centro, CEP 65.903-340 na cidade de Imperatriz - MA, por intermédio de seu representante legal Sr(a) Alberto Soares Madeira, portador(a) da cédula de identidade nº 2164795 SSP/DF e do CPF nº 997.299.891-68 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”.

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

3º OFÍCIO  
IMPERATRIZ-MA

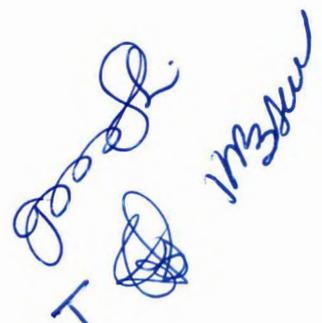
Imperatriz, 14 de Fevereiro de 2022



**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI ME**  
CNPJ nº 19.044.431/0001-88.  
**Representante Legal**  
**Alberto Soares Madeira**  
CPF nº 997.299.891-68  
Médico - CRM-MA nº 7169.

**allume**

OFTALMOLOGIA



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO MARANHÃO**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME: **ALBERTO SOARES MADEIRA** CRM: **30716/MA**

REGIÃO: **CONCEIÇÃO DE MARIA SOARES MADEIRA**

DATA DE INSCRIÇÃO: **08/04/2013**

*Alberto Soares Madeira*  
 ASSINATURA DE PORTADOR



CPF: **997.296.991-00** RG / ÓRGÃO EMISSOR: **2164786/SSP-DF**

TÍTULO DE ELEITOR: **44782164184** SEÇÃO: **2119** ZONA: **9068**

DATA DE NASCIMENTO: **18/11/1983** NATURALIDADE: **IMPERATRIZ-MA**

LOCAL E DATA DE EMISSÃO: **SÃO LUIS, 02/08/2017**

**0292379**

*Abdon Mourad*  
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 8.200/76.

**3º cartório do**  
**ofício**  
**Extrajudicial**

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

AUTÊNTICO E DOU FÊ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUS SOUSA DA SILVA-ESCRIVESTE AUTORIZADA  
 Encl: 5, 14 PERC: 0, 15 FIMP: 0, 20 FADEF: 0, 20 Total: 5, 69-OP: 62  
 Selo. AUTENT030429NEQYLETAF02YJ618-Consulte em selo.tjma.jus.br

*Maria da Luz Sousa da Silva*  
 Escriveste Autorizada  
 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

**3º OFÍCIO**

*Handwritten notes and signatures:*  
 A large blue circle with a checkmark.  
 A signature that looks like "Goodell".  
 The letter "T".  
 A signature that looks like "Mazzini".

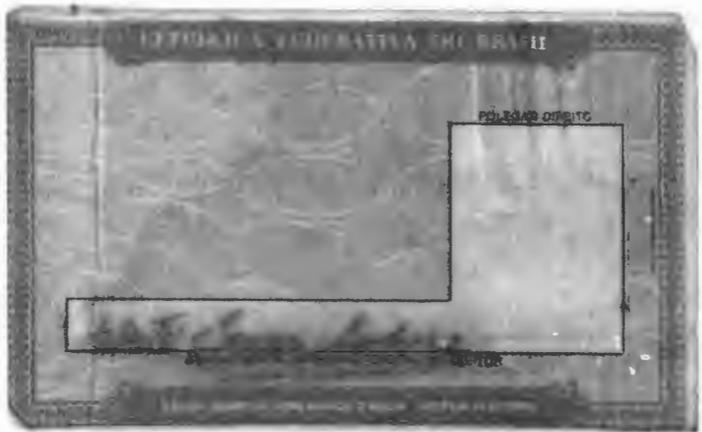


**3º cartório do 3º Ofício Extrajudicial** Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabellá Interventora: Kamilly Borsoli Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A COPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUIZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Emol:5,14 FREC:0,15 FENF:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:62  
Selo: AUTENT030429VVL0FDL4EDCPA45-Consulte em selo.tjma.jus.br

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



**3º cartório do 3º Ofício Extrajudicial** Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabellá Interventora: Kamilly Borsoli Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A COPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUIZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Emol:5,14 FREC:0,15 FENF:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:62  
Selo: AUTENT030429DUER03RU4CDGK88-Consulte em selo.tjma.jus.br

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

*[Handwritten signatures and initials]*

# CEMA - Hospital Especializado

CE  
MA

## Certificado



*Certificamos que o*

### Dr. Alberto Soares Almeida

*CRM n.º 137.046, UF SP, CPF 997.299.891-68,  
concluiu Curso de Especialização em Oftalmologia, credenciado pelo  
Conselho Brasileiro de Oftalmologia, no período de 01.02.2009 a 31.01.2012,  
sendo-lhe conferido este certificado.*

*São Paulo, 31 de janeiro de 2012.*

Dr. Beatriz Franchi  
Diretor Clínico

Dr. Pedro José Monteiro Capobianco  
Diretor Técnico

Prof. Dr. Ricardo Saldeaniti  
Coordenador do Curso de Especialização e  
Residência Médica

**3º OFÍCIO**  
Extrojudicial

Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-480  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interventora: Kamilly Borsol Barros  
E-mail: 3oficioextrojudicialimp@gmail.com

**AUTENTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIDE DA ORIGINAL AQUI ESCRITA. EM TEST. DE VERDADE. IMPRANTE IS - MA, 16/02/2022.**

MARIA DA LUS SOUSA DA SILVA - ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Escr: 1.5.14 FISC: 0.15 FEMP: 0.20 FADFP: 0.20 Total: 1.5.69-02:62  
Escr: AUTENT030409RNV918M1K748R083 - Consulte em [selo.tjma.jus.br](http://selo.tjma.jus.br)

*Infância de Luz Soeira da Silva*  
Escr: 1.5.14 FISC: 0.15 FEMP: 0.20 FADFP: 0.20 Total: 1.5.69-02:62  
Escr: AUTENT030409RNV918M1K748R083 - Consulte em [selo.tjma.jus.br](http://selo.tjma.jus.br)

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



FAHESA - Faculdade de Ciências Humanas, Econômicas e da Saúde de Araguaína  
ITPAC - INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS LTDA.



Reconhecido pelo Decreto nº 2.856 - D.O. de 03/10/2006.

O Presidente do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos (ITPAC)  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina,  
em 19 de dezembro de 2008, confere o grau de

**Médico a**

**Alberto Soares Madeira**

SELO DE AUTENTICIDADE

SELO DE AUTENTICIDADE

Brasileiro(a), nascido(a) aos 10 de novembro de 1983.

natural do Estado do Maranhão, Cédula de Identidade n.º 2.164.795, expedida pela SSPPC/DF  
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Araguaína-TO, 22 de dezembro de 2008

Fábio Afonso Borges de Andrada  
Vice-Presidente Educacional

Erivaldo Moja Rodrigues  
Secretário Acadêmico

Otávia Borges de Lira  
Diretora Acadêmica

*Alberto Soares Madeira*  
Selo Autenticação

3º OFÍCIO

3º cartório da  
**OFÍCIO**  
Extrajudicial

AUTÊNTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPRANTEZ-MA, 16/02/2022.  
MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Esp:1.8.14 PRNC:0.18 PRMF:0.20 PADRF:0.20 Total:5.69-09-62  
Splo: AWT0T03042K75M3R2ZT27J2M3V1-Consulta em selo.tjma.jus.br

Maria da Luz Sousa da Silva  
ESCRIVENTE AUTORIZADA  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

*mesma*

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS

Diploma registrado por delegação do Ministério da Educação, nos termos da Portaria MEC nº 658, de 17 de março de 2004, Parecer CNE/CES Nº 135/2005, de 04/05/2005 e Resolução CNE/CES Nº 12/2007, de 13/12/2007.

