



São Lucas

Hospital e Maternidade

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 005/2022, 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	36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	R\$ 9.981,36
3	304527-7	35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	R\$ 9.704,10
4	280452-2	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	R\$ 779,52
5	428386-4	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACES/SEIOS-FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 173,50	R\$ 347,00
6	280458-1	3	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA COLUNA LOMBO SACRA C/S CONTRASTE	R\$ 202,20	R\$ 404,40
7	280462-0	3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	R\$ 272,82	R\$ 818,46
8	280461-1	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	R\$ 537,50
9	0002483	3	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.902,09	R\$ 5.706,27

☎ (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

10	390019-3	14	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	R\$ 7.525,00
11	38507-3	3	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	R\$ 1.612,50
12	385085-4	12	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	R\$ 6.450,00
13	38508-3	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR	537,50	537,50
14	304543-9	8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	537,50	R\$ 4.300,00
15	385076-5	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	537,50	537,50

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

Primavera do Leste; 20/01/2023

Alex Marcos Cuba
20.424.706/0001-98



São Lucas
Hospital e Maternidade

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a empresa Hospital e Maternidade São Lucas Primavera Ltda., CNPJ Nº 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 nº 005/2022.

Primavera do Leste; 20/01/2023

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



São Lucas

Hospital e Maternidade

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 005/2022, 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, 20/01/2023



Hospital e Maternidade São Lucas Ltda.
20.424.706/001-98

☎ (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

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS

À

Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste Ref.:
Credenciamento nº 005/2022.

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 005/2022 – 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 (dezesesseis) 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 comissão 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 ; 20/01/2023

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

CRENCIAMENTO Nº 005/2022 ANEXO III – CARTA DE CRENCIAMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

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

Dados Bancários: Banco do Brasil

Agencia: 5782-7

Conta Corrente: 42958-9

CNPJ: 20.424.706/0001-98

Endereço: Av. Minas Gerais, Nº356

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

☎ (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

Nome: Alex Marcos Cuba Formação: Administração
RG: 1383351 SESP MT
CPF: 023.054.841-5

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

3. QUADROTÉCNICO

Nome: Alan Barroso de Almeida

CPF: 611.263.302-72

RG: 550322 SSP/RO

 (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

Formação: Médico/ Ginecologista/Obstetrícia

Telefone: 66 – 99907-0123

4 – SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS:

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	36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	R\$ 9.981,36
3	304527-7	35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	R\$ 9.704,10
4	280452-2	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	R\$ 779,52
5	428386-4	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACES/SEIOS-FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 173,50	R\$ 347,00
6	280458-1	3	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA COLUNA LOMBO SACRA C/S CONTRASTE	R\$ 202,20	R\$ 404,40
7	280462-0	3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	R\$ 272,82	R\$ 818,46
8	280461-1	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	R\$ 537,50
9	0002483	3	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.902,09	R\$ 5.706,27
10	390019-3	14	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	R\$ 7.525,00
11	38507-3	3	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	R\$ 1.612,50

(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

12	385085-4	12	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	RS 537,50	RS 6.450,00
13	38508-3	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR	537,50	537,50
14	304543-9	8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	537,50	RS 4.300,00
15	385076-5	1	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	537,50	537,50

5- 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 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: 20/01/2023

Hospital e Maternidade São Lucas Primavera

CNPJ: 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



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 I 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 MOVEI 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
Capital Integralizado: R\$ 6.923.983,25 SEIS MILHÕES E NOVECENTOS E VINTE E TRÊS MIL E NOVECENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS		

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
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)

Nome Anterior	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
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.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



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

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)

Nº FCN/REMP



MTP2200337909

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		024	1	ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		024	1	ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

PRIMAVERA DO LESTE

Local

20 Outubro 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

NÃO

_____/_____/_____
Data

Responsável

NÃO

_____/_____/_____
Data

Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2593142 em 03/11/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 221300848 - 20/10/2022. Autenticação: D6D3775411A553E2C7E61AFD613941E64077B8. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br> e informe nº do protocolo 22/130.084-8 e o código de segurança Iq9C Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/11/2022 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 7 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.

