



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico - SEDEC

P.M.S.A.L
FLS Nº 113
RUB

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

51201427534

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



MTN2129829219

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2001	1	ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

PRIMAVERA DO LESTE

Local

27 Janeiro 2022

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

_____/_____/_____
Data

Responsável

NÃO

_____/_____/_____
Data

Responsável

NÃO

_____/_____/_____
Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

_____/_____/_____
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

_____/_____/_____
Data

Vogal

Presidente da _____ Turma

Vogal

Vogal

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2481142 em 03/02/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 211669393 - 21/01/2022. Autenticação: D8C935D388EF6B1A53D9DE3174EBBB6087EA325, Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 21/166.939-3 e o código de segurança Aowh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2022 por Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral.

Julio Frederico Muller Neto
Secretário-Geral



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital


P.M.S.A.L

FLS Nº 114

RUB 100

Capa de Processo


Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/166.939-3	MTN2129829219	21/12/2021

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
595.392.916-15	VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br 		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2481142 em 03/02/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 211669393 - 21/01/2022. Autenticação: D8C935D388EF6B1A53D9DE3174EBBB6087EA325. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 21/166.939-3 e o código de segurança Aowh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2022 por Julio Frederico Muller Neto – Secretário-Geral.


JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

pág. 2/17

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA Nº 6 DA SOCIEDADE
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
CNPJ nº 20.424.706/0001-98**

SÓCIOS

VANDO SIRIO BORGES JUNIOR, nacionalidade brasileira, nascido em 01/04/1968, divorciado, médico, CPF nº 595.392.916-15, carteira de identidade profissional nº 2898, órgão expedidor CRM - MT, residente e domiciliado na Rua Santo André, 1061, Bairro Jardim Riva, Primavera do Leste, MT, CEP 78.850-000, Brasil.

MARCELO DONIZETE MACHADO, nacionalidade brasileira, nascido em 20/12/1982, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 033.519.329-36, carteira de identidade profissional nº 6317, órgão expedidor CRM - MT, residente e domiciliado na Rua Turim, 66, Jardim Itália, Primavera do Leste, MT, CEP 78.850-000, Brasil.

LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS, nacionalidade brasileira, nascido em 03/06/1989, solteiro, médico, CPF nº 024.742.651-20, carteira de identidade profissional nº 8080, órgão expedidor CRM - MT, residente e domiciliado na Avenida Cuiabá, 1530, bairro Centro, na cidade de Primavera do Leste - MT, cep: 78.850-000, Brasil.

ALEX MARCOS CUBA, nacionalidade brasileira, administrador, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador do CIRG nº 1383325-1 SESP/MT e CPF nº 023.054.841-51, nascido em 16/05/1987, residente e domiciliado na Rua Palermo, 4, Bairro Jardim Parque das águas, Primavera do Leste - MT, CEP: 78.850-000. Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA**, constituída legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE nº 51201427534, com sede Avenida Minas Gerais, 356, Bairro Cidade Primavera I, na cidade de Primavera do Leste, MT, CEP 78.850-000, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 20.424.706/0001-98, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

QUADRO DE SÓCIOS

CLÁUSULA PRIMEIRA. Ingressam neste ato na sociedade:

- a) **CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA**, sociedade com sede na Avenida Sete de Setembro, 91, Centro, Cáceres - MT, CEP: 78.210-970, inscrita no CNPJ nº 29.315.618/0001-22 e registrada na Jucemat sob NIRE nº 51201578265, neste ato representada pelo sócio administrador **MARLUS ANDRADE DIAS**, brasileiro, nascido em 10/05/1985, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 006.268.661-54 portador da CNH nº 02904887926 DETRAN/MT, residente e domiciliado na Rua Adel Maluf (Resd. São José), 275, Apto 402, Jardim Mariana, Cuiabá -MT, CEP 78.040-783.
- b) **JL EMPREENDIMENTOS LTDA**, sociedade com sede na Rua Estevão de Mendonça, 1702, Bairro Quilombo, Município de Cuiabá - MT, CEP: 78.043-405, inscrita no CNPJ nº 42.189.041/0001-18 e registrada na Jucemat sob NIRE nº 51201829187, neste ato representada pelo sócio administrador **JOSE DIAS RESENDE JUNIOR**, brasileiro, médico, nascido em 27/04/1972 casado em comunhão parcial de bens, portador do CIRG nº 4574945 SSP/MG e CPF nº 931.366.336-87, residente e domiciliado na Rua Oriente Tenuta (lot Consil), 138, Alvorada, Cuiabá - MT, CEP 78.048-450.



- c) **TINO PARTICIPAÇÕES LTDA**, sociedade com sede na Rua das Camélias, 390, Quadra 27, Lote 10, Bairro Jardim Cuiabá, município de Cuiabá – MT, CEP: 78.043-105, inscrita no CNPJ nº 41.764.967/0001-27 e Registrada na Jucemat Sob Nire nº 51201815445, neste ato representada pelo sócio administrador **MATHEUS MONTEIRO COSTA**, brasileiro, empresário, solteiro, nascido em 08/08/1998, portador do CIRG 25670654 SEJUSP/MT e CPF nº 051.169.821-65, residente e domiciliado na Rua Estocolmo (lot rodoviária parque), 300, casa 24, condomínio Alphagarden, bairro Despraído, Cuiabá – MT, CEP 78.048-095.
- d) **IMMII – INSTITUTO MATOGROSSENSE DE MEDICINA INTERNA E INFECTOLOGIA LTDA**, sociedade com sede na Rua das Dálias, 510, Anexo Ativa Contabilidade, Bairro Jardim Cuiabá, na cidade de Cuiabá – MT, CEP 78.043-152., inscrito no CNPJ nº 26.609.603/0001-89 e registrada na Jucemat sob NIRE nº 51201535094, neste ato representado pela sócia administradora **REGINA SELIS BRANDÃO**, brasileira, solteira, empresária, portadora do CIRG nº M-284.863 SSP/MG e CPF nº 210.982.806-44, nascida em 14/12/1951, residente e domiciliada na Rua das Bromélias, 39, Bairro CONDOMINIO FLORAIS CUIABA RESIDENCIAL, Cuiabá – MT, CEP: 78.049-418.

INTEGRALIZAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEGUNDA. O capital social no valor de R\$ 8.710.000,00 (oito milhões setecentos e dez mil reais), fica elevado neste ato para R\$ 19.710.000,00 (dezenove milhões setecentos e dez mil reais), dividido em 19.710.000 (dezenove milhões setecentos e dez mil quotas), de R\$ 1,00 (um real) cada, sendo o aumento no valor de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões de reais) a ser integralizado pelos sócios da seguinte forma:

- a) O Sócio **LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS**, integralizou em moeda corrente nacional até nesta data o valor de R\$ 2.259.988,13 (dois milhões duzentos e cinquenta e nove mil novecentos e oitenta e oito reais e treze centavos), e o saldo de R\$ 1.632.736,87 (um milhão seiscentos e trinta e dois mil setecentos e trinta e seis reais e oitenta e sete centavos), será integralizado em moeda corrente nacional no prazo de 60 (sessenta meses), totalizando R\$ 3.892.725,00 (três milhões oitocentos e noventa e dois setecentos e vinte cinco reais).
- b) O Sócio **VANDO SIRIO BORGES JUNIOR**, integralizou em moeda corrente nacional até nesta data o valor de R\$ 2.193.517,89 (dois milhões cento e noventa e três mil quinhentos e dezessete reais e oitenta e nove centavos), e o saldo de R\$ 1.699.207,11 (um milhão seiscentos e noventa e nove mil duzentos e sete reais e onze centavos) será integralizado em moeda corrente nacional no prazo de 60 (sessenta meses), totalizando R\$ 3.892.725,00 (três milhões oitocentos e noventa e dois setecentos e vinte cinco reais).
- c) O Sócio **MARCELO DONIZETE MACHADO**, integralizou em moeda corrente nacional até nesta data o valor de R\$ 2.193.517,89 (dois milhões cento e noventa e três mil quinhentos e dezessete reais e oitenta e nove centavos), e o saldo de R\$ 1.699.207,11 (um milhão seiscentos e noventa e nove mil duzentos e sete reais e onze centavos) será integralizado em moeda corrente nacional no prazo de 60 (sessenta meses), totalizando R\$ 3.892.725,00 (três milhões oitocentos e noventa e dois setecentos e vinte cinco reais).
- d) O Socio **ALEX MARCO CUBA**, integralizou em moeda corrente nacional até nesta data o valor de R\$ 276.959,33 (duzentos e setenta e seis novecentos e cinquenta e nove reais e trinta e três centavos), e o saldo de R\$ 515.382,67 (quinhentos e quinze mil trezentos e oitenta e dois reais e sessenta e sete centavos), será integralizado em moeda corrente nacional no prazo de 60 (sessenta meses), totalizando R\$ 792.342,00 (setecentos e noventa e dois mil trezentos e quarenta e dois reais).



- e) O sócio INGRESSANTE - **CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA**, integraliza neste ato o valor de R\$ 3.684.200,00 (três milhões seiscentos e oitenta e quatro mil e duzentos reais), representado por um **Aparelho de Ressonância Magnética Signa Creator**, adquirido pela empresa em 14/04/2021 conforme nota fiscal nº 16227 junto a GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA – CNPJ Nº 29.315.618/0001-22. E o valor de R\$ 208.525,00 (duzentos e oito mil quinhentos e vinte cinco reais) será integralizado em moeda corrente nacional no prazo de até 60 (sessenta meses), totalizando R\$ 3.892.725,00 (três milhões oitocentos e noventa e dois setecentos e vinte cinco reais).
- f) O sócio INGRESSANTE - **JL EMPREENDIMENTOS LTDA**, integraliza neste ato em moeda corrente nacional o valor de R\$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais). E o Saldo de R\$ 385.704,00 (trezentos e oitenta e cinco mil setecentos e quatro reais), será integralizado em moeda corrente nacional no prazo de até 24 (vinte quatro meses), totalizando R\$ 835.704,00 (oitocentos e trinta e cinco mil setecentos e quatro reais).
- g) O sócio INGRESSANTE - **TINO PARTICIPAÇÕES LTDA**, integraliza neste ato em moeda corrente nacional o valor de R\$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais). E o Saldo de R\$ 385.704,00 (trezentos e oitenta e cinco mil setecentos e quatro reais), será integralizado em moeda corrente nacional no prazo de até 24 (vinte quatro meses), totalizando R\$ 835.704,00 (oitocentos e trinta e cinco mil setecentos e quatro reais).
- h) O sócio INGRESSANTE - **IMMII – INSTITUTO MATOGROSSENSE DE MEDICINA INTERNA E INFECTOLOGIA LTDA**, integraliza neste ato o valor de R\$ 940.100,11 (novecentos e quarenta mil e cem reais e onze centavos). E o Saldo de R\$ 735.249,89 (setecentos e trinta e cinco mil duzentos e quarenta e nove reais e oitenta e nove centavos), será integralizado em moeda corrente nacional no prazo de 60 (sessenta meses), totalizando R\$ 1.675.350,00 (um milhão seiscentos e setenta e cinco mil trezentos e cinquenta reais).

PARAGRAFO ÚNICO: Os valores de aporte de capital a serem integralizados no prazo de 60 (sessenta) meses, estão submetidos ao **ACORDO DE SÓCIOS** desta sociedade, podendo ser inclusive complementados com a distribuição de **LUCROS ACUMULADOS**, se assim os sócios acordarem.

CLÁUSULA TERCEIRA. O Capital social no valor R\$ 19.710.000,00 (dezenove milhões setecentos e dez mil reais), dividido em 19.710.000 (dezenove milhões setecentos e dez mil quotas), de R\$ 1,00 (um real), fica assim distribuído na sociedade:

SÓCIOS	QUOTAS	%	VALOR R\$
LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS	3.892.725	19,75%	3.892.725,00
VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	3.892.725	19,75%	3.892.725,00
MARCELO DONIZETE MACHADO	3.892.725	19,75%	3.892.725,00
ALEX MARCOS CUBA	792.342	4,02%	792.342,00
CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA	3.892.725	19,75%	3.892.725,00
IMMII – INSTITUTO MATOGROSSENSE DE MEDICINA INTERNA E INFECTOLOGIA LTDA	1.675.350	8,50%	1.675.350,00
JL EMPREENDIMENTOS LTDA	835.704	4,24%	835.704,00
TINO PARTICIPAÇÕES LTDA	835.704	4,24%	835.704,00
TOTAL	19.710.000	100,00%	R\$ 19.710.000,00

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA: A administração da empresa caberá **ISOLADAMENTE ao sócio VANDO SIRIO BORGES JUNIOR e ISOLADAMENTE ao sócio ALEX MARCOS CUBA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

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

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEXTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece PRIMAVERA DO LESTE - MT.

CLÁUSULA SÉTIMA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes.

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS PRIMAVERA LTDA
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
CNPJ nº 20.424.706/0001-98**

SÓCIOS

VANDO SIRIO BORGES JUNIOR, nacionalidade brasileira, nascido em 01/04/1968, divorciado, médico, CPF nº 595.392.916-15, carteira de identidade profissional nº 2898, órgão expedidor CRM - MT, residente e domiciliado na Rua Santo André, 1061, Bairro Jardim Riva, Primavera do Leste, MT, CEP 78.850-000, Brasil.

MARCELO DONIZETE MACHADO, nacionalidade brasileira, nascido em 20/12/1982, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 033.519.329-36, carteira de identidade profissional nº 6317, órgão expedidor CRM - MT, residente e domiciliado na Rua Turim, 66, Jardim Itália, Primavera do Leste, MT, CEP 78.850-000, Brasil.

LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS, nacionalidade brasileira, nascido em 03/06/1989, solteiro, médico, CPF nº 024.742.651-20, carteira de identidade profissional nº 8080, órgão expedidor CRM - MT, residente e domiciliado na Avenida Cuiabá, 1530, bairro Centro, na cidade de Primavera do Leste - MT, cep: 78.850-000, Brasil.

ALEX MARCOS CUBA, nacionalidade brasileira, administrador, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador do CIRG nº 1383325-1 SESP/MT e CPF nº 023.054.841-51, nascido em 16/05/1987, residente e domiciliado na Rua Palermo, 4, Bairro Jardim Parque das águas, Primavera do Leste – MT, CEP: 78.850-000. Brasil.

CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA, sociedade com sede na Avenida Sete de Setembro, 91, Centro, Cáceres – MT, CEP: 78.210-970, inscrita no CNPJ nº 29.315.618/0001-22 e registrada na Jucemat sob NIRE nº 51201578265, neste ato representada pelo sócio administrador **MARLUS ANDRADE DIAS**, brasileiro, nascido em 10/05/1985, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 006.268.661-54 portador da CNH nº 02904887926 DETRAN/MT, residente e domiciliado na Rua Adel Maluf (Resd. São José), 275, Apto 402, Jardim Mariana, Cuiabá -MT, CEP 78.040-783.

JL EMPREENDIMENTOS LTDA, sociedade com sede na Rua Estevão de Mendonça, 1702, Bairro Quilombo, Município de Cuiabá – MT, CEP: 78.043-405, inscrita no CNPJ nº 42.189.041/0001-18 e registrada na Jucemat sob NIRE nº 51201829187, neste ato representada pelo sócio administrador **JOSE DIAS RESENDE JUNIOR**, brasileiro, médico, nascido em 27/04/1972, casado comunhão parcial de bens, portador do CIRG nº 4574945 SSP/MG e CPF nº 931.366.336-87, residente e domiciliado na Rua Oriente Tenuta (lot Consil), 138, Alvorada, Cuiabá – MT, CEP 78.048-450.

TINO PARTICIPAÇÕES LTDA, sociedade com sede na Rua das Camélias, 390, Quadra 27, Lote 10, Bairro Jardim Cuiabá, município de Cuiabá – MT, CEP: 78.043-105, inscrita no CNPJ nº 41.764.967/0001-27 e Registrada na Jucemat Sob Nire nº 51201815445, neste ato representada pelo sócio administrador **MATHEUS MONTEIRO COSTA**, brasileiro, empresário, solteiro, nascido em 08/08/1998, portador do CIRG 25670654 SEJUSP/MT e CPF nº 051.169.821-65, residente e domiciliado na Rua Estocolmo (lot rodoviária parque), 300, casa 24, condomínio Alphagarden, bairro Despraiado, Cuiabá – MT, CEP 78.048-095.

IMMII – INSTITUTO MATOGROSSENSE DE MEDICINA INTERNA E INFECTOLOGIA LTDA, sociedade com sede na Rua das Dálias, 510, Anexo Ativa Contabilidade, Bairro Jardim Cuiabá, na cidade de Cuiabá – MT, CEP 78.043-152., inscrito no CNPJ nº 26.609.603/0001-89 e registrada na Jucemat sob NIRE nº 51201535094, neste ato representado pela sócia administradora **REGINA SELIS BRANDÃO**, brasileira, solteira, empresária, portadora do CIRG nº M-284.863 SSP/MG e CPF nº 210.982.806-44, nascida em 14/12/1951, residente e domiciliada na Rua das Bromélias, 39, Bairro CONDOMINIO FLORAIS CUIABA RESIDENCIAL, Cuiabá – MT, CEP: 78.049-418.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA**, constituída legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE nº 51201427534, com sede Avenida Minas Gerais, 356, Bairro Cidade Primavera I, na cidade de Primavera do Leste, MT, CEP 78.850-000, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 20.424.706/0001-98.

DENOMINAÇÃO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de: **HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA**.

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem o seguinte objeto social:

- **Prestação de serviços médicos hospitalares. Prestação de serviços médicos de pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.**

- Atividade médica ambulatorial com recursos para consultas, exames e procedimentos cirúrgicos.
- Prestação de serviços médicos de oncologia – radioterapia, hemoterapia e quimioterapia.
- Prestação de serviços de imagem, tais como ultrassonografia, tomografia, ressonância magnética, ECG, EEG e outros exames análogos, e serviços de diagnóstico por método óticos – endoscopia e outros exames análogos.
- Prestação de serviços de coleta de análises clínicas, laboratórios clínicos, laboratórios de anatomia patológica e citologia.
- Clínicas e residências geriátricas
- Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
- Serviços de Uti móvel
- Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
- Serviços de vacinação e imunização humana
- Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.

CNAE FISCAL

- 86.10-1/01 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
- 86.10-1/02 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.
- 86.30-5-01 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- 86.30-5/02 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 86.30-5/03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- 86.40-2/10 Serviços de quimioterapia
- 86.40-2/11 Serviços de radioterapia
- 86.40-2/12 Serviços de hemoterapia
- 86.40-2/04 Serviços de tomografia
- 86.40-2/05 Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
- 86.40-2/06 Serviços de ressonância magnética
- 86.40-2/07 Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
- 86.40-2/08 Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
- 86.40-2/01 Laboratórios de anatomia patológica e citológica
- 86.40-2/02 Laboratórios clínicos
- 87.11-5/01 Clínicas e residências geriátricas
- 87.12-3/00 Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
- 86.21-6/01 Uti móvel
- 86.22-4/00 Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
- 86.30-5/06 Serviços de vacinação e imunização humana
- 82.11-3/00 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

DA SEDE E FILIAIS

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem sua sede e domicílio na Avenida Minas Gerais, 356, Bairro Cidade Primavera I, na cidade de Primavera do Leste, MT, CEP 78.850-000.



PARÁGRAFO PRIMEIRO: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual.

PARÁGRAFO SEGUNDO. A sociedade possui as seguintes filiais:

- a) Filial 01 Inscrita no CNPJ nº 20.424.706/0002-79 – NIRE 51900527724 - Com sede na Avenida Porto Alegre, 1267, Bairro Cidade de Primavera I, Primavera do Leste – MT, CEP: 78.850-000. Com o Objeto social de: **Atividade médica ambulatorial com recursos para consultas e exames. Prestação de serviços de imagem, tais como ultrassonografia. Prestação de serviços de coleta de análises clínicas, laboratórios clínicos. Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.**
- b) Filial 02 Inscrita no CNPJ nº 20.424.706/0003-50 – NIRE 51900527732 - Com sede na Rua São Caetano, 421, Bairro Cidade Primavera I, Primavera do Leste – MT, CEP: 78.850-000. Com o Objeto social de: **Atividade médica ambulatorial com recursos para consultas e exames. Prestação de serviços médicos de oncologia - hemoterapia e quimioterapia.**

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade iniciou suas atividades em 03/06/2014 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUINTA: O Capital social no valor R\$ 19.710.000,00 (dezenove milhões setecentos e dez mil reais), dividido em 19.710.000 (dezenove milhões setecentos e dez mil quotas), de R\$ 1,00 (um real), sendo R\$ 10.662.266,60 (dez milhões seiscentos e sessenta e dois mil duzentos e sessenta e seis reais e sessenta centavos) totalmente integralizado em moeda corrente nacional, e o saldo de R\$ 9.047.733,40 (nove milhões e quarenta e sete mil setecentos e trinta e três reais e quarenta centavos) a **Integralizar** em moeda corrente nacional, fica assim distribuído:

SÓCIOS	QUOTAS	%	VALOR R\$
LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS	3.892.725	19,75%	3.892.725,00
VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	3.892.725	19,75%	3.892.725,00
MARCELO DONIZETE MACHADO	3.892.725	19,75%	3.892.725,00
ALEX MARCOS CUBA	792.342	4,02%	792.342,00
CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA	3.892.725	19,75%	3.892.725,00
IMMII – INSTITUTO MATOGROSSENSE DE MEDICINA INTERNA E INFECTOLOGIA LTDA	1.675.350	8,50%	1.675.350,00
JL EMPREENDIMENTOS LTDA	835.704	4,24%	835.704,00
TINO PARTICIPAÇÕES LTDA	835.704	4,24%	835.704,00
TOTAL	19.710.000	100,00%	R\$ 19.710.000,00

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

DA CESSÃO DAS QUOTAS

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



Parágrafo Primeiro: O sócio que desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar por escrito à sociedade e aos demais sócios, no mínimo com 60 (sessenta) dias de antecedência, discriminando-lhes o preço, prazo e forma de pagamento, para que estes, em igualdade de condições, possam exercer o direito de preferência. Não sendo exercido esse direito no prazo estabelecido, as quotas postas à venda poderão ser vendidas a terceiro, desde que, para isso, o nome desse novo sócio seja previamente aprovado pela totalidade dos demais sócios.

Parágrafo Segundo: As quotas sociais pertencem somente aos sócios e não a sociedade, e, não poderão as mesmas, sob nenhuma hipótese ou condição, serem penhoradas ou dadas em garantia de qualquer espécie, sem que para isso, haja o consentimento expresso de todos os sócios.

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da empresa caberá **ISOLADAMENTE ao sócio VANDO SIRIO BORGES JUNIOR e ISOLADAMENTE ao sócio ALEX MARCOS CUBA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

RESPONSABILIDADE TÉCNICA

PARÁGRAFO ÚNICO. Para o cargo de **DIRETOR CLÍNICO** fica responsável o médico **VANDO SIRIO BORGES JUNIOR**, e para o cargo de **DIRETOR TÉCNICO** fica responsável o médico **MARCELO DONIZETE MACHADO**, os quais têm suas funções e atribuições definidas de acordo com o Art. 15º da Lei nº 3.999 de 15/12/1961, combinada com as devidas resoluções do Conselho Federal de Medicina.

CLÁUSULA OITAVA:- Os sócios administradores são investidos de todos os poderes necessários para a prática dos atos de gestão, vedada a outorga de garantias reais ou fidejussórias, como fianças e avais, para fins estranhos ao objetivo da sociedade.

DO RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

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

Parágrafo Primeiro. Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

Parágrafo Segundo. Por deliberação dos sócios a distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação dos sócios na proporção do capital social, ficando aprovado de pleno e comum acordo entre os sócios a distribuição desproporcional dos lucros.

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



DAS RETIRADAS DE PRÓ-LABORE

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "Pró-labore", para os administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

DO FALECIMENTO DE SÓCIOS

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

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

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DOS ADMINISTRADORES

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

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social será na cidade de Primavera do Leste – MT.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

PRIMAVERA DO LESTE-MT, 20 de dezembro de 2021.

VANDO SIRIO BORGES JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

ALEX MARCOS CUBA
SÓCIO ADMINISTRADOR

MARCELO DONIZETE MACHADO

LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS

CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA
MARLUS ANDRADE DIAS

JL EMPREENDIMENTOS LTDA
JOSE DIAS RESENDE JUNIOR


TINO PARTICIPAÇÕES LTDA
MATHEUS MONTEIRO COSTA

IMMII – INSTITUTO MATOGROSSENSE DE MEDICINA
INTERNA E INFECTOLOGIA LTDA
REGINA SELIS BRANDÃO



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2481142 em 03/02/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 211669393 - 21/01/2022. Autenticação: D8C935D388EF6B1A53D9DE3174EBBB6087EA325. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 21/166.939-3 e o código de segurança Aowh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2022 por Julio Frederico Muller Neto – Secretário-Geral.


JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

pág. 12/17



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

P.M.S.A.L
FLS Nº 125
RUB 100

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/166.939-3	MTN2129829219	21/12/2021
Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
023.054.841-51	ALEX MARCOS CUBA	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		
931.366.336-87	JOSE DIAS RESENDE JUNIOR	27/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		
024.742.651-20	LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		
033.519.329-36	MARCELO DONIZETE MACHADO	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		
006.268.661-54	MARLUS ANDRADE DIAS	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		
051.169.821-65	MATHEUS MONTEIRO COSTA	27/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		
210.982.806-44	REGINA SELIS BRANDAO	27/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		
595.392.916-15	VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2481142 em 03/02/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 211669393 - 21/01/2022. Autenticação: D8C935D388EF6B1A53D9DE3174EBBB6087EA325. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 21/166.939-3 e o código de segurança Aowh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2022 por Julio Frederico Muller Neto – Secretário-Geral.

ASSO. FISCAL DO MATEM. NETO
SECRETARIO GERAL

pág. 13/17



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

P.M.S.A.L

FLS Nº

RUB

128
RUB

Documento Principal

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



[Handwritten signature]



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2481142 em 03/02/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 211669393 - 21/01/2022. Autenticação: D8C935D388EF6B1A53D9DE3174EBBB6087EA325. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 21/166.939-3 e o código de segurança Aowh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2022 por Julio Frederico Muller Neto – Secretário-Geral.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado de Mato Grosso
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, de CNPJ 20.424.706/0001-98 e protocolado sob o número 21/166.939-3 em 21/01/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 2481142, em 03/02/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Ariadne De Oliveira Jordão.

Certifica o registro, o Secretário Geral, Julio Frederico Muller Neto. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
595.392.916-15	VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do		
Selo Ouro - Certificado Digital		



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemat](https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) informando o número do protocolo 21/166.939-3.