Registro nº 2774  
Ficha de Registro nº 2545/RD/UFT  
Processo nº 0300623/2003/01  
Livro nº: Volume I/2009  
Data de Registro : Palmas-TO, 06/02/2009

  
Luciana Barbosa de Souza Cruz Leite  
Coord. de Expedição e Registro de Diplomas  
PROGRAD/UFT

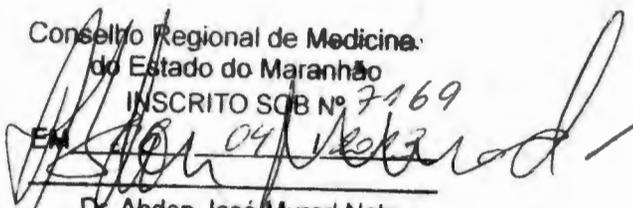
  
Jandevan Reis de Azevedo  
Diretora de Registro e Controle Acadêmico  
PROGRAD/UFT

Reconhecimento do Curso

Curso: MEDICINA  
Habilitação: Médico  
Decreto Nº 2.856 – D.O. de 03/10/2006.

Conselho Regional de Medicina  
do Estado do Maranhão

INSCRITO SOB Nº 7169

  
Dr. Abdon José Murad Neto  
Presidente

3º cartório de  
ofício  
Extrajudicial

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

AUTÊNTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL  
DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA  
VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Evol:5,14 PERC:0,15 FEMP:0,20 FADEF:0,20 Total:5,69-OP:72  
Seio: AUTENTO304293C9EYVBC68DRA96-Consulte em seio.tjma.jus.br

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

3-010-0

CRAMAESP

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

Registro de Diploma

137046  
Cristina Almeida Soares Madeira  
17 de Setembro de 1957

13/03/2008

132.584

JAIR SOARES

Coordenador de Registro de Profissionais

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO DISTRITO FEDERAL**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
**MARTINA SOARES MADEIRA**

CRM/UF  
**023178/DF**

FILIAÇÃO  
**SEBASTIÃO TORRES MADEIRA**

CONCEIÇÃO DE MARIA  
**SOARES MADEIRA**

DATA DE INSCRIÇÃO  
**01/07/2016**

VA  
**1**



CPF  
**041.387.424-04**

REGIÃO ELEITORAL  
**25000000000000000000**

TÍTULO DE ELEITOR  
**25000000000000000000**

SEÇÃO  
**0170**

ZONA  
**0000**

DATA DE NASCIMENTO  
**28/11/1988**

NATURALIDADE  
**IMPERATRIZ-MA**

LOCAL E DATA DE EMISSÃO  
**IMPERATRIZ, 16/02/2022**

011847

*Maria Luz Sousa da Silva*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

**3º cartório da** Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
**ofício** Fone: (99) 3524-7940 - Tabelião Interventora: Kamilly Borsol Barros  
**Extrajudicial** E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCRIVENTE AUTORIZADA.

Emcl:5,14 FERC:0,15 FIMP:0,20 FADFP:0,20 Total:5,69-OP:65

Selo: AUTENT030429D5561V2528400887-Consulte em selo.tjma.jus.br



**3 OFÍCIO**

*Maria Luz Sousa da Silva*  
 Escrivente Autorizada  
 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

*Handwritten notes and signatures in blue ink:*

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

Handwritten signature: *Borsol*

Handwritten signature: *MBSou*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PÓLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
MARIANA SOARES MADEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 29/01/1985

Nº INSCRIÇÃO: 0428 3478 1139

MUNICÍPIO/UF: IMPERATRIZ/MA

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

**3º cartório da**  
**ofício**  
Extrajudicial

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

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI ENTREGADA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTA AUTORIZADA  
Emol: 5,14 FENC: 0,15 FEMP: 0,20 FADNF: 0,20 Total: 5,69-OP: 65  
Selo: AUTENTO3042949IYEPBN283ENI62-Consulte em [selo.tjma.jus.br](http://selo.tjma.jus.br)

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

3º OFÍCIO

*Handwritten notes and signatures in blue ink:*  
T  
Kmsdun

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

02

DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL  
CPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

**30** Cartório de  
**Ofício**  
Extrajudicial

Rua Alagoas, 704 b, Centro, Imperatriz, MA, CEP: 65900-496  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interativa: Kamilly Borsol Barros  
E-mail: cartorioextrajudicialmp@gmail.com

AUTÊNTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL. AGUI EXIBIDA EM TESTE DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MAIA DA LUI SOUSA DA SILVA - SECRETARIE AUTORIZADA  
Emp: 5, 14 FENC: 0, 15 FENC: 0, 20 PADP: 0, 20 Total: 5, 69 - 02: 55  
E-ato. AUTENT05042906D5922R68MYR33 - consulte em e-ato: tjma.jus.br



**3** OFÍCIO

Mariana da Luz Soares da Silva  
Escritor(a) Autorizada  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.292.989 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/11/2000

NOME **MARIANA SOARES MADEIRA**

FILIAÇÃO  
Sebastião Torres Madeira  
Conceição de Maria Soares Madeira

NATURALIDADE Imperatriz-MA DATA DE NASCIMENTO 29/01/1985

DOC ORIGEM C. Nasc. NE 6321, Fls. 194, Liv. A-07, 1º CART. Imperatriz/MA

CPF 888

*Mariana da Luz Soares da Silva*  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

*Mariana da Luz Soares da Silva*

*Imperatriz*

*16/02/2022*

MÉDICO

# CFM-CRM/DF

Conselho Federal e Regional de Medicina

## CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 10023179 em 01/07/2016

Nome:  
MARIANA SOARES MADEIRA

Filiação:  
SEBASTIÃO TORRES MADEIRA e CONCEIÇÃO DE MARIA SOARES MADEIRA

Nacionalidade: BRASIL      Nascimento: 29/01/1985

Naturalidade:  
Imperatriz-MA

Diplomado pela: Formado em:  
FACULDADES INTEGRADAS DA UNIÃO EDUCACIONAL DO PLANALTO CENTRAL      01/07/2017

Identidade: 2292989      Órgão Expedidor: SSP-DF

CPF:  
011.397.431-04

00000300

Fotografia tirada em

..... de ..... de .....