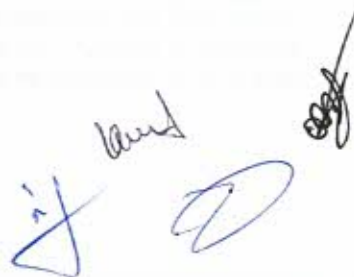
LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS, nacionalidade brasileira, nascido em 03/06/1989, solteiro, médico, CPF nº 024.742.651-20, carteira de identidade profissional nº 8080, órgão expedidor CRM - MT, residente e domiciliado na Avenida Cuiabá, 1530, bairro Centro, na cidade de Primavera do Leste - MT, cep: 78.850-000,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

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 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.

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.



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2593142 em 03/11/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 221300848 - 20/10/2022. Autenticação: D6D3775411A553E2C7E61AFD613941E64077B8. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 22/130.084-8 e o código de segurança Iq9C Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/11/2022 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

Julio Frederico Muller Neto
SECRETÁRIO GERAL

pág. 3/11

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
86.30-5/04 Atividade odontológica
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

ALTERAÇÃO DE FILIAL

CLÁUSULA SEGUNDA. A filial 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, altera seu objeto social para **PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE ONCOLOGIA E QUIMIOTERAPIA. PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS. ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA CONSULTAS E EXAMES.**

CNAE FISCAL

8640-2/10 - serviços de quimioterapia
8630-5/04 - atividade odontológica
8630-5/02 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
8630-5/03 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

DA RATIFICAÇÃO E FORO

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

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

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

PRIMAVERA DO LESTE-MT, 09 de setembro de 2022.



VANDO SIRIO BORGES JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

ALEX MARCOS CUBA
SÓCIO ADMINISTRADOR



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2593142 em 03/11/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 221300848 - 20/10/2022. Autenticação: D6D3775411A553E2C7E61AFD613941E64077B8. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 22/130.084-8 e o código de segurança Iq9C Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/11/2022 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.



JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

pág. 5/11



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/130.084-8	MTP2200337909	13/09/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
023.054.841-51	ALEX MARCOS CUBA	21/10/2022

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking

931.366.336-87	JOSE DIAS RESENDE JUNIOR	20/10/2022
----------------	--------------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial

024.742.651-20	LUCAS DE OLIVEIRA MEDEIROS	20/10/2022
----------------	----------------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br
Selo Ouro - Certificado Digital

033.519.329-36	MARCELO DONIZETE MACHADO	03/11/2022
----------------	--------------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital

006.268.661-54	MARLUS ANDRADE DIAS	20/10/2022
----------------	---------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking

051.169.821-65	MATHEUS MONTEIRO COSTA	20/10/2022
----------------	------------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br
Selo Ouro - Certificado Digital

210.982.806-44	REGINA SELIS BRANDAO	03/11/2022
----------------	----------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br
Selo Ouro - Certificado Digital



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2593142 em 03/11/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 221300848 - 20/10/2022. Autenticação: D6D3775411A553E2C7E61AFD613941E64077B8. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 22/130.084-8 e o código de segurança Iq9C Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/11/2022 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

pág. 7/11



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 22/130.084-8 em 20/10/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 2593142, em 03/11/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Floraci Alves Dos Santos.

Certifica o registro, o Secretário Geral, Julio Frederico Muller Neto. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio 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
023.054.841-51	ALEX MARCOS CUBA	21/10/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		
595.392.916-15	VANDO SIRIO BORGES JUNIOR	20/10/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Certificado Digital		



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemat](#) informando o número do protocolo 22/130.084-8.





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
955.179.101-06	JULIO FREDERICO MULLER NETO

Cuiabá, quinta-feira, 03 de novembro de 2022



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2593142 em 03/11/2022 da Empresa HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA, CNPJ 20424706000198 e protocolo 221300848 - 20/10/2022. Autenticação: D6D3775411A553E2C7E61AFD613941E64077B8. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 22/130.084-8 e o código de segurança lq9C Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/11/2022 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.



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 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

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 20/01/2021 às 08:44:14 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 20/01/2021 às 08:45 (data e hora de Brasília).



Three handwritten signatures in blue ink are located at the bottom right of the page. The first signature is a stylized 'M' with a diagonal line. The second is a circular mark above the word 'Vest'. The third is a complex, scribbled signature.



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

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

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
CNPJ: 20.424.706/0001-98

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:45:37 do dia 01/09/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2023.)

Código de controle da certidão: **A84B.FC7E.DDBD.4AF2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**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° 0042450423**

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

Data da emissão: **20/01/2023** Hora da emissão: **16:32:00**

Nome/denominação do sujeito passivo: **Hospital E Maternidade São Lucas Primavera Do Les**
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 n° 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 - Hospital E Maternidade São Lucas Primavera Do Les

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: **20/03/2023**.