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2481142 em 03/02/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 211669393 - 21/01/2022. Autenticação: D8C935D388EF6B1A53D9DE3174EBBB6087EA325. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 21/166.939-3 e o código de segurança Aowh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2022 por Julio Frederico Muller Neto – Secretário-Geral.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado de Mato Grosso
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Documento Principal

Assinante(s)		Data Assinatura
CPF	Nome	
023.054.841-51	ALEX MARCOS CUBA	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br e m...		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		
006.268.661-54	MARLUS ANDRADE DIAS	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br e m...		
Selo Ouro - Certificado Digital		
210.982.806-44	REGINA SELIS BRANDAO	27/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br e m...		
Selo Ouro - Certificado Digital		
024.742.651-20	LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br e m...		
Selo Ouro - Certificado Digital		
051.169.821-65	MATHEUS MONTEIRO COSTA	27/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br e m...		
Selo Ouro - Certificado Digital		
033.519.329-36	MARCELO DONIZETE MACHADO	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br e m...		
Selo Ouro - Certificado Digital		
595.392.916-15	VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	28/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br e m...		
Selo Ouro - Certificado Digital		
931.366.336-87	JOSE DIAS RESENDE JUNIOR	27/01/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br e m...		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 03/02/2022



Documento assinado eletronicamente por Ariadne De Oliveira Jordão, Servidor(a) Público(a), em 03/02/2022, às 15:55.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemat](http://portal.de.servicos.da.jucemat) informando o número do protocolo 21/166.939-3.



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2481142 em 03/02/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 211669393 - 21/01/2022. Autenticação: D8C935D388EF6B1A53D9DE3174EBBB6087EA325. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br> e informe nº do protocolo 21/166.939-3 e o código de segurança Aowh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2022 por Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO
GROSSO

Registro Digital

P.M.S.A.L

FLS N°

RUB

129
RUB

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
955.179.101-06	JULIO FREDERICO MULLER NETO

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Cuiabá, quinta-feira, 03 de fevereiro de 2022



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2481142 em 03/02/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 211669393 - 21/01/2022. Autenticação: D8C935D388EF6B1A53D9DE3174EBBB6087EA325. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 21/166.939-3 e o código de segurança Aowh Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2022 por Julio Frederico Muller Neto – Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETARIO GERAL

pág. 17/17



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado de Mato Grosso
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso
 Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

P.M.S.A.L

FLS Nº

130

RUB

130

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
5120142753-4	20.424.706/0001-98	03/06/2014	03/06/2014

Endereço Completo:

AVENIDA MINAS GERAIS 356 - BAIRRO CIDADE PRIMAVERA | CEP 78850-000 - PRIMAVERA DO LESTE/MT

Objeto Social:

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS. ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS CIRURGICOS. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE ONCOLOGIA, RADIOTERAPIA, HEMOTERAPIA E QUIMIOTERAPIA. PRESTACAO DE SERVICOS DE IMAGEM, TAIS COMO ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS, E SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODO OTICOS, ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS. PRESTACAO DE SERVICOS DE COLETA DE ANALISES CLINICAS, LABORATORIOS CLINICOS, LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGIA. CLINICAS E RESIDENCIAS GERIATRICAS ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO SERVICOS DE UTI MOVEIS SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Capital Social:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
R\$ 8.710.000,00 OITO MILHÕES E SETECENTOS E DEZ MIL REAIS	NÃO (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO

Sócio(s)/Administrador(es)	Tér. Mandato	Participação	Função
CPF/NIRE Nome			
023.054.841-51 ALEX MARCOS CUBA	xxxxxxx	R\$ 348.400,00	SOCIO
024.742.651-20 LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS	xxxxxxx	R\$ 2.842.944,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
033.519.329-36 MARCELO DONIZETE MACHADO	xxxxxxx	R\$ 2.759.328,00	SOCIO
595.392.916-15 VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	xxxxxxx	R\$ 2.759.328,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: XXXXXXXX	Situação: ATIVA
Último Arquivamento: 06/12/2021	Número: 2444815
Ato 002 - ALTERACAO	
Evento(s) 2247 - ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL	
2003 - ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR	

Empresa(s) Antecessora(s)	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
Nome Anterior				
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA EPP	xxxxxxx	2329113	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMAT (<http://www.jucemat.mt.gov.br/>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C220004011846 e visualize a certidão)



22/014.269-6



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado de Mato Grosso
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
5190052772-4	20.424.706/0002-79	AVENIDA PORTO ALEGRE, 1267, BAIRRO CIDADE PRIMAVERA I, 78850-000, PRIMAVERA DO LESTE/MT
5190052773-2	20.424.706/0003-50	RUA SAO CAETANO, 421, BAIRRO CIDADE PRIMAVERA I, 78850-000, PRIMAVERA DO LESTE/MT

NADA MAIS#

Cuiabá, 02 de Fevereiro de 2022 17:25


JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMAT (<http://www.juceamat.mt.gov.br/>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C220004011846 e visualize a certidão)



22/014.269-6

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE**

Secretaria Municipal da Fazenda

P.M.S.A.L

FLS Nº

RUB

132

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO**Exercício 2022**

>> Inscrição Municipal: 1022801 <<

Dados Gerais

Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS
CPF/CNPJ: 20.424.706/0001-98 **IE:** ISENTO
Endereço: AVENIDA MINAS GERAIS, 00000356 CEP: 78850000
Complemento:
Bairro: CIDADE PRIMAVERA I **Cidade:** PRIMAVERA DO LESTE - MT
Início da Atividade: 01/07/2014
Observação:

Atividades

8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS;

Descrição da(s) Atividade(s) Secundárias:

8211300 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO;
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS;
8621601 - UTI MÓVEL;
8622400 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS;
8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS;
8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES;
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS;
8630506 - SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA;
8640201 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA;
8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS;
8640204 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA;
8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA;
8640206 - SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA;
8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA;
8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS;
8640210 - SERVIÇOS DE QUIMIOTERAPIA;
8640211 - SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA;
8640212 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA;
8711501 - CLÍNICAS E RESIDÊNCIAS GERIÁTRICAS;
8712300 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO;

Sócios

Nome	CPF/CNPJ	Tipo de Sociedade
VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	595.392.916-15	SÓCIO-ADMINISTRADOR
MARCELO DONIZETE MACHADO	033.519.329-36	SÓCIO
LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS	024.742.651-20	SÓCIO-ADMINISTRADOR
ALEX MARCOS CUBA	023.054.841-51	SÓCIO

Horário de Atendimento

Dia da Semana	Horário Especial	1º Entrada	1º Saída	2º Entrada	2º Saída
Domingo	Não	00:00	00:00	00:00	00:00

Segunda Feira	Não	00:00	00:00	00:00	00:00
Terça Feira	Não	00:00	00:00	00:00	00:00
Quarta Feira	Não	00:00	00:00	00:00	00:00
Quinta Feira	Não	00:00	00:00	00:00	00:00
Sexta Feira	Não	00:00	00:00	00:00	00:00
Sábado	Não	00:00	00:00	00:00	00:00

P.M.S.A.L

FLS Nº

133

IMP

150

Válido Até: 15/03/2023

>> Afixar em local visível <<

Autenticação Eletrônica :



Emitida às: 15:42:29 do dia 07/03/2022
Código de Controle: 3748-1950-2421

A autenticidade deste alvará deverá ser confirmada na página da Secretaria de Finanças: <http://s32.asp.srv.br:8080/issonline/servlet/autenticadocumento>.





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ SANITÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Alvará nº 7325.9395.2022

Validade: 31/03/2023

A Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, por meio da Vigilância Sanitária, instituído no artigo 6º, § 1º da Lei Federal nº 8.080/90, e artigo 11, da Lei Estadual nº 7.110/99, autoriza o funcionamento da empresa descrita abaixo, conforme as atividades listadas neste documento.

Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS PRIMAVERA LTDA
Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
CNPJ/CPF: 20.424.706/0001-98
Endereço: AVENIDA MINAS GERAIS Nº 356
Cidade: PRIMAVERA DO LESTE Bairro: CENTRO
CEP: 78850000 Telefone: (66) 3498-1235

Responsável Legal: LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS CPF: 024.742.651-20
Responsável Técnico: MARCELO DONIZETE MACHADO CPF: 033.519.329-36
Conselho Profissional: CRM - Conselho Regional de Medicina - 6317

CNAE Objeto da Licença:

8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

ATIVIDADES LICENCIADAS:

1) Os serviços de internação de curta ou longa duração prestados a pacientes realizados em hospitais gerais e especializados, hospitais universitários, maternidades, hospitais psiquiátricos, centros de medicina preventiva e outras instituições de saúde com internação, incluindo-se os hospitais militares e os hospitais de centros penitenciários. Essas atividades são realizadas sob a supervisão direta de médicos e incluem: serviços de médicos; serviços de laboratório, radiológicos e anestesiológicos e serviços de centros cirúrgicos; 2) Os serviços farmacêuticos, de alimentação e outros serviços prestados em hospitais; 3) Os serviços prestados pelas unidades mistas de saúde, que são compostas por um centro de saúde e uma unidade de internação com características de hospital local de pequeno porte, sob administração única; 4) As atividades dos navios-hospital; 5) As atividades de centros de parto.

AUTORIZAÇÃO PARA O SERVIÇO:

- 13 - Cirurgia ambulatorial não estética - Tipo I
- 14 - Cirurgia ambulatorial não estética - Tipo II
- 15 - Cirurgia ambulatorial não estética - Tipo III
- 18 - Cirurgia estética hospitalar
- 51 - Internação - adulto
- 85 - Urgência/Emergência
- 87 - Videolaparoscopia
- 94 - Atividade de clínica médica
- 99 - Atividade de clínica médica (Regime de hospital dia)
- 100 - Internação - psiquiátrica

Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=f870d2b8-2a77-49f3-bd1a-fb9bec8a8074>



Alvará nº 7325.9395.2022

Validade: 31/03/2023

- 110 - Clínica/Ambulatório
- 115 - Pronto socorro geral
- 140 - Pronto atendimento
- 33 - Endoscopia
- 113 - Hospital dia
- 26 - Comissão de controle de infecções hospitalares
- 79 - Terapia intensiva adulto
- 36 - Unidade de Esterilização de material por vapor saturado sob pressão, calor seco e outros
- 44 - Serviço de fisioterapia
- 62 - Métodos gráficos em cardiologia
- 71 - Serviço de radiodiagnóstico médico
- 74 - Ressonância magnética
- 72 - Tomografia computadorizada
- 76 - Serviço de nutrição e dietética (SND)
- 8 - Neonatologia (berçário) - isolamento
- 9 - Neonatologia - observação (berçário de cuidados intermediários)
- 11 - Neonatologia - normal (berçário)
- 17 - Cirurgia buco-maxilo-facial
- 41 - Farmácia hospitalar
- 53 - Internação - obstétrica (maternidade)
- 54 - Internação - pediátrica
- 81 - Terapia intensiva neonatal (berçários de cuidados intensivos)
- 92 - Psicologia
- 93 - Fonoaudiologia

Cuiabá, segunda-feira, 11 de abril de 2022

MARCOS ROBERTO ARCANJO DIAS
Coordenador de Vig. Sanitária/Saúde do Trabalhador
Matrícula: 52755

TANIA REGINA DA ROSA OKIMOTO
Gerente de Certificação de Alvará Sanitário
Matrícula: 71150

Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=f870d2b8-2a77-49f3-bd1a-fb9bec8a8074>

136


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.424.706/0001-98 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/06/2014
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	PORTE DEMAIS
--	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 86.40-2-10 - Serviços de quimioterapia 86.40-2-11 - Serviços de radioterapia 86.40-2-12 - Serviços de hemoterapia 87.11-5-01 - Clínicas e residências geriátricas 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
--

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

LOGRADOURO AV MINAS GERAIS	NÚMERO 356	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	---------------	----------------------

CEP 78.850-000	BAIRRO/DISTRITO CIDADE PRIMAVERA I	MUNICÍPIO PRIMAVERA DO LESTE	UF MT
-------------------	---------------------------------------	---------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@HOSPITALSAOLUCAS.MED.BR	TELEFONE (66) 3498-1235
---	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/06/2014
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 22/09/2022 às 14:13:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

P.M.S.A.L

FLS Nº

137

RUB

CERTIDÃO Nº: 7361737

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso CERTIFICA que revendo os registros, EM ANDAMENTO, como AUTOR E RÉU, de distribuições de ações cíveis de FALÊNCIA E CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL do 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, no período de 5 ANOS, NÃO CONSTAM ações MOVIDAS POR ou em DESFAVOR de HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA - EPP, portador do CNPJ 20.424.706/0001-98, até a data de 30/08/2022.

Observações:

As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.

A consulta abrange todos os processos cíveis cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.

A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: sec.tjmt.jus.br, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.

Esta certidão tem validade de 30 dias, após a data de sua emissão.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

Secretaria Municipal da Fazenda

P.M.S.A.L

FLS N° _____

P.M.S.A.L

FLS N° 138

RUB 138

Certidão Negativa de Tributos Municipais

Certidão número : 3454-2794-6296
Contribuinte : HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
CNPJ / CPF : 20.424.706/0001-98
Inscrição : 446696
Endereço : AV: MINAS GERAIS, 00000356
Bairro : CIDADE PRIMAVERA I, CEP: 78850-000.
Emitida em : 05/09/2022 às 17:38:00
Válida até : 05/10/2022

Ressalvando o direito que cabe a Fazenda Pública Municipal de exigir na forma da Legislação vigente, os Tributos ou quaisquer outros emolumentos que por ventura venham a ser apurados;

Certifica que em relação ao contribuinte acima descrito nada deve até a emissão desta, em relação aos Tributos Municipais, inclusive Imobiliários e Mobiliários, administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

As informações desta estão contidas em nossa Conta Corrente Fiscal.