POLEGAR DIREITO



3

*Mariana Soares Madeira*  
Assinatura do Portador

Ⓟ

T  
Jansh  
Mariana

**3º cartório do** Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
**ofício** Fone: (99) 3524-7940 - Tabelião Interventora: Kamilly Borsol Barros  
Extrajudicial E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA - Escrevente AUTORIZADA  
Emol: 5,14 FERC: 0,15 FIMP: 0,20 FADEF: 0,20 Total: 5,69  
Selo: AUTENT030429V87VJE7MGN2FM280 - Consulta em selo.tjma.jus.br

Maria da Luz Sousa da Silva

Escrevente  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

3º OFÍCIO



HOSPITAL OFTALMOLÓGICO DE BRASÍLIA

# Certificado

*Certificamos que Dra. Mariana Soares Madeira, C.R.M.D.F.*

*23179, C.P.F. 011.397.431.04, concluiu Estágio em Oftalmologia*

*no Período de 13/03/2017 a 28/02/2020.*



6 DE MARÇO DE 2020

*Mariana Soares Madeira*  
DRA. MARIANA SOARES MADEIRA  
MÉDICA / RESIDENTE

*Luciene Barbosa*  
DRA. LUCIENE BARBOSA  
COORDENADORA DE ENSINO

*Takashi Hida*  
DR. TAKASHI HIDA  
COORDENADOR COREME

**3º cartório do Ofício Extrajudicial**  
 Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
 Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interventora: Kamilly Borsol Barros  
 E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIDEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Emol:5,14 PERC:0,15 FEMP:0,20 INSP:0,20 Total:5,69-OP:65  
Selo. AUTENT030429562KPHMLV9E94M98-Consulte em selo.tjma.jus.br

Maria da Luz Sousa da Silva  
Escrevente Autorizada  
3º Ofício Extrajudicial

*Handwritten signatures and initials:*  
Mariana Soares Madeira  
Luciene Barbosa  
Takashi Hida  
Handwritten initials: MS, LB, TH

4º OFÍCIO DE NOTAS - DF  
EVALDO FEITOSA DOS SANTOS - TABELIÃO TITULAR

### CARTÓRIO ASA NORTE

SEP-00-504, ED. MARIANNA, LOJA 108/114 - BRASÍLIA / DF  
FONE: (61) 3038-2519, 3326-5234, 3338-2500 - © (61) 9917-1003  
cartorio@consjodenotas.com.br

PREÇO  
DE QUALIDADE  
TOTAL  
CONSULORIA

#### AUTENTICAÇÃO

Confere com o original. (Lei n. 8.935/94)  
Tabelião: Evaldo Feitosa dos Santos  
Brasília-DF, 04 de Outubro de 2021  
**MAXSHUEL MENDONÇA MONTEIRO**  
ESCREVENTE AUTORIZADO  
065-Consultar selos: [www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br)  
Selo: TJDFT20210090649505VEDI

Maxshuel Mendonça Monteiro  
4º Ofício de Notas do DF  
Escrivente Autorizado



QUALQUER EMENDA OU NASURA INVALIDARA O DOCUMENTO

*(Handwritten signature)*

### 3º cartório do ofício Extrajudicial

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

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL  
DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA  
VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Encl: 5, 14 FERC: 0, 15 FEMP: 0, 20 FADEP: 0, 20 Total: 5, 69-OP: 65  
Selo: AUTENT0304299Y91JYBOI7409I17-Consulte em selo.tjma.jus.br

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

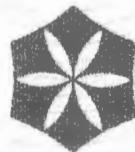
3º OFÍCIO

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten signature)*



UNIÃO EDUCACIONAL DO PLANALTO CENTRAL

# Faculdades Integradas da União Educacional do Planalto Central

O Diretor Geral das

Faculdades Integradas da União Educacional do Planalto Central

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 26 de junho de 2016, confere o título de Médica a

## MARIANA SOARES MADEIRA

*cédula de identidade nº 2.292.989 - DF, de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Maranhão, nascida a 29 de janeiro de 1985, e outorga-lhe o presente Diploma para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidas a este título pelas leis da República Federativa do Brasil.*

Brasília – DF, 1 de julho de 2016.

*[Handwritten Signature]*  
Secretária Acadêmica

*[Handwritten Signature]*  
Diplomada

*[Handwritten Signature]*  
Diretor Geral

3º cartório do **3º ofício** Extrajudicial  
Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabeliã Interventora: Kamilly Borsol Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A COPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Emel:5,14 FERC:0,15 FEMP:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:65  
Selo: AUTENT030429W4LH8N2629M9Z017-Consulte em selo.tjma.jus.br

3º OFÍCIO

*[Handwritten Signature]*  
Mariana da Luz Sousa da S.  
Escrevente Autorizada  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

*[Handwritten scribble]*

CURSO DE MEDICINA  
Reconhecido pela Portaria  
Ministerial nº 2.377-MEC/SESu, de  
29/12/2010, publicada no DOU nº 250, de  
30/12/2010-Secção 1. Pág.91

*Maria*

Prof. MSc. Antonio Luis Tognoli  
Diretor Geral – FACIPLAC

Deuserina Ferreira da Silva  
Secretária Acadêmica – FACIPLAC

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**

Diploma registrado por delegação de  
competência do MEC nos termos da  
Portaria 564/74 e DAU 71/77 e do § 1º do  
Artigo 48 da Lei 9394 de 20/12/1996.

Registro nº 902  
Livro nº 7 Folha nº 226  
Processo nº 0295/2016  
Data de Registro 27/07/16

*[Signature]*  
Julio Cesar Gudiart Garay  
Secretário Adjunto de  
Administração Acadêmica  
UnB-SAA

*[Handwritten signature]*

3º OFÍCIO

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

AUTÊNTICO E DOU SE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TESTE DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA - ESCRIVENTE AUTORIZADA

Emo: 14 FRAC: 0,15 EMM: 0,20 TOTAL: 5,69-08:65  
Selo: AUTENT0304295SDT6IKASDKX068-Consulta em selo.tjma.jus.br

*[Handwritten signature]*  
Escritório Extrajudicial  
3º Ofício Extrajudicial

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA - Conselho  
 CÉDULA DE IDENTIFICAÇÃO DE MÉDICO

**NOME**  
 VENCES VINCICIUS SILVA PERPETUO

**CRM/RP**  
 9961/PA

**PLACAO**  
 MARCA LUCIANA SILVA PERPETUO

**SERIAL DO VENCES PERPETUO**

**DATA DE INSCRIÇÃO VIA**  
 24/06/2017 01

*[Assinatura]*

**ASSINATURA DO PORTADOR**



**CPF**  
 044.572.883-48

**RG / ÓRGÃO EMISSOR**  
 68283738-4 / SSP-SP

**TÍTULO DE ELEITOR**  
 888872481124

**SEÇÃO**  
 8847

**ZONA**  
 855

**DATA DE NASCIMENTO**  
 18/06/1987

**NATURALIDADE**  
 Imperatriz-MA

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
 SÃO LUÍS-MA 18/10/2018

368823

*[Assinatura]*

**ASSINATURA DO PORTADOR DO CRM**

VAL DA COMPROVAÇÃO DE IDENTIDADE PARA DUALIDADE EFETIVO DE ACORDO COM LEI 8.200/73.