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

Número de Autenticação: **TB9A9B22ALUB2229**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 20.424.706/0001-98
Certidão n°: 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 n° **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: 31/01/2023 a 01/03/2023

Certificação Número: 2023013102243516453470

Informação obtida em 31/01/2023 08:23:51

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



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU
Nº: 7878430

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso, CERTIFICA que, a requerimento da parte interessada, revendo os registros de processos de 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, há 10 ANOS, nos processos EM ANDAMENTO, como RÉU, referentes à ações CÍVEIS DE FALÊNCIA E CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, INVENTÁRIO, EXECUÇÃO FISCAL, AÇÕES POSSESSÓRIAS, TUTELA, CURATELA, INTERDIÇÃO, EXECUÇÃO CIVIL, IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA E DIREITOS REAIS, CONSTAM processos, até a data de 14/02/2023, em DESFAVOR de:

HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
CNPJ 20.424.706/0001-98

Processo: 1016376-86.2022.8.11.0003 (PJE)
Classe: Procedimento Comum Cível
Comarca: Rondonópolis-Cível
Lotação: Terceira Vara Cível
Autores: ELOIRCE IZABEL GODOY MAZIERO e outros.
Réu: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
Valor da Causa: R\$ 974.044,36
Situação do Processo: Em Andamento
Data de Distribuição: 08/07/2022

Processo: 1001099-90.2023.8.11.0004 (PJE)
Classe: Procedimento Comum Cível
Comarca: Barra do Garças
Lotação: Segunda Vara Cível
Autor: GEAN CARLOS DUTRA DOS SANTOS
Réus: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA e outros.
Valor da Causa: R\$ 1.000.000,00
Situação do Processo: Em Andamento
Data de Distribuição: 02/02/2023

Processo: 1002027-15.2018.8.11.0037 (PJE)
Classe: Procedimento Comum Cível
Comarca: Primavera do Leste
Lotação: Segunda Vara Cível
Autor: ANA MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO
Réu: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
Valor da Causa: R\$ 162.664,89
Situação do Processo: Em Andamento
Data de Distribuição: 04/04/2018

Processo: 1003948-04.2021.8.11.0037 (PJE)
 Classe: Procedimento Comum Cível
 Comarca: Primavera do Leste
 Lotação: Quarta Vara Cível
 Autores: LEUZINALVA MIRANDA FERREIRA e outros.
 Réus: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA e outros.
 Valor da Causa: R\$ 200.000,00
 Situação do Processo: Em Andamento
 Data de Distribuição: 28/05/2021

Processo: 1005485-35.2021.8.11.0037 (PJE)
 Classe: Procedimento Comum Cível
 Comarca: Primavera do Leste
 Lotação: Terceira Vara Cível
 Autores: ADEMILSON DA CONCEICAO SILVA e outros.
 Réu: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
 Valor da Causa: R\$ 150.000,00
 Situação do Processo: Em Andamento
 Data de Distribuição: 30/07/2021

Processo: 1006131-11.2022.8.11.0037 (PJE)
 Classe: Procedimento do Juizado Especial Cível
 Comarca: Primavera do Leste
 Lotação: Quinta Vara - Juizado Especial
 Autor: FLAVIA DE OLIVEIRA LISBOA
 Réu: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
 Valor da Causa: R\$ 11.550,00
 Situação do Processo: Em Andamento
 Data de Distribuição: 08/08/2022

INFORMATIVO: Existem processos e/ou procedimentos em segredo e/ou sigilosos não relacionados na certidão, para maiores informações procurar as unidades relacionadas abaixo:

Terceira Vara Cível da comarca de Primavera do Leste

PARTES SELECIONADAS:

Foram encontradas variações de grafia da parte consultada na certidão, a(s) parte(s) consultadas estão relacionadas abaixo:

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA - EPP | CNPJ: 20424706000198.
 Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA - EPP | CNPJ: 20424706000198.
 Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA - EPP | CNPJ: 20424706000198.

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 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.
- 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 certidão acima foi expedida de acordo com os critérios de busca selecionados pela parte Requerente no sistema, logo, não afasta a eventual existência de processo(s) fora dos parâmetros escritos no

cabeçalho desta certidão;

e. Esta certidão terá validade de até 30 (trinta) dias, contados a partir da sua emissão.