Certidão expedida via Internet

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (<http://s32.asp.srv.br:8080/issonline/servlet/haautenticadocumento>).



ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

P.M.S.A.L
FLS N° 140
RUB FEZ

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A
CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA
PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CPEND N° 0039724031**

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **22/08/2022** Hora da emissão: **17:10:51**

Nome/denominação do sujeito passivo: **HOSP. E MATERNIDADE SAO LUCAS PVA. LTDA** ✓
CNPJ: **20.424.706/0001-98**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, relativamente ao sujeito passivo acima indicado, bem como da sua matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrência(s) adiante descrita(s).

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e da Dívida Ativa do Estado.

OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

**QUANTO AO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE
DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:**

20.424.706/0001-98 - HOSP. E MATERNIDADE SAO LUCAS PVA. LTDA

OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

Não constatada ressalva.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br

Certidão válida até: **20/10/2022**.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado

Número de Autenticação: **TM7TAAT2TM92U2B2**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1
P.M.S.A.L
FLS Nº 141
RUB 100

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.424.706/0001-98

Certidão nº: 27357765/2022

Expedição: 22/08/2022, às 18:07:29

Validade: 18/02/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.424.706/0001-98**, **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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.424.706/0001-98

Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA EPP

Endereço: AV MINAS GERAIS 356 / CENTRO / PRIMAVERA DO LESTE / MT / 78850-000

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

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

Validade: 31/08/2022 a 29/09/2022

Certificação Número: 2022083101054703543528

Informação obtida em 05/09/2022 18:38:56

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



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA**

CPF/CNPJ: **20.424.706/0001-98**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 09:17:16 do dia 22/09/2022 , com validade até o dia 22/10/2022.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: ghh3caURJd3Was8ly7JF

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA

CPF/CNPJ: 20.424.706/0001-98

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:09:38 do dia 22/09/2022, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: HFFY220922140938

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinatura manuscrita em azul, localizada no canto inferior direito da página.

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 20424706000198

LIMPAR

Data da consulta: 22/09/2022 13:25:17

Data da última atualização: 21/09/2022 20:00:03

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

P.M.S.A.L
FLS Nº 145
RUB 145

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 22/09/2022

CNES: 2397463 Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS CNPJ: 20.424.706/0001-98
Nome Empresarial: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: AVENIDA MINAS GERAIS Número: 356 Complemento: --
Bairro: PRIMAVERA I Município: 510704 - PRIMAVERA DO LESTE UF: MT
CEP: 78850-000 Telefone: (66) 3498-1235 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 007
Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARCELO DONIZETE MACHADO
Cadastrado em: 19/11/2001 Atualização na base local: 05/07/2022 Última atualização Nacional: 11/09/2022
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

P.M.S.A.L
FLS Nº 146
RUB 

Data desativação: --

Motivo desativação: --





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM n°. 1329 **CNPJ** 20.424.706/0001-98 **Inscrição** 30/07/2014 **Validade** 30/07/2023

Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA **Nome Fantasia** HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

Endereço AV. MINAS GERAIS, N 356, - CENTRO **Município / UF** PRIMAVERA DO LESTE/MT **CEP** 78850-000

Responsável Técnico 6317 - MARCELO DONIZETE MACHADO **Classificação** HOSPITAL GERAL

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei n°. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM n°. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 30/07/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação n°. **eb5b21104e3095f1a83a81a0ffa5496a8f0ffdf**
Emitida eletronicamente via internet em 26/08/2022

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-MT:
<http://www.crimmt.org.br/>

P.M.S.A.L
FLS N°
RUB



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



M
T

VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1826657984

NOME

LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS



DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF

MG14375436 SSP MG

CPF

024.742.651-20

DATA NASCIMENTO

03/06/1989

FILIAÇÃO

WILSON VILELA MEDEIROS

MARIA HELENA DE OLIVEIRA ME
 DEIROS

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO

04205976208

VALIDADE

22/07/2024

1ª HABILITAÇÃO

27/09/2007

P.M.S.A.L
 FLS Nº 148
 RUB 100

(Assinatura manuscrita)



1826657984

OBSERVAÇÕES

[Empty box for observations]

Lucas de Oliveira Medeiros

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

PRIMAVERA DO LESTE, MT

DATA EMISSÃO

25/07/2019

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

89407487658

MT641099908

MATO GROSSO

DENATRAN

CONTRAN

P.M.S.A.L
FLS Nº
RUB

149

25

[Handwritten signature]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTERA NACIONAL DE HABITAÇÃO

MT

NOME
MARLUS ANDRADE DIAS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
11405945 SJ MT

CPF
006.268.661-54

DATA NASCIMENTO
10/03/1985

FILIAÇÃO
MARIO ARDENES DIAS RIBEIRO
LUIZA LEONTINA ANDRADE RIBEIRO

PERMISSÃO
0000000000

ACC
00000000

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
02906887926

VALIDADE
26/06/2023

1ª HABILITAÇÃO
13/06/2003

OBSERVAÇÕES

Marlus Andrade Dias

LOCAL
CUIABA, MT

DATA EMISSÃO
04/07/2018

ASSINATURA DO DIRETOR

94415244847
M2635393174

MATO GROSSO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1676949551

PROIBIDO PLASTIFICAR
1676949551

[Handwritten signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2322075425

NOME
MATHEUS MONTEIRO COSTA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
25670654 SEJUSP MT

CPF
051.169.821-65

DATA NASCIMENTO
08/08/1998

FILIAÇÃO
**DIRCEU GONCALO ALMEIDA
COSTA
ILONE MONTEIRO DA
SILVA COSTA**

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
06831428660

VALIDADE
05/01/2032

1ª HABILITAÇÃO
25/04/2017

OBSERVAÇÕES
A

Matheus Monteiro Costa

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CUIABA, MT

DATA EMISSÃO
07/01/2022

Alexandre Alencar de Andrade
Diretor de Habilitação - Detran/MT

ASSINATURA DO EMISSOR

47810485080
MT651987903

PROIBIDO PLASTIFICAR

2322075425


MATO GROSSO

Handwritten signature

P.M.S.A.L
FLS Nº 153
RUB 1000

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CENTRAL DE IDENTIFICAÇÃO DE MÉDICOS
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MATO GROSSO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MATO GROSSO

NOME	JOSE DIAS DE RESENDE JUNIOR		
CRIAN Nº	5660	DATA DE INSCRIÇÃO	14/05/2008
SEXO	M	DATA DE NASCIMENTO	27/04/1972

Jose Dias Resende Junior
ASSINATURA DO PORTADOR

REGIÃO
JOSE DIAS RESENDE

TANIA PORTILHO DE RESENDE

NATURALIDADE
BELO HORIZONTE-MG

RG
MG-4.574.943/SSP-MG

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
20/11/1996	00093569290246	0094	276

CPF
93136633687

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CUIABÁ-MT, 16/08/2010

Adelino Aguiar Junior
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

[Handwritten signature]


105865

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de Identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MATO GROSSO



NOME
VANDO SIRIO BORGES JUNIOR

CRM Nº
2898

DATA DE INSCRIÇÃO
20/02/1995

VIA
11

DATA DE NASCIMENTO
01/04/1968

Vando Sirio Borges Jr.
ASSINATURA DO PORTADOR

PROFISSIONAL
VANDO SIRIO BORGES

DORACY DE FATIMA DUARTE BORGES

NATURALIDADE
ITUMBARA-GO

RG
M-4.095.514/SSP-MG

DATA DE EMISSÃO
29/04/1992

TÍTULO DE ELEITOR
19185961805

SEÇÃO
0030

ZONA
040

CPF
59539291615

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
CUIABA-MT, 30/04/2009


Marly Silva de Oliveira
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela de Tarifas: Bel LAURAMIR DE OLIVEIRA BARBOSA
R. Amador, 235 - CEP 78950-000 - Fone: (51) 3498-1065

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BNH 28956 / R\$3.30 Primavera do Leste
Consulta: www.tjmt.jus.br/selos 11-03-2021

A presente fotocópia traduz e reprodução fiel do original apresentado. De que dou fé.



2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
Marly Silva de Oliveira
Escritório
Primavera do Leste - MT
Selo de Controle Digital

13002

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

POLEGAR DIREITO

Regina Felix Brandão
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE
Instituto Brasileiro de Identificação

3





São Lucas
Hospital e Maternidade

P.M.S.A.L
FLS N° 156
RUB RUB

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins e efeitos legais, que **PABLO GUARESCHI**, portador do CPF **915.916.431-04**, faz parte do Corpo Clínico do Hospital e Maternidade São Lucas de Primavera do Leste atuando na Assistência Urológica Clínica e Cirúrgica nesta Unidade Hospitalar.

Primavera do Leste, 16 de Agosto de 2021

Dr. Pablo Guareschi
Urologia
CRM/MT 7813

PABLO GUARESCHI
CRM MT 7813
RQE 3254 / RQE 3255

Dr. Pablo Guareschi
CRM/MT 7813

VANDO SIRIO BORGES JR
CRM 2898
Diretor Clínico

Dr. Vando Sirio Borges Jr
CRM-MT 2898
Clínico Geral, Cirurgião



UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

2.ª VIA

O Reitor da Universidade Regional de Blumenau, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de **MEDICINA** em 15 de dezembro de 2007, confere o título de **MÉDICO** a

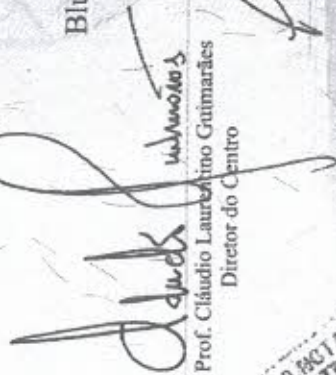
PABLO GUARESCHI

Carteira de Identidade 6230733/SC
Nascido em 01 de novembro de 1982

Natural do Rio Grande do Sul - Nacionalidade Brasileira

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

Blumenau, 24 de outubro de 2016.


Prof. Cláudio Lauridino Guimarães
Diretor do Centro


Prof. Ivo Natel Pollonio Machado
Reitor


DIPLOMADO

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE
Tabela Notarial - BELLALURAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78450-000 - Tel. (65) 3333-3333

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BDD 93796RS 2,94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2018
Consulta: www.tmj.jus.br/selos

AUTENTICAÇÃO A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

2º OFÍCIO NOTARIAL e REGISTRAL
Kathem Miela de Souza
Escritorinha
Primavera do Leste - MT
Selo de Controle Digital

Curso de MEDICINA
Reconhecido pela Portaria nº 91 de 02/02/1996
DOU 05/02/1996 e Renovado pelo Decreto nº
1.662 de 06/08/2013 DOE/SC nº 19633 de
07/08/2013.

REGISTRO DO 1º DIPLOMA
Diploma registrado sob Nº 0022 livro G-56 folhas
022 na Divisão de Registros Acadêmicos da
Universidade Regional de Blumenau em
15/12/2007.

**UNIVERSIDADE REGIONAL DE
BLUMENAU**
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação, Ensino
Médio e Profissionalizante
Divisão de Registros Acadêmicos

DIPLOMA registrado sob Nº. 0083 livro SV-03
folhas 083 em 24/10/2016. Processo Nº 13406
nos termos do Art.48 § 1º da Lei 9.394 de
20/12/1996 - Lei de Diretrizes e Bases da
Educação Nacional.

Blumenau (SC), 24/10/2016.

Mário Luiz Doppel Junior
Divisão de Registros Acadêmicos

Mário Luiz Doppel Junior
Visão - Prof. Dr. Mauro Schart
Pró-Reitor

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Taboão Itambé, Bm LAURAMIR DE SOUZA GARBASA
Av. Arizozona, 235 - CEP 78950-000 - Tel. (661) 3498.0033

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório 140
Seio de Controle Digital - Código do Ato: 06
9DD 93797R\$ 2.94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2013
Consulta: www.tmjus.br/seios
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução pelo
original apresentado. Do que dou fé.

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Taboão Itambé, Bm LAURAMIR DE SOUZA GARBASA
Av. Arizozona, 235 - CEP 78950-000 - Tel. (661) 3498.0033



CERTIFICADO

CENTRO UNIVERSITÁRIO PARA O DESENVOLVIMENTO DO ALTO VALE DO ITAJAI

Decreto Estadual nº 1.993/2008 de 10.12.2008, publicada no D.O.E. - SC - nº 18.507 - SC em 10.12.2008

PRO-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO

HOSPITAL REGIONAL ALTO VALE



Programa Credenciado pela CNRM/MEC Parecer Nº 26/2000 de 12 de junho de 2003

Certificamos que o Dr. **Pablo Guareschi**

CRM nº 14146, UF SC, CPF 915.916.431-04

Concluiu **Residência Médica** na especialidade de **Cirurgia Geral**

cursada no período de 01 de fevereiro de 2009 a 31 de janeiro de 2011,
a quem conferimos o título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no
Diário Oficial da União em 09 de julho de 1981.

Rio do Sul/SC, 30 de março de 2011.

Osmar Arcenjo de Oliveira
Diretor Geral do Hospital
Regional Alto Vale

Augusto Fey
Coordenador do Programa

Prof. Viegand Eger
Reitor da UNIDAVI

Prof. MSc. Ilson Paulo Ramos
Blogoslowski
Pro-Reitor de Pós-Graduação,
Pesquisa e Extensão da UNIDAVI

[Handwritten signatures and scribbles over the text]

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
Kellen Viçola de Souza
Escriventa
Número do Livro ...
Número da Folha ...