**3º cartório do**  
**ofício**  
 Extrajudicial

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

AUTENTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA 16/02/2022.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
 Em1:5,14 PERC:0,15 FEMP:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:65  
 Selo: AUTENT030429G65Q2P0C186K84-consulte em selo.tjma.jus.br

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

3º OFÍCIO

*[Assinatura]*

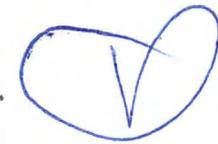
*[Assinatura]*  
 Josphi T  
 KBSew



FAHESA - Faculdade de Ciências Humanas, Econômicas e da Saúde de Araguaína  
**ITPAC - INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS LTDA.**  
 Renovação de Reconhecimento Decreto nº 3.931, de 13/01/2010, D.O.E. nº 3.055 de  
 14/01/2010.

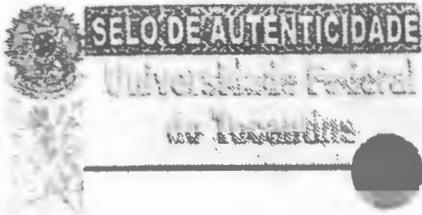


O Presidente do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos (ITPAC)  
 no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina,  
 em 20 de dezembro de 2010 confere o grau de



**Médico a**

***Marcus Vinicius Silva Perpetuo***



Brasileiro(a), nascido(a) aos 10 de maio de 1987,  
 natural do Estado do Maranhão, Cédula de Identidade n.º 16836122001-2 VIA-02, expedida pela GEJSPC/MA  
 e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Araguaína-TO, 21 de dezembro de 2010

*Otávia*  
 Otávia Borges Naves de Lira  
 Diretora Acadêmica

*Erivaldo*  
 Erivaldo Mota Rodrigues  
 Secretário Acadêmico

*Marcus Vinicius S. Perpetuo*  
 Diplomado

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

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
 Smel:5,14 PERC:0,15 TEMP:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:65  
 Ielo: AUTENT030429GETSEYB958J2K692-Consulte em selo.tjma.jus.br

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

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

3º OFÍCIO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS

forma registrado por delegação do Ministério da Educação, nos termos da Portaria MEC nº 658, de 17 março de 2004, Parecer CNE/CES Nº 135/2005, de 05/2005 e Resolução CNE/CES Nº 12/2007, de 12/2007.

Registro nº 5294  
Matrícula de Registro nº 5065/RD/UFT  
Processo nº 0300857/2004/Q2  
Volume I/2011  
Data de Registro: Palmas-TO, 19/01/2011

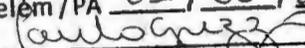
  
Luciana Barbosa de Souza-Cruz Leite  
Coord. de Expedição e Registro de Diplomas  
PROGRAD/UFT

  
Jandevan Reis de Azevedo  
Diretora de Registro e Controle Acadêmico  
PROGRAD/UFT

Reconhecimento do Curso

Curso: MEDICINA  
Aprovação: Médico  
Decreto Nº 3.931/2010 – D.O. Nº 3.055 de 14/01/2010.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
DO ESTADO DO PARÁ  
Médico Inscrição Sob o nº 14481  
às folhas 316 do livro nº 30  
em 01/08/2018 de acordo com a  
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.  
Belém/PA 01/08/2018  
  
PRESIDENTE

**3º cartório do**  
**ofício**  
Extrajudicial

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

AUTENTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Emel: 5, 14 PERC: 0, 15 FERP: 0, 20 FADEP: 0, 20 Total: 5, 69-OP: 65  
Selo: AUTENT030429L1EMAB02GCANQ53-Consulte em selo tjma.jus.br

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

3º OFÍCIO



*Handwritten notes and signatures in blue ink:*  
ygcach  
M32aw  
K  
D



Associação Médica Brasileira  
Conselho Brasileiro de Oftalmologia

conferem o

Título de Especialista em Oftalmologia

ao

Dr. Marcus Vinicius Silva Perpetuo

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

São Paulo, 25 de abril de 2017

*[Signature]*  
Dr. Florentino de Araújo Cardoso Filho  
Presidente da AMB

*[Signature]*  
Dr. Antônio Jorge Salomão  
Secretário Geral da AMB

*[Signature]*  
Dr. Homero Gusmão de Almeida  
Presidente do CBO

*[Signature]*  
Dra. Keila Miriam Monteiro de Carvalho  
Secretária Geral do CBO

3º cartório do **3º Ofício** Extrajudicial

Rua Alagoas, 704 b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabelião Interventura: Kamilly Borzol Barros  
E-mail: solicitoextrajudicialmp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA, EM TEST. VERDADADE. IMPRINTAS -MA, 16/04/2022.

MARIA DA LUS ROUSA DA SILVA - RECREANTE AUTORIZADA  
Esp:1.5.14 FENC:0.15 FIMP:0.20 FADP:0.20 MESS:5.09-OP:65  
Solo: AUT07030429NRTM1BODR1Y33 - Consulte em solo.tjma.jus.br

*[Signature]*  
Mariana da Luz (CBO) da Silva

*[Handwritten marks]*



*[Handwritten notes]*

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

**3º cartório do  
ofício  
Extrajudicial** Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabelião Interventora: Kamilly Borsot Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

**3º OFÍCIO**

AUTENTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA EM TEST. VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
ENC.:S. 14 PERC:0,15 TEMP:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:65  
Selo: AUTENT030429sr263e2qY0924C29-Consulte em selo tjma.jus.br

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

**TABELIAÇÃO DE NOTAS**

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO TABELIAÇÃO DE NOTAS  
Avenida Santos Dumont, 550 - São José - Imperatriz - MA - CEP: 65900-100  
HOMERIO SANTI - Tabelião Interventor - Tel: (99) 3524-7940 - Fax: (99) 3524-7940

Reconheço por semelhança as firmas: FLORENTINO DE ARAUJO CARDOSO FILHO, ANTONIO JORGE SALOMÃO, as quais conferem com os padrões depositados em Cartório.  
São Paulo, 29 de agosto de 2017.  
Em testemunho da verdade,  
Cleber Gonçalves - Escrevente Autorizado  
1708291122127 | Fim: R\$ 6,00; Total: R\$ 11,00



*Handwritten signatures and initials in blue ink:*  
- A scribble at the top right.  
- A large signature in the middle right.  
- A signature at the bottom right.  
- A large circular scribble at the bottom left of the signature area.



# CERTIFICADO

A Comissão de Especialidades Médicas do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, certifica que analisou e aprovou, conforme as normas em vigor, o registro de qualificação de especialista do(a) médico(a) abaixo:

Dr(a) : **MARCUS VINICIUS SILVA PERPETUO - CRM 147030**

Especialidade: **OFTALMOLOGIA**

RQE: **69176**

Data de Aprovação: **06/02/2018**

São Paulo, 09 de fevereiro de 2018.