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature on the left and a smaller one on the right, with a circular mark below them.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE
Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão Negativa de Tributos Municipais

Certidão número : 8727-5130-4550
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 : 20/01/2023 às 15:52:40
Válida até : 19/02/2023

Ressalvando o direito que cabe à 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/issouline/servic/haautenticadocumento>).



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

Secretaria Municipal da Fazenda

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

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>

[Handwritten signatures]



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
- 2 - 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>



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU

Nº: 7555531

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso, CERTIFICA que, a requerimento da parte interessada, revendo os registros de processos de 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, há 1 ANO, nos processos EM ANDAMENTO, como RÉU, referentes à AÇÕES CÍVEIS DE FALÊNCIA E CONCORDATA E CRIMINAIS, NÃO CONSTAM processos, até a data de 16/11/2022, em DESFAVOR de:

HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA
CNPJ 20.424.706/0001-98

Observações:

- a. 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.
- b. 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.
- c. A consulta abrange todos os processos cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, tanto cíveis quanto criminais, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.
- d. A certidão acima foi expedida de acordo com os critérios de busca selecionados pela parte Requerente no sistema, logo, não afasta a eventual existência de processo(s) fora dos parâmetros escritos no cabeçalho desta certidão;
- e. Esta certidão tem validade de 30 dias, após a data de sua emissão.

Go dias
[Handwritten signature]
[Handwritten 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



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 25/01/2023

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: 07/12/2022 Última atualização Nacional: 23/01/2023
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

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 nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 30/07/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação n°. **eb5b21104e3095f1a83a81a0ffa5496a8f0fdff**
Emitida eletronicamente via internet em **26/08/2022**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA**, nome fantasia **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**, registro nº 1329, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AV. MINAS GERAIS, N 356, - CENTRO**, na cidade de **PRIMAVERA DO LESTE/MT**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **MARCELO DONIZETE MACHADO**, inscrito com o CRM nº **6317**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 733339e60c3c8abec7d7f5fb250257051d04103b

Emitida eletronicamente via internet em **23/01/2023**

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

Três assinaturas manuscritas em azul, localizadas no canto inferior direito da página, provavelmente pertencentes aos membros do conselho.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Responsabilidade Técnica para Especialidade

Certificamos que o médico Dr. **MARCELO DONIZETE MACHADO**, inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO sob o nº. **6317**, é o Responsável Técnico pela especialidade de **CIRURGIA GERAL** da empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA**, CNPJ **20.424.706/0001-98**, CRM **1329**, inscrito neste Conselho Regional de Medicina desde **30/07/2014**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até **30/07/2023**.



Chave de validação **db45af87232935cf8401f266779904a05808d542**

Emitida eletronicamente via internet em **23/01/2023**

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

Três assinaturas manuais em tinta azul, localizadas no canto inferior direito da página.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DE TRANSPORTES NACIONAL DE COMÉRCIO
 E CARTÉIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **ALEX MARCOS CUBA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **13833251 RSP MT**

CPF: **023.054.841-51** DATA NASCIMENTO: **16/05/1987**

FILIAÇÃO: **JOSE MARCOS CUBA**
MARIGLEIA ANTONIO CUBA

PERMISSÃO: **00000000000000000000000000000000** ACC: **00000000000000000000000000000000** CAT. CAR: **B**

Nº REGISTRO: **03657405498** SAIDADE: **06/12/2025** 1ª REGISTRAÇÃO: **27/07/2005**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **CUJUBA, MT** DATA EMISSÃO: **07/12/2020**

ASSINATURA DO EMISSOR

05690818494
 82647261545

MATO GROSSO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2001801488

PROIBIDO PLASTIFICAR 2001801488

EM BRANCO



2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE/MT

Tabuleia: Velenice Dias de Almeida
 Av. Cascavel, 1079, Jd. das Américas - CEP: 78850-000 - Tel. (66) 3498-1005

AUTENTICAÇÃO

A presente autenticação traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do qual dou fé Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso Atos de Notas e de Registro Consulta: www.tjmt.jus.br/selo Selo Digital - BRA-85392 R\$3,30



Primavera do Leste-MT, 29 de novembro de 2021

LUCAS MARCELO DA SILVA CARVALHO Escrevente At



EM BRANCO

Handwritten signatures and initials in blue ink.

É VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEADULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de Identidade emitido pelo CFM em 14/05/2008



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MATO GROSSO

NOME
JOSE DIAS DE RESENDE JUNIOR

CRM Nº
5660

DATA DE INSCRIÇÃO
14/05/2008

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
27/04/1972

Jose Dias Resende Junior

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
JOSE DIAS RESENDE

TANIA PORTILHO DE RESENDE

NATURALIDADE
BELO HORIZONTE-MG

RG
MG-4.574.945/SSP-MG

DATA DE EXPEDIÇÃO
20/11/1998

TÍTULO DE ELEITOR
00093569390248

SEÇÃO
0094

ZONA
276

CPF
93136633687

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

Adilson Aguiar Junior

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



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

Handwritten signatures and initials at the bottom right.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DR. AROLDI MENDES DE PAIVA

13022

 POLICIA DO DIREITO



Regina Felix Brandao
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE
Instituto Geografico Brasileiro 146

Handwritten signatures and initials in blue ink.



ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA



NOME MARCELO DONIZETE MACHADO

FILIAÇÃO JOSÉ CARLOS MACHADO
ELIZABETE DE FÁTIMA BRUNELLI MACHADO

DATA NASCIMENTO 20/12/1982

NATURALIDADE ASTORGA-PR

TIPO/FATOR RH A+ **ORGÃO EXPEDIDOR** SSP/MT

OBSERVAÇÃO 



ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ADMINISTRAÇÃO FEDERAL DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EMPREGO
E SERVIÇOS

NOME: **MARLUS ANDRADE DIAS**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **11405945 RJ MT**

CPF: **006.268.661-54** DATA NASCIMENTO: **10/05/1985**

FILIAÇÃO: **MARIO ARDENES DIAS RIBEIRO**
LUIZA LEONTINA ANDRADE RIBEIRO

PERMISSÃO: **00000000000000000000000000000000** ACC: **00000000000000000000000000000000** CAT. NAS: **B**

Nº REGISTRO: **02904887926** VALIDADE: **26/06/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **13/06/2003**



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1676949551

OBSERVAÇÕES

Marlus Andrade Dias

LOCAL: **CUIADA, MT** DATA EMISSÃO: **04/07/2018**

PROIBIDO PLASTIFICAR
1676949551

Assinatura do Diretor

ASSINATURA DO DIRETOR

MATO GROSSO


94815244847
97635383179

Handwritten signatures and initials

(VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA 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
2896

DATA DE INSCRIÇÃO
20/02/1995

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
01/04/1968

Vando Sirio Borges Jr.
ASSINATURA DO PORTADOR

PRIMEIRO NOME
VANDO SIRIO BORGES

SOBRENOME
DORACY DE FATIMA DUARTE BORGES

NATURALIDADE
ITUMBARA-GO

RG
M-4.095.514/SSP-MG

DATA DE EXPIRAÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
29/04/1992	19185961805	0030	040

CPF
99539291615

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

Adilson Lopes de Jesus
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

2ª *Barbosa* **OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT**
Tabelão: ORCIOLY ALVES BARBOSA
Av. Amazonas, 235 - CEP 78551-000 - Tel. (65) 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: 08
AKS 30048 R\$ 2,30 Primavera do Leste 09 de maio de 2014
Consulta: www.tjmt.jus.br/selos
AUTENTICAÇÃO A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

2ª OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
Kallian V. Silva dos Santos
Promotor de Justiça MT
Selo de Controle Digital









REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 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 marks and signatures at the bottom right.



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, 23 de janeiro de 2023.

Dr Alan Barroso de Almeida
Ginecologista Obstetra
CRM/MT 11558
RQE 5616

ALAN BARROSO DE ALMEIDA
CRM MT 11558
RQE 5616

Alan Barroso de Almeida

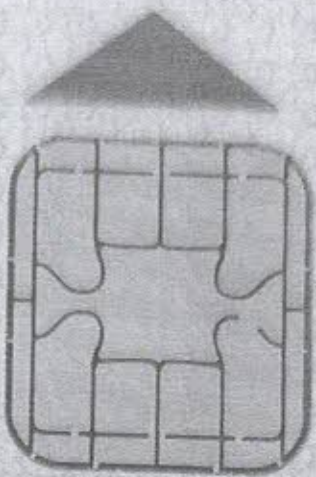


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MATO GROSSO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Handwritten mark

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



Handwritten signature

ASSINATURA DO PORTADOR

Handwritten marks and signatures

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE (BRT)
Subseção Intermunicipal de LAURAMPIM DE SOUZA BARROCA
Poder Judiciário do Estado do Mato Grosso (Br) (Insc. 1661.3468-10/95)

Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
Selo de Controle Digital - Código do Ato: 08
BLL 34314 - R\$3.10 - Primavera do Leste
Consulta: www.tjmt.jus.br/ajuris - 28-09-2020



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



03 03 15
33 23 33

Dr. Bervando Rofina Braga
Diretor de Atenção & Saúde
DGST-SCS-DF

[Handwritten signatures]

REGISTRO	
Livro nº	01
Página nº	09
Registro nº	473
Em	03/09/2020
FEPECS/ESCS/SES	

Ass.: *[Signature]*

Mod. 82/95 C.C.: 15764

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

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL VALLE

REPÚBLICA DE BOLIVIA

POR CUANTO: El (la) Señor (ita):

Nº. 05450

Man 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*



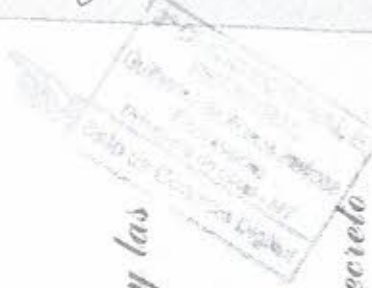
[Signature]
Vicerrector Académico
Ing. M.Sc. Sandro Suroberro Morales

[Signature]
Rector

Ing. M.Sc. Gonzalo Ruiz Martínez



2º OFICIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Inscrita: Bel LAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
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
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 fe





Universidade Federal do Ceará



APOSTILA DE REVALIDAÇÃO

ALMEIDA, registrado sob o n° 965, livro E-02, fls 98, processo n° 30451/08-14, de acordo com o Art. 48, 1° da Lei 9394/96, Resolução CNE/CES 1/2002, DOU N° 29, Seção 1, de 13/02/2002, pág. 11, e Resolução CNE/CES N° 8, de 04/10/2007, DOU N° 193, de 05/10/2007, p 49-50.

Fortaleza, 22 de junho de 2010.

Marcelo Augusto de Aguiar
Diretor(a) da Divisão de Memória e Documentação

Marcelo Augusto de Aguiar

Diretor(a) da Divisão de Memória e Documentação

Reitor da UFC



2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
 Tabella Interior, Bel LAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
 Av. Crissinelos, 237 - Primavera do Leste - MT - CEP: 13.240-000
 Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
 Atos de Notas e de Registro - Código do Cartório: 140
 Selo de Controle Digital - Código do Ator: 06
 BLL 34321 R\$3.10 Primavera do Leste
 Consulta: www.tjmt.jus.br/selos 28-08-2020
 A presente fotocópia traduz a reprodução fiel do original apresentado. Do que dou fé.

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL
 Guilherme de Moraes Barboza
 Escriturário
 Primavera do Leste - MT
 Selo de Controle Digital

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-DF

Certificado

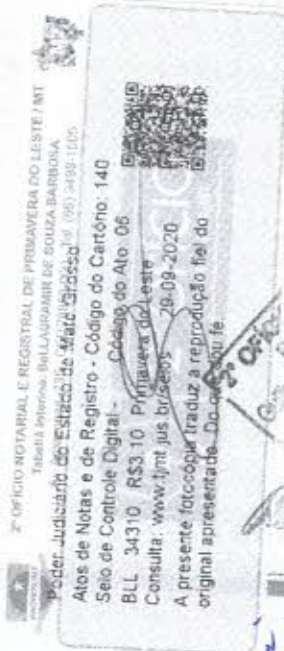
O Conselho Regional de Medicina do Distrito Federal, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 03/06/2015, no livro nº 49, sob nº 13331, folha nº 35, a qualificação do médico,
ALAN BARROSO DE ALMEIDA, CRM nº 19074.

na especialidade de
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Com validade em todo o território nacional.

Brasília - DF, 09 de junho de 2015.


LUIZ FERNANDO GALVÃO SALINAS
1º SECRETÁRIO




MARTHA HELENA PIMENTEL ZAPPALÁ BORGES
PRESIDENTE

ORIENTEPO

**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



Alan Barroso de Almeida
Assinatura do Portador

2º OFÍCIO NOTARIAL E REGISTRAL DE PRIMAVERA DO LESTE / MT
Tabela Interna: BELLAURAMIR DE SOUZA BARBOSA
Av. Amazonas, 238 - CEP 78850-000 - Tel. (66) 3456-1005
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 Oeste
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 signatures and initials