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE
Tabela Interina: Bel LAURAMIR DE SOUZA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78850-000 - Fone: (51) 3462-1100

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BDD: 93778RS 2,94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2018
Consulta: www.tjmt.jus.br/selos

AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

P.M.S.A.L

FLS Nº

160

RUB

~~1000~~

Selo de Controle Digital
Primavera do Leste - MT
Escritório
Kellen Vieira do Souza
REGISTRAL
2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL


2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Preços: BILALTAUMAR DE SOUZA BARBOSA
Av. Anzótes 255 - CEP 78590-000 - Tel. (61) 3428-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BDD: 93779RS 2 94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2013
Consulta: www.fimt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz e reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

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

EM 30.03.2011

Nº DO REGISTRO 292193


DIRETOR DA INSTITUIÇÃO



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE: HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM/MEC PARECER N°. 07/95

Certificado

CERTIFICAMOS QUE O (A) DR. (A) *Pablo Guareschi*

CRM 14.146/SC, CPF 915.916.431-04, CONCLUIU RESIDÊNCIA MÉDICA NA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO DE UROLOGIA NO PERÍODO DE 01.02.2011 A 31.01.2014, A QUEM CONFERIMOS O TÍTULO DE ESPECIALISTA, DE ACORDO COM A LEI. 6.932, PUBLICADA NO DIÁRIO OFICIAL EM 09.07.1981.

Florianópolis/SC 28 de Fevereiro de 2014.

DIRETOR GERAL

COORDENADOR DO PROGRAMA

MÉDICO RESIDENTE

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Interim: Bel LAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av Anictonax, 235 - CEP 78551-000 - Tel. (067) 3495-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BDD 93750R\$ 2,94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2013
Consulta: www.tjmt.jus.br/selos

AUTENTICAÇÃO A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
Kellon Vilela de Souza
Escrivento
Primavera do Leste - MT
Selo de Controle Digital

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
Kellen Vieira da Souza
Escritório
Praça da Liberdade
Seio de Controle Digital

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT
Tabela Notarial - BR LAURAMIR DE SOUZA BARROSA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78800-000 - Fone: (65) 3311-3333

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartão: 140
Seio de Controle Digital - Código do Ato: 08
BDD: 93751RS 2.94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2018
Consulta: www.fmt.jus.br/seios
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia produz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO NACIONAL
DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CONE/MS/SURMEO)
EM 03/02/2014
Nº. DO REGISTRO 319112
DIRETOR DA INSTITUIÇÃO



CERTIFICADO


Conferido a

PABLO GUARESCHI

Pela sua participação ativa no Curso US PTRB - US PROSTATICA COM BIOPSIA TRANSRETAL, realizado no período de 24 de Junho de 2015 a 26 de Junho de 2015, com carga teórico-prático de 23 horas.

São Paulo , 26 de Junho de 2015


Dr. Claudio Rodrigues Pires
Diretor Acadêmico



Dr. Sebastião Marques Zanforlin Filho
Palestrante



2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE/MT
Tabela Mensal: BELLAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Anacleto, 236 - CEP: 78505-000 - Tel. (60) 3498-0005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Centro: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BDD: 93760RS 2 94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2013
Consulta: www.tnt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz e reprodução fiel (o
origem apresentado. Do que dou fé

OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
Melo do Souza
Cidade de Primavera do Leste/MT
Selo de Controle Digital

P.M.S.A.L
FLS Nº 163
RUB 163



CERTIFICADO

Conferido a

PABLO GUARESCHI

Pela sua participação ativa no Curso US URSB - US UROLOGIA SEM BIOPSIA, realizado no período de 20 de Junho de 2015 a 23 de Junho de 2015, com carga teórico-prático de 36 horas.

São Paulo, 23 de Junho de 2015

P.M.S.A.L
FLS Nº 164
RUB

Dr. Sebastião Marques Zanforlin Filho
Palestrante

Dr. Claudio Rodrigues Pires
Diretor Acadêmico

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT
 Tabelião Titular: BELLAURAMIR DE SOUZA BARETTA
 Av. Athaydes, 235 - CEP 78350-000 - Tel. (66) 3498.1003

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
 Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
 Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
 BDD: 9377CRS 2.94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2013
 Consulta: www.tjmt.jus.br/selos

AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
 Tabelião Titular: BELLAURAMIR DE SOUZA BARETTA
 Av. Athaydes, 235 - CEP 78350-000 - Tel. (66) 3498.1003

Comissão de Controle de Qualidade do Trabalho
 Selo de Controle Digital



2º Ofício Notarial e Registral e
Escritório de Souza
Kakau Vieira de Souza
Selo de Controle Digital
Pravera de Leme MT

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT
Tábua Notarial: BELLAL RAMOS DE SOUZA BARBOSA
Av. Anacleto, 215 - CEP 78620-000 - Tel. (161) 3438.9025

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório: 40
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BDD: 93771RS 2 94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2013
Consulta: www.dmt.jus.br/seos
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz e reproduzido pelo
originais apresentados. Do que dou fé

CETRUS
CENTRO DE ENSINO EM TOMOGRAFIA,
RESSONÂNCIA E ULTRASSONOGRAFIA
CERTIFICADO REGISTRADO EM
22/06/15 SOB Nº 15.2249
LIVRO 04 FOLHA 131
São Paulo, 23/06/15
Secretaria de Registro Acadêmico

[Handwritten signature]



Centro de Treinamento



Dynamed
PROFESSORIA DE UROLOGIA

Certificado

O Centro de Treinamento Dynamed confere este certificado a
Pablo Guareschi
 por haver participado do curso
IX Curso "Urodinâmica Sem Mistério"
 no período de
17 e 18 de Fevereiro de 2017
 com duração de
16 horas.

Campinas, 18 de Fevereiro de 2017



Manoel Pedro Soares
 Coordenador da CTD



Prof. Carlos D'Ancona
 Coordenador da Escola
 de Urodinâmica da Unicamp



Dynamed
PROFESSORIA DE UROLOGIA



2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
 Kelen Vilela da Sampaio
 Escritora de Letras, PT
 Selo de Controle Digital

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERAL ES E LMT
 Av. Amadorim, 235 - CEP 13507-000 - Tel: (066) 2006-1000
 Trabalho: (066) 2006-1000
 Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
 atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
 Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
 BDD: 93799RS 2.94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2018
 Consulta: www.tntplus.br/selos
 AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do
 original apresentado. Do que dou fé

P.M.S.A.L
 FLS N° 166
 BUC 166

P.M.S.A.L

P.M.S.A.L
FLS Nº 167
RUB 1029

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO MATO GROSSO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: PABLO GUARESCHI CRM-MF: 007913/MT

FILIAÇÃO: VALDIR GUARESCHI

MARIA ELISABETA BIRK GUARESCHI

DATA DE INSCRIÇÃO: 01/08/2014

Pablo Guareschi
ASSINATURA DO PORTADOR



2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Interna: Bel LAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78850-000 - Telefone: 3398-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BDD: 93804RS 2,94 Primavera do Leste 07 de agosto de 2013
Consulta: www.tmt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

2º Cartório
REGISTRAL, NOTARIAL E
Kellen Vieira da Souza
Escriturária
Primavera do Leste - MT
Selo de Controle Digital

CPF: 915.018.431-04 RG (ÓRGÃO EMISSOR): 4002199-DGPC-GO

TÍTULO DE ELEITOR: 77700650647 SEÇÃO: 0009 ZONA: 0100

DATA DE NASCIMENTO: 01/11/1982 NATURALIDADE: BELSACH-RS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURUBA, 07/10/2014

0134448

J. L. P. J.
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO DIM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETUO DE ACORDO COM A LEI 8.325/91.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4092199 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/01/1997

NOME **PABLO GUARESCHI**

FILIAÇÃO VALDIR GUARESCHI
MARTA ELISABETA BIRK GUARESCHI

SEI RACH-RS 01/NOV/1982 DATA DE NASCIMENTO

NATURALIDADE

DOC ORIGEM C.NAS. 499 FLS. 207.U.1. 16-A CRC
COLORADO RS EM 17/11/1982

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

16730321

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
DIRETORIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



ASSINATURA DO TITULAR

Pablo Guareschi

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

JUN/2016

BANCO DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

915.916.431-04

PABLO GUARESCHI

01/11/1992

P.M.S.A.L
FLS Nº 168
RUB *RUB*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR 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 **PABLO GUARESCHI**

DATA DE NASCIMENTO 01/11/1992 Nº INSCRIÇÃO 0777-0685-0647 D.V. ZONA 040 SEÇÃO 0174

MUNICÍPIO / UF PRIMAVERA DO LESTE/MT DATA DE EMISSÃO 26/04/2016

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CPF 915.916.431-04 RG / ÓRGÃO EMISSOR 4092199/DGPC-GO

TÍTULO DE ELEITOR 77706850647 SEÇÃO 0008 ZONA 0193

DATA DE NASCIMENTO 01/11/1992 NATURALIDADE SELBACH-RS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CUIABÁ, 07/10/2014

0134449

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI Nº 206/75.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO MATO GROSSO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME PABLO GUARESCHI CRM RJF 0078134MT

FILIAÇÃO VALDIR GUARESCHI
MARIA ELISABETA BIRK GUARESCHI

DATA DE INSCRIÇÃO VIA 01/05/2014

ASSINATURA DO PORTADOR





São Lucas
Hospital e Maternidade

P.M.S.A.L
FLS N° _____
RUB _____

P.M.S.A.L
FLS N° 169
RUB 169

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins e efeitos legais, que **MARCELO DONIZETE MACHADO**, faz parte do Corpo Clínico do Hospital e Maternidade São Lucas de Primavera do Leste atuando como Cirurgião Geral e sendo responsável pelo Serviço de Endoscopia Digestiva alta e baixa.

Primavera do Leste, 16 de Agosto de 2021

Dr. Marcelo D. Machado
Cirurgião Geral
CRM - MT 6317

MARCELO DONIZETE MACHADO

CRM MT 6317

VANDO SIRIO BORGES JR

CRM 2898

Diretor Clínico

☎ (66) 3498-1235 / 3498-2902

🌐 www.hospitalsaolucas.med.br

✉ falecom@hospitalsaolucas.med.br

📍 Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do At: 06
EBO - 58259R\$ 2,70 Primavera do Leste 26 de fevereiro de 2018
Consulta: www.tnt.jus.br/sejos
AUTENTICAÇÃO presencial fotocópia traduzida a partir de original apresentado. Do que dou fé.

OFÍCIO NOTARIAL
Mary Silveira de Almeida
Primavera do Leste - Mato Grosso
Selo de Controle Digital

Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento Portaria nº 88/87 - D. O. 4. 16/02/87

Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerândo"
de Presidente Prudente - Presidente Prudente - São Paulo



O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 14 de novembro de 2007, confere o título de

Médico

a Marcelo Donizete Machado

RG nº 6.905.898-1-DR nacionalidade: Brasileira
nascido em 20 de dezembro de 1982, natural do Estado do Paraná e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 14 de novembro de 2007.

[Signature]
José Carlos Mala de Almeida Lima
REITORA - R.G. 3.621.434-SP

[Signature]
José Eduardo Creste
PRÓ REITOR ACADÊMICO

[Signature]
Diplomado

Curso: MEDICINA

Reconhecimento: Portaria nº 1786/93

D. O. U. de 21/12/1993.

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cardozo" do
Presidente Prudente - SP

Marcelo Domingos Pacheco

--- concluiu o curso de MEDICINA

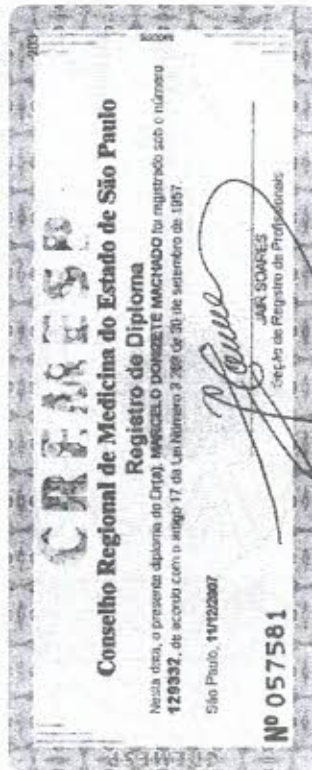
e colou grau em 14/11/2007 com registro no

Livro nº 06 fl. nº 082.

Em, 23 de novembro de 2007.

José Eduardo Creste
Pró-Reitor Acadêmico

José Eduardo Creste
PRÓ REITOR ACADÊMICO



Universidade do Oeste Paulista - UNOESTE

Diploma Registrado sob nº 24.674

Livro R-022, Fl. 211

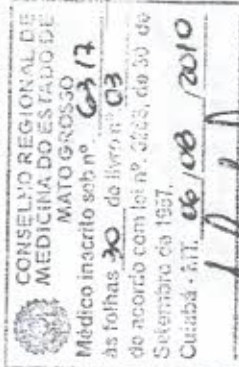
Processo nº 1731/2007, nos termos
da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º.

Pres. Prudente, 20 / novembro / 2007.