**Dr. ANDRÉ SCATIGNO NETO**  
Comissão de Especialidades

CRM-CRM

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

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
 Emol:5,14 PERC:0,15 FEMP:0,20 FADEP:0,20 Total:5,69-OP:65  
 Selo: AUTENT0304297N6Y0FK0I8US6G48-Consulte em selo.tjma.jus.br

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

*Handwritten notes and signatures in blue ink:*  
 3º OFÍCIO  
 T  
 [Signature]



Associação Médica Brasileira  
Associação Brasileira de Medicina de Tráfego



conferem o

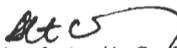
Título de Especialista em Medicina de Tráfego

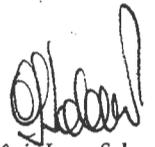
ao

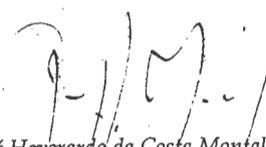
Dr. Marcus Vinicius Silva Perpétuo

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Associação Brasileira de Medicina de Tráfego.

São Paulo, 22 de maio de 2016

  
Dr. Florentino de Araújo Cardoso Filho  
Presidente da AMB

  
Dr. Antônio Jorge Salomão  
Secretário Geral da AMB

  
Dr. José Heverardo da Costa Montal  
Presidente da ABRAMET

  
Dra. Rita Cristina Mainieri R. Moura  
Diretora Administrativa da ABRAMET

CARTÓRIO DO 1º TABELEIRO DE NOTAS DA CAPITAL SP - Aldo Naves  
Rua das Palmeiras, nº 353 - Santa Cecília - São Paulo / SP - Fone: (011) 3087-6185  
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

SELO DE AUTENTICIDADE  
COMPANHIA ORIGINAL EXISTENTE, SEM FE.  
SÃO PAULO, 04 DE novembro DE 2017

SELO DO PRIMEIRO TABELEIRO DE NOTAS DA CAPITAL SP

Regio Notarial Brasil  
114470  
AUTENTICAÇÃO  
087AE0547416

CONTRIBUIÇÕES RECOLHIDAS POR VERBA

Registro **158186**

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

CARTÓRIO DO 1º TABELIÃO DE NOTAS DA CAPITAL SP - Aldo Neves Godinho Filho  
Rua das Palmeiras, nº 353 - Santa Cecília - São Paulo / SP - Fone: (011) 3667-6185  
"VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE"

DE AUTENTICACAO 44  
CONTINUA ORIGINAL EXIBIDO, DOU PE.  
SÃO PAULO, 03 DE novembro DE 2017

ROSITA NUNES DE ARAUJO - MARIA GURETTI W. A. NASCIMENTO  
MORTUO - R\$ 3,50. Carimbo: 6833095.  
DPI: 1042A

CONTRIBUIÇÕES RESTRITAS



*m...*  
*g...*  
*T*  
*[Signature]*

Reconheço por semelhança as firmas: FLORENTINO DE ARAUJO  
CARDOSO FILHO, ANTONIO JORGE SALOMAO, as quais conferem  
com os padrões depositados em Cartório.  
São Paulo, 13 de Janeiro de 2017.  
Em testemunho da verdade.  
Cleber Gonçalves - Escrevente Autorizado  
1701131113117 ; Firmas: R\$ 5,70; Total: R\$ 11,40



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DE SÃO PAULO**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
**PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR**

CRM / UF  
**185267/SP**

FILIAÇÃO  
**PAULO JUSENIR GIACOMIN**  
**IZABEL CRISTINA TORRES ARAUJO GIACOMIN**

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
**17/01/2017 1**

*Paulo Jusenir Giacomini Junior*  
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF  
**034.721.053-00**

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
**188300620011/SSP-MA**

TÍTULO DE ELEITOR  
**094362031155**

SEÇÃO  
**0053**

ZONA  
**8002**

DATA DE NASCIMENTO  
**29/08/1991**

NATURALIDADE  
**IMPERATRIZ-MA**

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
**SÃO PAULO, 20/02/2017**

**0241557**

*[Signature]*  
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/73.

**3º cartório do**  
**ofício**  
**Extrajudicial**

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

AUTÊNTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

*[Signature]*

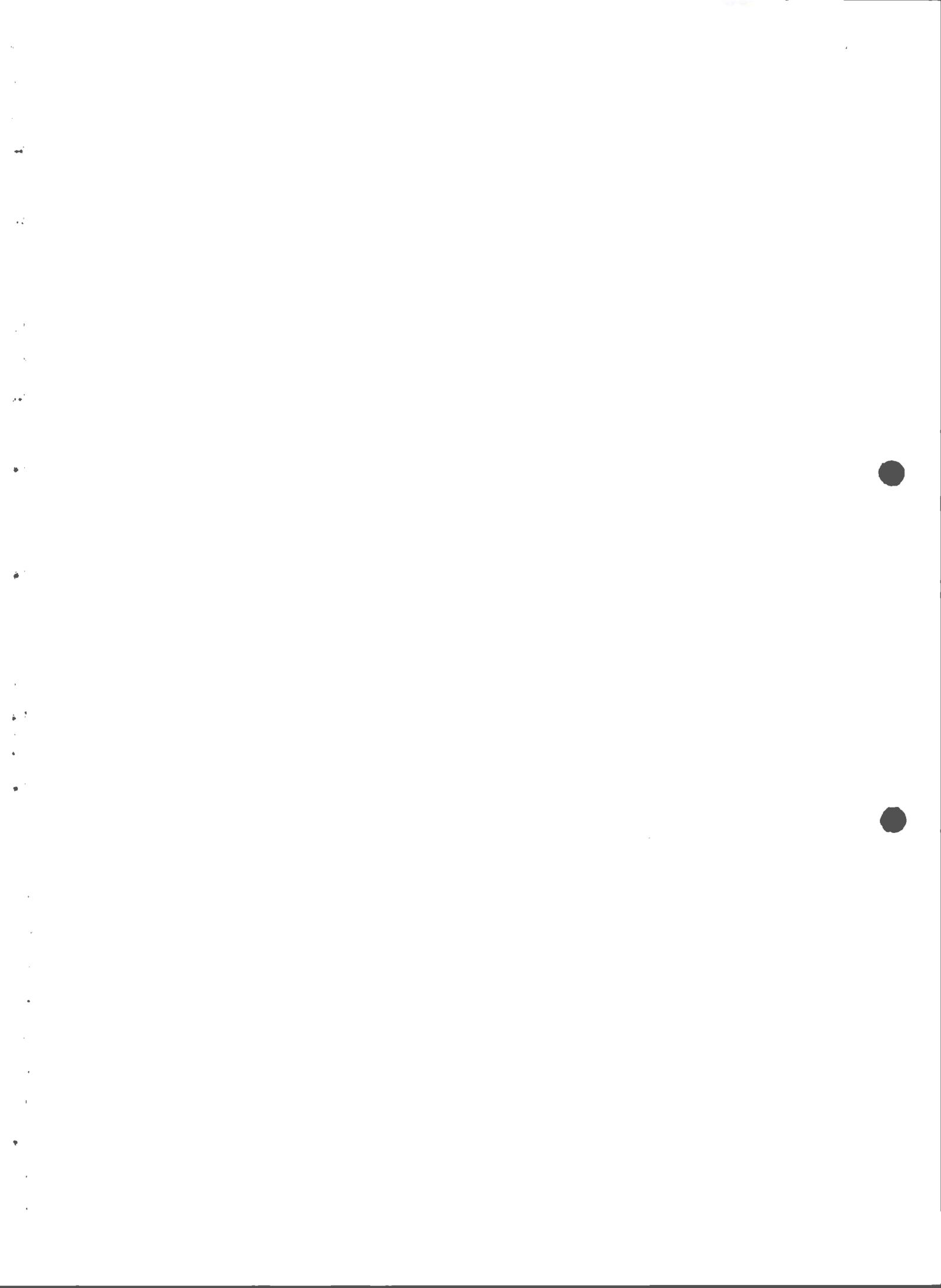
**MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA**  
 Emol:S.14 PERC:0,15 FEMP:0,20 FADEF:0,20 Total:S.69-OP:72  
 Selo: AUTENT030429GODVHLKF73VW831-Consulte em selo.tjma.jus.br

**3º OFÍCIO**

*Maria da Luz Sousa da Silva*  
 Escrivente Autorizada  
**3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL**

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Paulo Jusenir Giacomini Junior  
ASSOCIADO DE TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 016930052001-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/05/2010

NOME PAULO JUSENIR GIACOMINI JUNIOR

MACAO PAULO JUSENIR GIACOMINI E IZABEL CRISTINA TORRES ARAUJO GIACOMINI

NACIONALIDADE IMPERATRIZ - MA DATA DE NASCIMENTO 29/08/1991

NASC. N.24780 FLS.190-V LIV.25-A

CPF 034721053-80

P-5

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº7 116 DE 29/08/83

VIA-02

1º Tabelião de Notas de Ribeirão Preto-SP  
Miker Andrez Fereira

TABELIAO DE NOTAS DE RIBEIRAO PRETO

Colégio Notarial do Brasil - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14015-170 - FONE/FAX: (16) 3977-7080

112227

AUTENTICAÇÃO AU0860AC0737575

14 FEV. 2020

VALIDO SOMENTE COMO SELO DE AUTENTICIDADE

AUTENTICAÇÃO  
Autentico a presente copia extraída neste tabelionato do respectivo original, dou fé.  
Valor recebido por autenticação R\$ 3,70

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição  
**034.721.053-80**

Nome  
**PAULO JUSENIR GIACOMINI JUNIOR**

Nascimento  
29/08/1991



REAL SERVICAR

Cartão de uso pessoal e intransferível  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão  
MA/2010

FONE/FAX (16) 3977-7080

**CORREIOS**

1º Tabelião de Notas de Ribeirão Preto-SP  
Miker Andrez Fereira

Colégio Notarial do Brasil - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14015-170 - FONE/FAX: (16) 3977-7080

112227

AUTENTICAÇÃO AU0860AC0737575

14 FEV. 2020

VALIDO SOMENTE COMO SELO DE AUTENTICIDADE

AUTENTICAÇÃO  
Autentico a presente copia extraída neste tabelionato do respectivo original, dou fé.  
Valor recebido por autenticação R\$ 3,70

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

T

EM BRANCO

6.1  
30

EM BRANCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
JUSTIÇA ELEITORAL  
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR <b>PAULO JUSENIR GIACOMIN JÚNIOR</b>			
DATA DE NASCIMENTO <b>29/08/1991</b>	INSCRIÇÃO <b>064362031155</b>	ZONA <b>033</b>	SEÇÃO <b>0144</b>
MUNICÍPIO / UF <b>IMPERATRIZ / MA</b>		DATA DE EMISSÃO <b>17/01/2020</b>	

FILIAÇÃO  
**IZABEL CRISTINA TORRES ARAUJO GIACOMIN  
PAULO JUSENIR GIACOMIN**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO  
**TUHV.JJ28.J8JT.S0QT**



Título Eleitoral emitido às 12:29 de  
17/01/2020 com identificação biométrica  
1ª TABELIAO DE NOTAS DE RIBEIRÃO PRETO  
Av. 9 de Julho, 1189 - CEP: 14015-170  
FONE/FAX: (16) 3977-7080

*Autenticação de Notas  
de Ribeirão Preto-SP  
Wiker Andrez Ferreira  
Escrevente*



**14 FEV. 2020**

**AUTENTICAÇÃO**

Autentico a presente copia extraída  
neste tabelionato do respectivo original, dou fe.  
Valor recebido por autenticação R\$ 3,70

VALIDO SOMENTE COMO  
SELO DE AUTENTICAÇÃO

**EM BRANCO**

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

EM BRANCO

EM BRANCO



Av. 9 de Julho, 1189 - CEP 14015-1-0  
FONE/FAX: (16) 3977-7080

Rib. Preto 05 ABR. 2017

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia em  
neste tabelionato de respectivo original.  
Valor recebido por autenticação R\$ 3,50

ECOM  
TUBARDE



Exatidão de Notas  
Prato-SP  
Andrez Ferreira  
Escrevente



# Centro Universitário do Estado do Pará

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

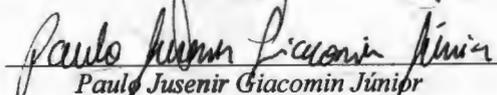
em **21/12/2016**, confere o título de **Médico** a

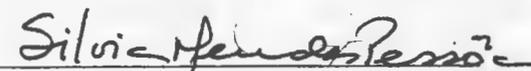
**PAULO JUSENIR GIACOMIN JÚNIOR**

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

Belém, 21 de dezembro de 2016.

  
Prof.º Dr. João Paulo do Valle Mendes  
Reitor

  
Paulo Jusenir Giacomini Júnior  
Diplomado

  
Prof.ª Msc. Sílvia Mendes Pessoa  
Pró - Reitora de Graduação e Extensão

  
Prof.ª Dr.ª Milena Coelho Fernandes Caldato  
- Coordenadora do Curso

1121625009

**CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ESTADO DO PARÁ  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO**

Diploma Registrado sob o nº 397  
livro MD/01, folha 397

Em, 21 / 12 / 2016

*[Handwritten Signature]*  
Responsável pelo DERCA

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

**CURSO SUPERIOR DE MEDICINA DO CENTRO  
UNIVERSITÁRIO DO ESTADO PARÁ - CESUPA**

Reconhecido mediante a Portaria Ministerial nº 82, de  
28 de fevereiro de 2013, publicada no D.O.U. de 01 de  
março de 2013 (página 15, número de ordem 12 da  
tabela do Anexo da referida Portaria)

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

**Registro de Diploma**

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) **PAULO JUSENIR GIACOMIN JUNIOR** foi registrado sob o número **185207**, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 3.268 de 30 de setembro de 1957.