José Eduardo Creste

José Eduardo Creste
PRÓ REITOR ACADÊMICO

NAIR MARQUES VACCARO
Chefe do Setor de Registro de Diplomas



José Arlon de Azevedo Ferreira
Presidente do CRM-MT

P.M.S.A.L
FLS Nº 171
RUB 171

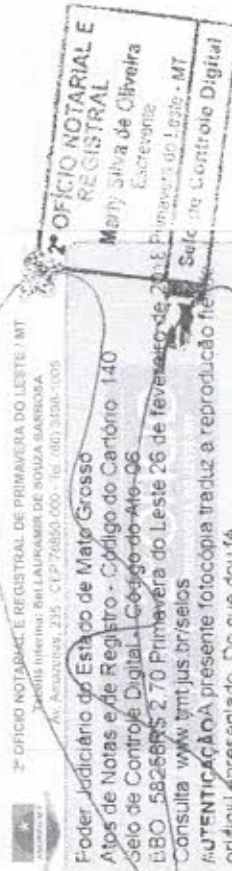


Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná
Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) MARCELO DOMINGOS MACHADO foi registrado sob o número 25087-PR, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.265 de 30 de setembro de 1957.

Cuiabá, 15/03/2008

Gerson F. Reuter
Dr. Gerson Zefalon Martins
Presidente



PRÓ REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

CERTIFICADO

Certificamos que

MARCELO DONIZETE MACHADO

CRM nº 25087 PR, CPF nº 033519329-36, concluiu junto ao Hospital Universitário Regional do Norte do Paraná, Residência Médica na especialidade de CIRURGIA GERAL, no período de 01 de fevereiro de 2008 a 31 de janeiro de 2010, a quem conferimos o título de Especialista, de acordo com a lei 6.932/81, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Londrina, 14 de julho de 2010.

Médico Residente



Mário Sérgio Mantovani
Prof. Dr. Mário Sérgio Mantovani
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

marcelo machado
Prof. Dr. Maria Antonia Pedrinh Colabone Celligoi
Diretora de Pós-Graduação

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Jornal: Primavera, BALAIAIRAM DE SOUZA BARBOSA
Av. São Manoel, 735 - CEP: 78950-000 - Fone: (66) 3444-1005

Foder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório 140
Seio de Controle Digital - Código do Ato 08
LBO 59261RS 2.70 Primavera do Leste 26 de fevereiro de 2010
Consulta Xerox em três dias úteis
AUTENTICADA presente fotocópia traduz a reprodução original apresentado. Do que dou fé

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
Marty Silva de Oliveira
Escritório
Primavera do Leste - MT
Seio de Controle Digital

P.M.S.A.L
FLS Nº 172
RUB

P.M.S.A.L
FLS Nº 173
RUE ~~173~~

200810680103

Universidade Estadual de Londrina

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Registro nº 11873 Fls. 61 Livro 12.
Londrina, 15 de fevereiro de 2010.

Marilda Aparecida Reis Novaes

Enc. do Setor de Diplomas e Certificados

em exercício

PROPPG/DPS/DAR/SRCA

**ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSAO NACIONAL
DE RESIDENCIA MEDICA (CNRM/SESU/MEC)**

**EM 06 DE OUTUBRO DE 2.010
Nº DO REGISTRO: 116201**

Dr. Denis Akemi Mashima

Dra. Denise Akemi Mashima
Presidente da Comissão de Residência Médica
Hospital Universitário Regional do Norte do Paraná
Universidade Estadual de Londrina

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT
Tabela Inscricoes CAIRIBIK DE SOUZA BARBOSA
Av. Antônio de Góes, 235 - CEP: 78500-000 - Fone: (66) 3408-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso

Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório 140

Selo de Controle Digital - Código do Ato 06

PBO/58260R\$ 270-Primavera do Leste 26 de fevereiro de 2010

Consulta: www.jmt.jus.br/selos

AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
Marly Silva de Oliveira
Escrivente
Primavera do Leste - MT
Selo de Controle Digital

[Handwritten signature]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 29/03/2010, no livro nº 1, sob nº 277, folha nº 56, a qualificação do médico,
MARCELO DONIZETE MACHADO, CRM nº 25087.

na especialidade de
CIRURGIA GERAL

Com validade em todo o território nacional.

Curitiba - PR, 30 de março de 2010.

Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho

MIGUEL IBRAIM ABBOD HANNA SOBRINHO
 PRESIDENTE

Marília Cristina Milano Campos

MARÍLIA CRISTINA MILANO CAMPOS
 SECRETÁRIA-GERAL

2º OFÍCIO DE REGISTRO E REGISTRAL
 Kellen Vieira de Souza
 Escrevente
 Primavera do Leste - MT
 Selo de Controle Digital

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
 Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório 140
 Selo de Controle Digital - Código do Ato 06
 ANF 92460 RS 2.70 Primavera do Leste 12 de Junho de 2017
 Consulta: www.tjmt.jus.br/selos

AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé

P.M.S.A.L
 FLS Nº 174
 RUB



primavera

HOSPITAL
MULTIESPECIALIZADO

CCDO - CLÍNICA CIRÚRGICA DIGESTIVA E OBESIDADE
CURSO PRÁTICO DE
VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Certificada

Certificamos que Dr. Marcelo Danizete Machado participou do 18º Treinamento em

Validação de Pólipo Intra-gástrico dias 09 e 20 de agosto de 2.011 em Goiânia - Goiás.

Carga horária = 20 horas

Goiânia, 20 de agosto de 2.011.

Dr. José Americo Gomes de Sousa
Professor Colaborador

Dr. Luiz Henrique de Sousa Filho
Professor Colaborador

Dr. Luiz Henrique de Sousa
Coordenador

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório 40
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
AVF 92459 R\$ 2,70 Primavera do Leste 12 de Junho de 2017
Consulta: www.tjmt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé



P.M.S.A.L
FLS Nº 175
RUB ~~138~~

CEMA-Centro de Medicina Avançada

Cursos e Pesquisas em Diagnósticos

Curso Básico de Endoscopia Digestiva Alta Prática e Teórica

Certificamos que o **Dr. Marcelo Donizete Machado CRM – 6317 MT** participou do Curso Básico de Endoscopia Digestiva Alta Prática e Teórica realizado entre os meses de setembro de 2011 à fevereiro de 2012 no **CEMA – Centro de Medicina Avançada** cumprindo suas atividades práticas e teóricas com mérito.

Goiânia, 29 de fevereiro de 2012.

Dr. Osmar Terêncio Júnior
Dr. Osmar Terêncio Júnior

Título de Especialidade pela SBEP e SOBED
Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva

Rua 1129, nº. 200, Setor Marista, Goiânia-GO CEP: 74175-140

Fones: (62) 3213-2522, (62) 3945-2522

P.M.S.A.L
E.L.S. Nº

176

CEMA-Centro de Medicina Avançada

Cursos e Pesquisas em Diagnósticos

Curso Básico de Colonoscopia Prática e Teórica

Certificamos que o **Dr. Marcelo Donizete Machado CRM -- 6317 MT** participou do **Curso Básico de Colonoscopia Prática e Teórica** realizado entre os meses de março à agosto de 2012 no **CEMA - Centro de Medicina Avançada** cumprindo suas atividades práticas e teóricas com mérito.

Goiânia, 31 de agosto de 2012.


Dr. Osmar Terêncio Júnior
Título de Especialidade pela SBEP e SOBED
Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva

Rua 1129, nº. 200, Setor Marista, Goiânia-GO CEP: 74175-140
Fones: (62) 3213-2522, (62) 3945-2522

P.M.S.A.L
FLS Nº 177
RUB 105



Conselho Regional de Medicina
do Estado de São Paulo

Inscrição 129332 em 11/12/2007
Nome: MARCELO DONIZETE MACHADO
Filiação: JOSE CARLOS MACHADO e
ELIZABETI DE FATIMA BRUNELLI
MACHADO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: ASTORGA/PR
Data do Nascimento: 20/12/1982
Diplomado pela UNIVERSIDADE DO
OESTE PAULISTA-UNOESTE em 2007
Identidade: 69058981 SSP/PR
CPF: 033.519.329-36



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Portador

MEDECICO

PPR



2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT
Tabela Interina: BELLALANIER DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 715 - CEP: 78855-050 - Tel. (56) 3498-1005
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Mo: 06
BBO: 58253RS 2,70 Primavera do Leste 26 de fevereiro de 2011
Consulta: www.tnit.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução
original apresentado. Do que dou fé

2º OFÍCIO NOTARIAL E
REGISTRAL
Mary Silveira de Oliveira
Escrivente
Primavera do Leste - MT
Selo de Controle Digital

EM BRANCO

CRMSP
Conselho Regional de Medicina
do Estado de São Paulo

A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a medicina na jurisdição do Estado de São Paulo.

Esta carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina.

Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

São Paulo, 11/12/2007

[Handwritten Signature]

Dr. HENRIQUE CARLOS GONCALVES
 Presidente

[Handwritten Signature]

Dr. RENATO AZEVEDO JUNIOR
 1.º Secretário

CRMSP
 50 anos



Conselho Regional de Medicina
do Estado do Paraná

INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

Registrado neste Conselho sob o nº 25087, de acordo com o Artigo 18 Parágrafo 2º da Lei 3.268, de 30/09/1957.
 Origem: CRM-SP

Curitiba, 19/03/2008

[Handwritten Signature]
Dr. Gerson Zaffalon Martins
 Presidente

[Handwritten Signature]
Dr. Hércio Bertolazzi Soares
 Secretário Geral

P.M.S.A.L
 FLS Nº 179
 RUB 180

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT
 Tabela Interina: BELLAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
 Av. Amândias, 235 - CEP 78850-000 - Tel. (66) 3498-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
 Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
 Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
 BBO 58257RS 2.70 Primavera do Leste 26 de fevereiro de 2008
 Consulta: www.tmt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
 Mary Silva de Oliveira
 Primavera do Leste - MT
 Selo de Controle Digital

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT
 Tabela Interina: BELLAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
 Av. Amândias, 235 - CEP 78850-000 - Tel. (66) 3498-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
 Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
 Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
 BBO 58256RS 2.70 Primavera do Leste 26 de fevereiro de 2008
 Consulta: www.tmt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
 Mary Silva de Oliveira
 Primavera do Leste - MT
 Selo de Controle Digital

EM BRANCO

[Handwritten Signature]

**Conselho Regional de Medicina
do Estado do Paraná**

Registro de Especialidade

O(A) portador(a) da presente carteira obteve o registro de Qualificação de Especialista sob nº 277, na Folha 56, no Livro 1 em 29/03/2010, sendo qualificado como especialista em CIRURGIA GERAL.

Curitiba, 30/03/2010

Marilyn Cristina Milano Campos
Cons.ª Marília Cristina Milano Campos
Secretária-Geral

COMARAU
Conselho Regional de Medicina
do Estado de Mato Grosso
INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

O(a) portador(a) foi inscrito(a) sob nº 6317
às páginas 030 , do livro 03

CUIABA-MT, 6/8/2010

Arilan de Azevedo Ferreira
Dr. ARLAN DE AZEVEDO FERREIRA
Presidente

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Intarina: Dr. LALRAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78500-000 - Tel: (65) 3458-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 08
RBO: 58255RS 2.70 Primavera do Leste 26 de fevereiro de 2010
Consulta: www.tmt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Intarina: Dr. LALRAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78500-000 - Tel: (65) 3458-1005
Marilyn Silva
Selo de Controle Digital

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Intarina: Dr. LALRAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78500-000 - Tel: (65) 3458-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 08
RBO: 58254RS 2.70 Primavera do Leste 26 de fevereiro de 2010
Consulta: www.tmt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.


2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Intarina: Dr. LALRAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78500-000 - Tel: (65) 3458-1005
Marilyn Silva
Selo de Controle Digital

EM BRANCO

[Handwritten signature]

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CENTRO DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Instituído pelo Conselho Federal de Medicina em 1966

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MATO GROSSO

	
NOME MARCELO DONIZETE MACHADO	
CPM Nº 5317	DATA DE EMISSÃO 06/08/2010
SEXO M	DATA DE NASCIMENTO 20/12/1982

Marcelo Donizete Machado
ASSINATURA DO PORTADOR

JOSE CARLOS MACHADO
ELIZABETE DE FATIMA BRUNELLI MACHADO

NATURALIDADE
ASTORGA-PR

RG
69050981/SSP-PR

DATA DE EMISSÃO 20/08/1993	TÍTULO DE ELEITOR 00075075180647	MUNICÍPIO 0062
--------------------------------------	--	--------------------------

CNPJ
03351932936

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
CUIABA-MT, 01/10/2010

Adilson Luiz de Souza
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

20

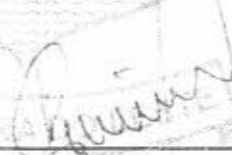
[Signature]

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos para os devidos fins, que a pessoa jurídica HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LTDA, nome de fantasia de HOSPITAL SÃO LUCAS, atuando com ramo de atividade de atendimento médico hospitalar, inscrita no CNPJ sob o nº 20.424.706/0001-98, estabelecida na avenida Minas Gerais, n. 351, bairro Centro, neste município de Primavera do Leste - MT, presta serviços regularmente a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Primavera do Leste/MT, conforme segue:

- a) Prestação de serviços de atendimento médico hospitalar .
- b) Os serviços são executados sob supervisão da Central de Regulação de Vagas e Setor de Auditoria, Controle e Avaliação desta secretaria.
- c) A empresa cumpre fielmente com suas obrigações derivas do presente contrato, nada constando que a desabone técnica e comercialmente até a presente data.

Primavera do Leste - MT, 15 de janeiro de 2020.



Vitor Luiz Guzzi

Coord. Planejamento/Orçamento SMS

Vitor Luiz Guzzi
Coord. Plan/orçamento SMS
Port. nº 1.523/17






São Lucas
Hospital e Maternidade

P.M.S.A.L

FLS Nº

RUB

183

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

Declaro para devidos fins e efeitos legais, que EDSON BUSSIK, , faz parte do Corpo Clínico como Oftalmologia do Hospital e Maternidade São Lucas Primavera LTDA..