São Paulo, 17/01/2017  
Nº: 0077849

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Mauro G. Aranha de Lima  
Presidente

CRM

1º Tabelião de Notas  
de Ribeirão Preto - SP  
Walter Andrez Ferreira  
Escritório

1º TABELIAO DE NOTAS DE RIBEIRÃO PRETO  
A. Celvito Passos de Taboas  
6 de Julho, 1189 CEP: 14015-0  
FAX: (16) 3977-7000

**Colegio Notarial do Brasil**  
Instituto de São Paulo  
112227

**AUTENTICAÇÃO**  
0860AC0488458

05 ABR. 2017

VALIDO SOMENTE COM  
SELO DE AUTENTICAÇÃO

**AUTENTICAÇÃO**  
Autentico a presente copia extraída  
neste tabelionato do respectivo original, dou fé.  
Valor recebido por autenticação R\$ 3.30

005635



UNAERP

T  
L  
mexua

# Universidade de Ribeirão Preto

## Associação de Ensino de Ribeirão Preto

*Handwritten signature*

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

### CERTIFICADO

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

*Handwritten mark*

## Paulo Jusenir Giacomin Júnior

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

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

Ribeirão Preto, 28 de maio de 2020

*Handwritten signature of Prof. Elmara Lúcia de O. Bonini*

Prof. Elmara Lúcia de O. Bonini  
Reitora

*Handwritten signature of Prof. Dr. Reinaldo Bulgarelli Bestetti*

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

*Handwritten signature of Paulo Jusenir Giacomin Júnior*  
Titulado

3º OF-0-0

3º cartório do  
3º Ofício  
Extrajudicial

Rua Alagoas, 704-B, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interlocutor: Kamilly Borsari Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

AUTENTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL  
DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA EM TEST. DA  
VERDADE. IMPRIMIR EM -MA, 24/09/2021.

MARIA DA LUS SOUSA DA SILVA-SECRETARIE AUTORIZADA  
Eml: 4.63 FISC: 0.13 FISC: 0.18 FISC: 0.18 Total: 3.12-09:60  
Selo: AUTENT0344979200K2ZALICS87-Consulta em 4016.tjma.jus.br

Escritório da Luz  
Escritório Autorizada  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

**UNIVERSIDADE DE RIBEIRÃO PRETO**

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

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

**3º** cartório do **ofício** Extrajudicial

Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interventora: Kamilly Borsoi Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

3 OFÍCIO

AUTÊNTICO E DOU FÉ QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. \_\_\_\_\_ DA VERDADE. IMPERATRIS-MA, 24/09/2021.



MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Emol:4,63 PERC:0,13 FEMP:0,18 PADEP:0,18 Total:5,12-OP:60  
Selo: AUTENT030429CSROGUT9NOUIM91-Consulta em selo-tjma.jus.br

*Handwritten signature*  
**Maria da Luz Sousa da Silva**  
Escrevente Autorizada  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*





CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2021

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM EQUIPE TÉCNICA

Empresa: INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI - ME  
CNPJ/MF: nº 19.044.431/0001-88.

Nome do Profissional	CPF	Cargo	Número do Conselho Profissional (quando for o caso)	Carga Horária Total
Alberto Soares Madeira	997.299.891-68	Médico Oftalmologista	CRM 7169	20
Marcus Vinicius Silva Perpetuo	644.572.653-49	Médico Oftalmologista	CRM 9561	12
Mariana Soares Madeira	011.397.431-04	Médico Oftalmologista	CRM 12007	20
Paulo Jusenir Giacomini Jr	034.721.053-80	Médico Oftalmologista	CRM 11058	20

Rua Sergipe, 421 – Centro – Imperatriz - MA – CEP 65903-340 – Fone (99) 3015-0533  
e-mail: [allumeoftalmologia@hotmail.com.br](mailto:allumeoftalmologia@hotmail.com.br)  
CNPJ Nº 19.044.431/0001-88



**Razão Social:** Instituto Alberto Madeira de Oftalmologia – EIRELI - ME.

**Nome do Responsável:** Alberto Soares Madeira

**Cargo:** Diretor Clínico/Médico Oftalmologista

**RG:** 2164795 SSP/DF

**CPF:** 997.299.891-68.

Imperatriz – MA, 14 de Fevereiro de 2022.

3º OFÍCIO  
IMPERATRIZ - MA

**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI - ME**

CNPJ nº 19.044.431/0001-88.

**Representante Legal**

**Alberto Soares Madeira**

CPF nº 997.299.891-68

3º cartório do **ofício** Extrajudicial  
Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabelião Interventora: Kamily Borsol Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ALBERTO SOARES MADEIRA. DOU FÉ. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Enrol:5.14 PERC:0.15 FIMP:0.20 FADEP:0.20 Total:5.69-OP:72  
Selo: RECPIX0304294835FETGQDT3BE32-Consulte em selo.tjma.jus.br

3º OFÍCIO

Maria da Luz Sousa da Silva  
Escrivente Autorizada  
3º OFÍCIO/EXTRAJUDICIAL

Rua Sergipe, 421 – Centro – Imperatriz - MA – CEP 65903-340 – Fone (99) 3015-0533

e-mail: [allumeoftalmologia@hotmail.com.br](mailto:allumeoftalmologia@hotmail.com.br)

CNPJ Nº 19.044.431/0001-88



Retina e Vítreo | Catarata  
Rua Sergipe N.421-Centro  
CEP: 65903-340  
Imperatriz - MA  
(99)3015-0533  
(99)3015-0997  
(99)3525-9313  
(99)98833-9148  
www.allumeoftalmologia.com.br  
albertomadeira\_oftalmo@hotmail.com

## 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),

Através do presente termo, o **Instituto Alberto Madeira de Oftalmologia EIRELI ME**, CNPJ nº 19.044.431/0001-88, sediada em Rua Sergipe, nº 421, Bairro Centro, CEP 65.903-340 na cidade de Imperatriz - MA, por intermédio de seu representante legal o Sr. Alberto Soares Madeira, portador(a) da cédula de identidade nº 2164795 SSP/DF e do CPF nº 997.299.891-68, inscrito no CRM/MA nº 7169-MA, RQE Nº 4680 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.

Imperatriz, 14 de Fevereiro de 2022

3º OFÍCIO  
IMPERATRIZ - MA

*Alberto Soares Madeira*

**INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA EIRELI ME**  
CNPJ nº 19.044.431/0001-88.

**Representante Legal**  
**Alberto Soares Madeira**  
**CPF nº 997.299.891-68**  
**Médico - CRM-MA nº 7169.**

3º cartório do  
ofício  
Extrajudicial

Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabellã Interventora: Kamilly Borsol Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ALBERTO  
SOARES MADEIRA. DOU FE. EM TEST. DA  
VERDADE. IMPERATRIZ-MA 16/02/2022.

MÁRIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Ecol:5,14 FISC:0,15 FEMP:0,20 PADSP:0,20 Total:5,69-OF:72  
Selo: RECFIR030429LSUD7JMO5CYAKR71-Consulte em selo.tjma.jus.br



3º OFÍCIO

**allume**

OFTALMOLOGIA

*Maria da Luz Sousa da Silva*  
Escrivente Autorizada  
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



## PROTOCOLO DE ENTRADA

DATA DE ENTRADA:	PROTOCOLO Nº:
14/01/2022	17/22
NÚCLEO:	
SERVIÇOS DE SAUDE	
NOME DE FANTASIA:	
ALLUME OFTALMOLOGIA	
RAZÃO SOCIAL:	
INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI	
CNPJ/CPF:	
19.044.431/0001-88	
SITUAÇÃO:	
RENOVAÇÃO	
SOLICITANTE:	
LUANDA SALES ARAUJO BRANDAO	
ATENDENTE / MATRICULA:	
PATRICIA 	
84.919-3 	

É OBRIGATÓRIO APRESENTAR ESTE PROTOCOLO NO MOMENTO DE RECEBER O ALVARÁ SANITÁRIO.


# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA

## CERTIDÃO

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CART

Nº: 001 / 2021

Validade: 19/02/2022

<b>Diretor Técnico:</b> ALBERTO SOARES MADEIRA	<b>CRM Diretor:</b> 7169
<b>Estabelecimento:</b> <b>Nome:</b> INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI - ME <b>Registro nº:</b> - MA - 0001338 - 21 <b>C.N.P.J. nº</b> 19.044.431/0001-88 <b>Endereço:</b> R SERGIPE, 421 - CENTRO <b>Município:</b> Imperatriz - MA	
<b>CEP</b> 65903340	
 _____ ABDON JOSE MURAD NETO PRESIDENTE	 _____ ABDON JOSE MURAD NETO COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO

São Luís, 24 de fevereiro de 2021




006384



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ**  
**Secretaria Municipal de Saúde/SUS**  
**Divisão de Vigilância Sanitária**  
CNPJ: 00.939.023/0001-66



# ALVARÁ SANITÁRIO

## IMPERATRIZ - MA

NÚMERO 34/21-AR

**RAZÃO SOCIAL :** INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI  
**CNPJ:** 19.044.431/0001-88  
**ENDEREÇO:** RUA SERRA GIPE, 421 - CENTRO  
**ATIVIDADE :** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS  
**NOME DE FANTASIA :** ALLUME OFTALMOLOGIA  
**RESPONSÁVEL TÉCNICO:** JOSE HENRIQUE DA SILVA SANTOS **CRF 5871**

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

Imperatriz/MA 11 DE FEVEREIRO DE 2021

*Marcia Macedo Santos*  
Diretora de Vigilância Sanitária  
MARCIA MACEDO SANTOS DE MOURA  
Diretora de Vigilância Sanitária  
Matrícula: 41210

*Deolirio Marques de Almeida*  
Secretaria Municipal de Saúde  
Deolirio Marques de Almeida  
Mat. 12.543

OBS.:

VÁLIDATE ATÉ 31.12. 2021.

### ATENÇÃO

O Presente Alvará Sanitário deverá ser afixado em local bem visível à fiscalização e deverá ser renovado anualmente.

3º OFÍCIO



AUTENTICO E DOU É QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. VERDAD. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.  
MARIA DA LUZ SOUSA DA SILVA-ESCRITURANTE AUTORIZADA  
Escr. 15.14 PERC:0.15 FEMP:0.20 FADRF:0.20 Total:5.69-Of:72  
Selo: AUTENT030429CKNDY2P7UCOK19-Consulte em selo.tjma.jus.br

*Maria da Luz Sousa da Silva*  
Escr. 15.14 PERC:0.15 FEMP:0.20 FADRF:0.20 Total:5.69-Of:72  
Selo: AUTENT030429CKNDY2P7UCOK19-Consulte em selo.tjma.jus.br

3º cartório do  
3º Ofício  
Extrajudicial  
Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-100  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabellá Interativa: Kamilly Dorcil Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

*Deolirio Marques de Almeida*  
*12.543*



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

2021

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
926299	19.044.431/0001-88	8032021249776

RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI

NOME FANTASIA

ALLUME OFTALMOLOGIA

LOCALIZAÇÃO

RUA SERGIPE Nº 421 , CENTRO  
65903340 -IMPERATRIZ-MA

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA 134961

CNAE Principal e Secundários

- 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
- 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
- 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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.

LANCAMENTO DE ALVARA POR OFICIO 2021

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

EMITIDO EM: 09/03/2021

VALIDADE: 28/02/2022

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:

AE3FABC52CAB36440E8BB57A5FB7C681

30 cartório do  
3º Ofício  
Extrajudicial

Rua Alagoas, 701-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interventora: Kamilly Borsoli Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialimp@gmail.com



ANTIFRASE E DOU É QUE É CÔDIGO DE A REPRODUÇÃO FIEI DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUIZ SOUSA da  
Escrivente Autorizada  
OFÍCIO EXTERJUDICIAL

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



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



**CERTIFICADO DE APROVAÇÃO Nº.: CA-3088021-3º BBM**

Nos termos da Lei Nº 6.546 de 29/12/1995, certificamos que a edificação ou a área de risco abaixo, foi vistoriada e está de conformidade com as normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico do Estado do Maranhão, estando liberada para obtenção do Alvará de Funcionamento e/ou Habite-se junto ao órgão competente.

**Nome / Razão Social:**  
INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA - EIRELI

**CPF / CNPJ:**  
19.044.431/0001-88

**Nome fantasia / Ocupante:**  
ALLUME OFTALMOLOGIA

**Classificação:** HOSPITALAR **ATC(mf):**  
3760,99  
**Ramo de Atividade:**  
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

<b>Técnico responsável:</b> ANDREZA AGUIAR SANTOS	<b>CREA/CAU</b> 1504517300	<b>CAP</b> CAP-631920-3BBM
<b>Endereço:</b> R SERGIPE	<b>Cidade:</b> IMPERATRIZ	<b>Número:</b> 421
<b>Bairro:</b> CENTRO		<b>UF</b> MA
<b>Complemento:</b>		

**Observações:**  
ESTE DOCUMENTO POSSUI VALIDADE ATÉ 12/04/2022.

**3º cartório do**  
**ofício**  
Extrajudicial

Rua Alagoas, 704-b, Centro, Imperatriz-MA, CEP: 65900-490  
Fone: (99) 3524-7940 - Tabela Interventora: Kamilly Borsol Barros  
E-mail: 3oficioextrajudicialmp@gmail.com

AUTÊNTICO E DOU FE QUE A CÓPIA É A REPRODUÇÃO FIEL DA ORIGINAL AQUI EXIBIDA. EM TEST. DA VERDADE. IMPERATRIZ-MA, 16/02/2022.

MARIA DA LUS SOUSA DA SILVA-ESCREVENTE AUTORIZADA  
Emol:5,14 FRBC:0,15 FEMP:0,20 FADEF:0,20 Total:5,69-OF:72  
Selo: AUTENT030429LP0CDNTYI6IN2A18-Consulte em selo.tjma.jus.br



**3º OFÍCIO**

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

**Data Vistoria:** 12/04/2021  
**Vistoriador:** MARCO AURELIO PEREIRA CASTELO BRANCO

**Liberado em:** 12/04/2021

**Código de validação.**



12345678

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

**MANOEL GONCALVES DIAS JÚNIOR**  
COMANDANTE DE UBM

End.: RUA LEONCIO PIRES DOURADO, 1286 Bairro: BACURI  
Cidade: IMPERATRIZ - MA Cep: 65901-020  
Contato: (99)3525-1663 E-mail: 3bbm@cbm.ma.gov.br

Impressão: 12/04/2021 11:35:21

SisAT- Sistema Integrado de Atividades Técnicas do CBMMA