Primavera do Leste 19 de setembro de 2022

Edson Bussik

CFM nº1288/89

(66) 3498-1235 / 3498-2902

www.hospitalsaolucas.med.br

falecom@hospitalsaolucas.med.br

Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

Certificada

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Mato Grosso

De acordo com a Resolução CFM n° 1288/99 certifica que registrou no livro n° 001
às folhas 27 v - 28 sob o n° 805 a qualificação do(a) médico(a)

Dr.(a) EDSON BUSSIK
na especialidade de OFTALMOLOGIA

Cuiabá-MT 03 de Junho de 2002

Presidente

DR. SERAFIM DOMINGUES LANZIERI

Coordenador de Registro de Título de Especialidades

DR. AGLIAR FARIÑA

Aguiar Fariña

[Assinatura]

AUTENTICAÇÃO
Confere com original apresentado. E Dou fe
Cuiaba-MT, 03 de fevereiro de 2022 Hora:14:38

Etienne Assolinque Diego de Karla - Tabelião Substituto
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Selo Digital BRP 72626 R\$ 3,30 Atual.
Ato de Notas e Registro Cod Cat. 03 Cod Ato:08
Consultar: www.fiml.jus.br/selos

Sócio Serviço Notarial e Registral - 4 - Circunscrição Insular
Rua São Francisco, 150 - Centro - Cuiabá - MT - 13.030-000
Fone: (55) 3571-1513 / 3571-1491 - Fax: (55) 3571-5066 - e-mail: csn@notario.com.br



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CAIO TÁCITO

Caro Professor
do Estado do Rio de Janeiro, no ato das minhas atribuições, tendo em vista a forma de educação de
que se curou de **MEDICINA**

conferido no dia 15 de **DEZEMBRO** de 1976

EDSON BUSSIKI

medici passar-lhe o presente diploma de **MÉDICO**

para que possa exercer a sua profissão, com os direitos e prerrogativas estabelecidos pelas leis da República.

Rio de Janeiro, 22 de **DEZEMBRO** de 1976

[Signature]
DELEGADO

[Signature]
RECTOR

[Signature]
Fato Guassurus
DIRECTOR DA UNIDADE



[Handwritten signature]



P.M.S.A.L

FLS N°

RUB

187
RUB

São Lucas

Hospital e Maternidade

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins e efeitos legais, que ALAN BARROSO DE ALMEIDA, Obstetra e Ginecologista, faz parte do Corpo Clínico do Hospital e Maternidade São Lucas Primavera LTDA.

Primavera do Leste, 16 de setembro de 2022.


Dr Alan Barroso de Almeida
Ginecologia e Obstetrícia
CRM MT 11558
RQE 5616

ALAN BARROSO DE ALMEIDA
CRM MT 11558
RQE 5616

Dr Alan Barroso de Almeida
Ginecologia e Obstetrícia
CRM MT 11558
RQE 5616

(66) 3498-1235 / 3498-2902

www.hospitalsaolucas.med.br

falecom@hospitalsaolucas.med.br

Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



P.M.S.A.L
FLS Nº 189
DIR [assinatura]

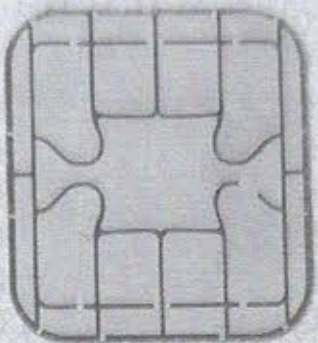


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MATO GROSSO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

ALAN BARROSO DE ALMEIDA

CRM/UF
11558/MT



FILIAÇÃO

IRACEMA BARROSO DE ALMEIDA

MILTON LOUZADA DE ALMEIDA

DATA DE INSCRIÇÃO

20/08/2020

VIA

01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
611.263.302-72

P.M.S.A.L
FLS Nº 190
RUB 190

TÍTULO DE ELEITOR
008611782356

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
550322 / SSP-RO

SEÇÃO
286

ZONA
015

DATA DE NASCIMENTO
14/08/1978

NATURALIDADE
JARU-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CUIABÁ-MT 28/08/2020

466040




H. Pedreira Mombino Font

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
 Taboão Filarmia, Bcl. LAURIMAR DE SOUZA GARDOSA
 Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso (01) (00) 3505 1005

Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
 Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
 BLL 34314 R\$3,10 Primavera do Leste
 Consulta: www.fjmt.jus.br/sistemas - 28.09.2020
 A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.



Dr. Demétrio Rocha Braga
 Diretor de Atendimento & Serviços
 D681-SES-DF

03 03 15
 33 23 39

S.A.L
 FLS Nº _____
 RUB _____

P.M.S.A.L
 FLS Nº 192
 RUB 850

REGISTRO	
Livro nº	<u>05</u>
Página nº	<u>69</u>
Registro nº	<u>473</u>
Em	<u>03 / 09 / 2020</u>
FEPECS/ESCS/SES	

Ass.: [Signature]
 Form 210 x 297 - **Barbara M. Guimarães PLAN**
 Téc. Administrativo
 Matrícula: 1.443.088-6

Mod. 82.95 C.C.: 15764

[Signature]

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL VALLE

REPÚBLICA DE BOLIVIA

No. 05450

POR CUANTO: El (la) Señor (ita):

Alan Barroso de Almeida

de nacionalidad *Brasileira*

de *28* años, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios y las normas prescritas por el Estatuto y Reglamentos de la Universidad.

POR TANTO:

En cumplimiento del artículo 188 de la Constitución Política del Estado y el Decreto Supremo No. 23527, se le confiere en el nombre de la Universidad el presente

DIPLOMA ACADÉMICO DE:

Licenciado en Medicina y Cirugía

Para que sea reconocido como tal y goce de las preeminencias correspondientes a su grado.

Es otorgado en la ciudad de Cochabamba a los *02* días

del mes de *mayo* de 200 *7*



[Signature]
Vicerrector Académico

Aug. M. Sc. *Panduro Guerrero Morales*

[Signature]
Rector

Aug. M. Sc. *Genyalo Ruiz Martinez*



2º OFICIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE | MT
Tabela Híbrida: RUI LAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BLL 34317 - R\$3,10 Primavera do Leste
Consulta: www.tjmt.jus.br/selos - 29-09-2020
A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé

P.M.S.A.L
FLS Nº *193*
RUB *[initials]*



VICERRECTORADO ACADÉMICO
UNIVALLE

Libro No. 15 Pág. No. 545
Registro No. 03450
Recorrida Notarial 8726
Fecha 22.10.2007
rubricada por el Sr. de 2007

DIPLOMA ACADÉMICO
EN MEDICINA Y CIRUGIA -
Mg. BONIANO AVE. MARTINEZ
RECTOR UNIVALLE
24 de Mayo de 2007

CREAMERO
Conselho Regional de Medicina
de Rondônia

O requerente foi inscrito sob o
nº. 2767, às páginas 133 do
Livro nº 01.

Porto Velho, 15/07/10.

Inês Motta de Moraes
DRA. INÊS MOTTA DE MORAIS
PRESIDENTE

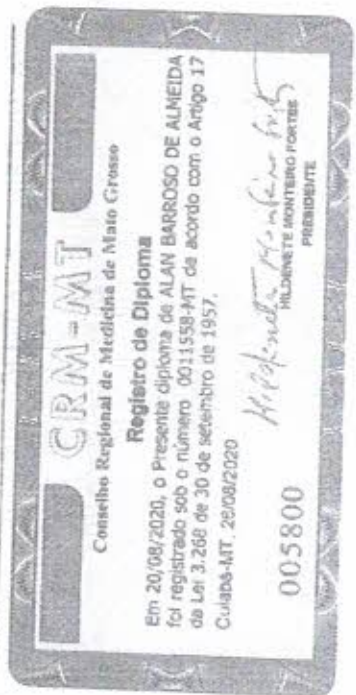
[Handwritten signature]



VICE-CONSULADO DO BRASIL EM COCHABAMBA
NO 616

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura, neste documento, com
seus folhosas, da Dra. Ruzena Vilagravi Montano, Chefe do Departamento de
Legalizações do Ministério das Relações Exteriores e Cito de Bolívia,
5, para consistir onde convier, mandei passar o presente que assinai e fir-
selar com o selo deste Vice-Consulado. Dispensada a legalização da ass-
natureza consular, de acordo com o Artigo 29 do Dec. 84.431, de 31/07/00.
O PRESENTE LEGALIZAÇÃO NÃO IMPLICA ADELAÇÃO DO TERC DO DOCUMENTO.
Cochabamba, 26 de maio de 2007.

José Coelho Monteiro
Vice-Cônsul



2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE (MT)
Taboão Interior, BARRAGEM DE SOUZA BARBOSA
Cidade de Primavera do Leste, Mato Grosso, CEP: 78.500-000
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Código do Cartório: 140
Atos de Notas e de Registro - Código do Ato: 06
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BL 34318 RS3.10 Primavera do Leste
Consulta www.tnt.jus.br/selo3 29.09.2020
A presente fotocópia (reduz) reprodução fiel do
original apresentado. De que põe fé



de Maria de Lencastre

de Maria de Lencastre

CRAMDF
Conselho Regional de Medicina do Distrito Federal

O (a) portador (a) foi inscrito (a) sob nº 19.074, as fis.

Brasília
Presidente
IRAN AUGUSTO GONCALVES CARDOS

P.M.S.A.L
FLS Nº 194
RUB *[Handwritten]*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
ALAN BARROSO DE ALMEIDA

DOC. IDENTIFIC. / RG, CNH, CPF, ITR
550322 SSP RO

CITY
611.263.302-72 DATA NASCIMENTO
14/08/1978

FILIAÇÃO
MILTON LOUZADA DE ALMEIDA
IRACEMA BARROSO DE ALMEIDA

PERMISSÃO: [] MC: [] CDT. NAB: []

Nº REGISTRO: 03464300101 VIGÊNCIA: 25/09/2021 1ª HABILITAÇÃO: 06/02/1997

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1269391860

PROIBIDO PLASTIFICAR
1269391860

ASSINATURA DO TITULAR
Alan Barroso de Almeida

SECRETARIA DO PROFISSIONAL

LOCAL: BRASÍLIA-DISTRITO FEDERAL, DF DATA EMISSÃO: 31/05/2016

Assessoria Jurídica de Serviços
Diretor Geral: 04554906156
Assessoria de Registro: DF745208649


DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO FEDERAL

EM BRANCO

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Interina: BELL LAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
R. Antônio Carlos, 705 - Fone: 7450-0000 - Tel: 0621.3455-1005

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BLL 34322 R\$3,10 Primavera do Leste
Consulta: www.tjmt.jus.br/se/sis - 29-09-2020

A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Da que dou fé.



1269391860
Gustavo Barroso de Almeida
Diretor Geral
Assessoria de Registro
04554906156

EM BRANCO



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-DF

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Distrito Federal, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 03/06/2015, no livro nº 49, sob nº 13331, folha nº 35, a qualificação do médico,
ALAN BARROSO DE ALMEIDA, CRM nº 19074,

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE (MT)
Tribuna Inferior - BELLAIRAS DE BOUZA BARBOSA
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso (06) 3408-1000

Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BLL 34310 R\$3,10 Primavera do Leste
Consulta: www.jmt.jus.br/selos 29-09-2020
A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do qual não se responsabilizo.

OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
PRIMAVERA DO LESTE (MT)
Tribuna Inferior - BELLAIRAS DE BOUZA BARBOSA
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso (06) 3408-1000

na especialidade de
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Com validade em todo o território nacional.

Brasília - DF, 09 de junho de 2015.

MARTHA HELENA PIMENTEL ZAPPALÁ BORGES
PRESIDENTE

LUIZ FERNANDO GALVÃO SALINAS
1º SECRETÁRIO

P.M.S.A.L
FLS Nº 197
RUB

P.M.S.A.L
FLS Nº

CRENTEPO

**Conselho Regional de Medicina
de Rondônia
Carteira Profissional de Médico**

Inscrição nº 2767 em 15/07/2010.

Nome: **ALAN BARROSO DE
ALMEIDA.**

Filiação: Milton Louzada de Almeida e
Iracema Barroso de Almeida.

Nacionalidade: **Brasileira**

Naturalidade: **Jaru - RO**

Data do Nascimento: **14/08/1978.**

Diplomado(a) pela: **Universidade
Privada Del Valle - Bolívia, em**

**02/05/2007. Diploma Revalidado pela
Universidade Federal do Ceará em**

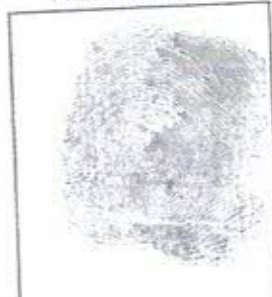
22/06/2010.

RG.: **550.322 SSP/RO**

CPF.: **611.263.302-72**



POLEGAR DIREITO



P.M.S.A.L
FLS Nº
RUB

198

Alan Barroso de Almeida
Assinatura do Portador

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabelião Marinha: BELLAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 215 - CEP 78850-000 - Tel. (66) 3455-1005
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 06
BLL 34324 R\$3,10 Primavera do Leste
Consulta: www.tjmt.jus.br/selo - 29-08-2020
A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

EM BRANCO

[Handwritten signature]



P.M.S.A.L

FLS Nº 200

RUB 150

São Lucas

Hospital e Maternidade

RELAÇÃO DETALHADA DO CENTRO CIRURGICO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS PRIMAVERA LTDA.

O Centro Cirúrgico é composto por três salas equipadas para a realização de procedimentos de alta complexidade, como cirurgias cardíacas, torácicas, neurocirurgias e traumatológicas, entre outras.

As Salas são composta de:

1. Mesa cirúrgica.
2. Focos centrais e focos acessórios.
3. Duas mesas de instrumentação cirúrgica.
4. Duas mesas auxiliares.
5. Equipamento de anestesia.
6. Equipamento de bisturi elétrico.
7. Dois hampers.
8. Dois baldes para lixo.
9. Ar-Condicionado
10. Monitor Multi - parâmetro com P a i.
11. Ponto de Oxigênio e ar comprimido
12. Monitor Bis
13. Arco de Raio X, exclusivo do centro cirúrgico
14. Microscópio Cirúrgico
15. Torre de Vídeo Cirúrgico
16. Berçário no C.C – Berço aquecido
17. Monitor Multi paramentos para RN
18. Balança Digital
19. Baby Puff
20. Venopress – Bota para Centro Cirúrgico
21. Carro de emergência com desfibrilador/ cardioversor
22. Oxímetros de Pulsos
23. Eletrocardiógrafo
24. Ponto de Vácuo
25. Aspirador cirúrgico elétrico em móvel;
26. Bomba de Infusão
27. Fluxômetro
28. Suporte de Soro

(66) 3498-1235 / 3498-2902

www.hospitalsaolucas.med.br

falecom@hospitalsaolucas.med.br

Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



P.M.S.A.L
FLS N° 203
RUB:

São Lucas

Hospital e Maternidade

- 29. Duas Autoclave .
- 30. Relógio de Parede

CONDIÇÕES DE LAVAGEM E ANTI-SEPSIA DAS MÃOS

- Lavatório;
- Torneira acionada sem o comando das mãos;
- Dispensador com sabão líquido;
- Suporte com papel toalha;
- Lixeira com saco plástico e tampa de acionamento por pedal;

CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DA SALA

- Porta com visor;
- Pressão positiva;
- Coluna retrátil de gases e eletricidade;
- Tomada 110V e 220V aterradas e identificadas.

Primavera do Leste 16 de setembro de 2022.

Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda .

20.424.706/0001-98

(66) 3498-1235 / 3498-2902

www.hospitalsaolucas.med.br

falecom@hospitalsaolucas.med.br

Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



São Lucas
Hospital e Maternidade

P.M.S.A.L

FLS N°

RUB

202
202

ANEXO II

TERMO DE ACEITE DA PROPOSTA FINANCEIRA

Ao aderir o presente credenciamento, declaramos que a empresa **Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda**, neste ato representado pelo Sr.(a) **Alex Marcos Cuba**, conhecer o inteiro teor do Edital de Credenciamento nº 003/2022, bem como o valor o qual o Município de Santo Antônio do Leste se propõe a pagar pelos serviços prestados de acordo com o valor médio de referência e comprometemos a prestar atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde, encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, na especialidade e nos valores assim especificados:

ITEM	COD. TCE	QTDE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	280463-8	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ	R\$ 173,50	R\$ 173,50
2	280467-0	4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	R\$ 1.663,56
3	304527-7	6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	R\$ 1.663,56
4	280452-2	4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	R\$ 779,52
5	00057219	14	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL.	R\$ 1.746,12	R\$ 24.445,68
6	00059241	2	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	R\$ 3.005,13	R\$ 6.010,26
7	00057218	8	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 742,38	R\$ 5.939,04
8	00024834	2	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.902,09	R\$ 3.804,18
9	359501-3	2	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL.	R\$ 1.118,67	R\$ 2.237,34
10	307906-6	2	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 762,36	R\$ 1.524,72
11	312917-9	20	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 1.157,40	R\$ 23.148,00
12	00066107	20	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 1.669,25	R\$ 33.385,00

(66) 3498-1235 / 3498-2902

www.hospitalsaolucas.med.br

falecom@hospitalsaolucas.med.br

Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



P.M.S.A.L

FLS Nº

RUB

203

São Lucas

Hospital e Maternidade

13	00023762 OLHO DIREITO E 00023763 OLHO ESQUERDO	36	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 314,33	R\$ 11.315,88
14	00065916	4	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 36,30	R\$ 145,20
15	00065903	16	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 118,13	R\$ 1.890,08
16	00018441	12	FUNDOSCOPIA	R\$ 5,06	R\$ 60,72
17	00025251	24	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	R\$ 36,36	R\$ 872,85
18	00025250	20	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 96,00	R\$ 1.920,00
19	390019-3	8	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	R\$ 4.300,00
20	280463-8	1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 173,50	R\$ 173,50
21	00057431	4	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	R\$ 1.109,04
22	00057431	6	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	R\$ 1.663,56
23	280452-2	4	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	R\$ 779,52
24	385073-0	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	R\$ 537,50
25	385085-4	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	R\$ 537,50

Valor total : R\$130.079,71

(66) 3498-1235 / 3498-2902

www.hospitalsaolucas.med.br

falecom@hospitalsaolucas.med.br

Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



P.M.S.A.L

FLS N°

RUB

204

[Handwritten signature]

São Lucas

Hospital e Maternidade

Declaramos por fim estarmos ciente de todas as condições do edital supracitado, bem co- mo de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional.

Primavera do Leste; 19/09/2022



Alex Marcos Cuba
20.424.706/0001-98

☎ (66) 3498-1235 / 3498-2902

🌐 www.hospitalsaolucas.med.br

✉ falecom@hospitalsaolucas.med.br

📍 Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT





São Lucas
Hospital e Maternidade

P.M.S.A.L
FLS N° 205
RUB 100

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Nome ou Razão social: Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda.
CNPJ: 20.424.706/0001-98

Dados Bancários: Banco Primacredi

Agencia: 0025

Conta Corrente: 42661-0

CNPJ: 20.424.706/0001-98

Endereço: Av. Minas Gerais, N°356

Bairro: Centro

Cidade: Primavera do Leste – MT

CEP:78850-000

Telefone : (66) 3498-1235 ou (65)99326-3760

Email. Suelen.cardoso@hospitalsaolucas.med.br

Financeiro@hospitalsaolucas.med.br

2. TITULARES (sócios e representantes legais da empresa):

Nome: Vando Sirio Borges Junior

Formação: Médico

RG:4.0955414/SSP-MG

CPF: 595.392.916-15

Nome: Alex Marcos Cuba

Formação: Administração

RG: 1383351 SESP MT

CPF: 023.054.841-51

(66) 3498-1235 / 3498-2902

www.hospitalsaolucas.med.br

falecom@hospitalsaolucas.med.br

Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



P.M.S.A.L

FLS N°

RUB

206
[Signature]

São Lucas

Hospital e Maternidade

Nome: Marcelo Donizete Machado

Formação: Médico

RG: 3395935-8 SSP- MT

CPF: 033.519.329-36

Nome: Lucas de Oliveira Medeiros

Formação: Medico

RG:14375436 – SSP- MG

CPF: 024.742.651-20

Nome: Marlus Andrade Dias

Formação: Medico

RG: 11405945 SJ-MT

CPF: 006.268.661-54

Nome: Jose Dias de Resende Junior

Formação: Medico

RG: 4574945- SSP-MG

CPF: 931.366.336-67

Nome: Matheus Monteiro Costa

Formação: Administração

RG: 25670654 SEJUSP MT

CPF: 051.169.821-65

Nome: Regina Selis Brandão

Formação : Administração

RG:3076770-9

CPF: 210.982.806-44

. QUADRO TECNICO

Nome: Marcelo Donizete Machado

CPF:033.519.329-36

RG: 3395935-8 SSP- MT

Formação: Medico – Cirurgia Geral

Telefone: 66 – 99928-0077

[Signature]

[Signature]

☎ (66) 3498-1235 / 3498-2902

🌐 www.hospitalsaolucas.med.br

✉ falecom@hospitalsaolucas.med.br

📍 Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



São Lucas

Hospital e Maternidade

P.M.S.A.L
FLS N° 207
RUB 150

Nome: Alan Barroso de Almeida

CPF: 611.263.302-72

RG: 550322 SSP/RO

Formação: Médico/ Ginecologista/Obstetrícia

Telefone: 66 – 99907-0123

Nome: Pablo Guareschi

CPF: 915.916.431-04

RG:4092199

Formação: Urologia / Cirurgia Geral

Telefone : 48 9991-0898

Nome: Edson Bussik

CPF: 374.572.927-72

Formação: Oftalmologia

Telefone:66 99906-0033

Nome: Marcelo Donizete Machado

Formação: Médico

RG: 3395935-8 SSP- MT

CPF: 033.519.329-36

Telefone:66 999228-0077

 (66) 3498-1235 / 3498-2902

 www.hospitalsaolucas.med.br

 falecom@hospitalsaolucas.med.br

 Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



P.M.S.A.L

FLS N°

RUB

268

[Handwritten signature]

São Lucas

Hospital e Maternidade

1. DECLARAMOS, sob as penas da lei, que:

- Recebemos os documentos que compõem o Edital e tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto deste credenciamento;
- As informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras, bem como que concordamos com os termos do edital e seus anexos;
- Temos ciência da obrigatoriedade de declarar qualquer fato superveniente impeditivo do credenciamento,
- Que possuímos condições de cumprir as exigências mínimas, para realização dos serviços a serem prestados, no que se refere aos recursos físicos e tecnológicos;

Vimos requerer, mediante o presente, o credenciamento, em conformidade com o Edital divulgado pelo Município de Santo Antônio do Leste - MT, juntando a documentação exigida.

Primavera do Leste 19/09/2022

[Handwritten signature]
20.424.706/0001-98
Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda

 (66) 3498-1235 / 3498-2902

 www.hospitalsaolucas.med.br

 falecom@hospitalsaolucas.med.br

 Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT

[Handwritten signature]



São Lucas
Hospital e Maternidade

P.M.S.A.L
FLS Nº 229
RUB 202

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS

À

Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste Ref.:
Credenciamento nº 003/2022.

Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda CNPJ Nº 20.424.706/0001-98 sediada na Av Minas Gerais, n.356-, bairro, Centro Município Primavera do Leste/MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital do Credenciamento nº 003/2022 – Prefeitura de Santo Antônio do Leste/MT. DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666/93 e inciso X do artigo 144 da Lei Complementar nº 04/90).
- Não ser cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau de servidor público ou agente político, inclusive da autoridade nomeante, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em co- missão ou de confiança, que for detentor de poder de influência sobre o resultado do certame, considerado todo aquele que participa, direta ou indiretamente, das etapas do processo de licitação, nos termos da Resolução de Consulta nº 05/2016 do TCE-MT.

Primavera do Leste ; 21/09/2022



Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda
20.424.706/0001-98

☎ (66) 3498-1235 / 3498-2902

🌐 www.hospitalsaolucas.med.br

✉ falecom@hospitalsaolucas.med.br

📍 Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT





São Lucas
Hospital e Maternidade

P.M.S.A.L
FLS N° 2210
RUB 1234

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a empresa Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda., CNPJ N° 20.424.706/0001-98, reúne todos os requisitos de habilitação exigidos no Edital quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto em Edital de Credenciamento n° 003/2022.

Primavera do Leste; 21/09/2022



Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda.

Alex Marcos Cuba

20.424.706/0001-98

 (66) 3498-1235 / 3498-2902

 www.hospitalsaolucas.med.br

 falecom@hospitalsaolucas.med.br


 Av. Minas Gerais, 356 . Centro . Primavera do Leste . MT



ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

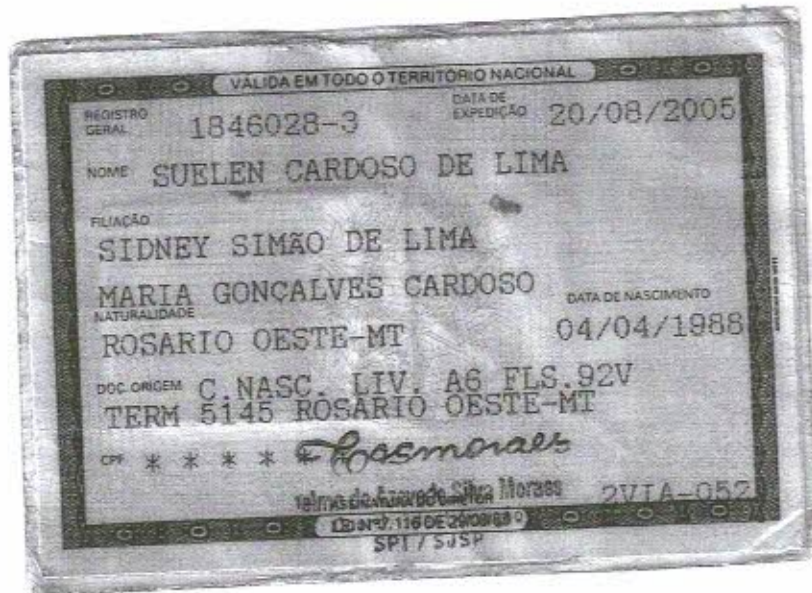
A empresa Hospital e Maternidade São Lucas Ltda, CNPJ, 20.424.706/0001-96 sediada na Av Minas Gerais nº356, Bairro: Centro cidade Primavera do Leste/MT, neste ato representada pelo Sr.(a) Alex Marcos Cuba , portador do RG 13833251 inscrito no CPF sob o número,023.054.841-51 no uso de suas atribuições legais, comprometendo-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame licitatório na Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste/MT – Credenciamento nº 003/2022, na forma determinada no § 2º, do artigo 32, da lei 8666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Primavera do Leste, 21/09/2022



Hospital e Maternidade São Lucas Ltda.

20.424.706/001-98



[Handwritten marks]