CONTRATO Nº 5256/2020-APA CELEBRADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E A 4HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

RESUMO CONTRATUAL

TOMBO 5256 . APA
FOLHA 8
DATA 06 / 01 / 2021

Das Partes:

Contratante: Instituto de Gestão e Humanização – IGH.

CNPJ: 11.858.570/0004-86

Contratado: 4health Serviços Medicos Ltda

CNPJ: 22.571.753/0001-93

Do Objeto:

prestação de serviços médicos de anestesiologia.

Local da Execução dos Serviços:

Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA, situado(a) à Av. Diamante, s/nº - St. Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia/GO, CEP.: 74.969-210.

Forma de pagamento:

Dia 20 (vinte) do mês subsequente ao início da prestação dos serviços;

Valor do contrato:

Conforme disposto no anexo I – edital e termo de referência e anexo II – proposta de preço e disposições a seguir:

ANESTESIA		
SETOR	DESCRITIVO	VALOR UNITÁRIO/MÉDICO
ANESTESIA	02 (dois) médicos plantonistas das 07h às 19h, todos os dias da semana (valor do plantão)	R$1.664,75
	01 (um) médico plantonista das 19h às 7h, todos os dias da semana (valor do plantão)	R$1.664,75
	01 (um) preceptor médico das 08h às 12h, de segunda à sexta. (valor mensal)	R$7.977,26
	01 (um) coordenador médico das 08h às 12h, de segunda à sexta (valor mensal)	R$9.970,03
ANESTESIA EMERGENCIAL	Anestesiologista - emergencial sob demanda (não estima)	R$524,00

Vigência:

14/09/2020 e 14/09/2021.

Bruno A. Paixão Faleiro
Nefrologista
CRM-GO 16.123

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH,** CNPJ/MF nº 11.858.570/0004-86, situado à Rua Dona Nequita c/ dão Barbosa, s/nº, Qd. 08, Lt. 18-19, C-10, Jardim Ipiranga, Aparecida de Goiânia/GO CEP.: 74.968-121, representado neste ato pelo **Dr. Paulo Brito Bittencourt**, Superintendente, Administrador e Advogado, portador do documento de identidade nº 0354215507 SSP/BA, inscrito no CPF/MF nº 457.702.205-20, residente e domiciliado em Salvador/BA, doravante denominado **Contratante**, e, de outro lado, a **4health Serviços Medicos Ltda**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 22.571.753/0001-93, com sede à R. 5, nº 691, Quadra C4, Lote 16 e sala 1211, Setor Oeste, Goiania/GO, CEP 74.115-060, representado neste ato pelo(a) **seu sócio**, doravante denominado **Contratado,** celebram o presente Contrato **nº 5256/2020-APA**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PREMISSAS

As seguintes disposições são premissas influentes e substanciais do presente instrumento:

§1º O **Contratante,** através do instrumento **contrato de gestão nº 096/2016,** firmado junto à **Secretaria da Saúde do Estado de Goiás,** se figura gestora da unidade de saúde indicada à cláusula segunda e necessita do presente objeto contratual, com vistas à preservação da qualidade no atendimento prestado aos pacientes;

I) O contratado declara ter conhecimento absoluto do instrumento disposto no parágrafo anterior, bem como declara ter ciência que o custeio da presente contratação, se dará única e exclusivamente por meio do respectivo repasse realizado pela entidade pública vinculada ao referido contrato.

§2º A presente contratação se realizou por meio do processo seletivo nº 013/2020-HUAPA- tendo o Contratado oferecido a melhor proposta.

§3º O **contratado**, através das tratativas do presente instrumento, declara interesse em assistir o **contratante** em suas necessidades;

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

O presente contrato tem como objeto a(o) **prestação de serviços médicos de anestesiologia** em prol da(o) Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA, situado(a) à Av. Diamante, s/nº - St.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia/GO, CEP.: 74.969-210.

POSTOS DE TRABALHO			
Função	Qnt.	Horário de Trabalho	Dias
Plantonista - Diurno	2	07:00 às 19:00	Segunda à Domingo
Plantonista - Noturno	1	19:00 às 07:00	Segunda à Domingo
Preceptor	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta
Coordenador	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta
Anestesiologista - Emergência	NA	sob demanda	sob demanda

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO

O presente contrato vigorará, **por 12 (doze) meses,** entre **14/09/2020 e 14/09/2021,** admitindo-se a prorrogação à critério do **Contratante.**

Parágrafo Único: A prorrogação contratual ocorrerá obrigatoriamente por Termo Aditivo devidamente assinado pelas presentes partes.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR

Pela prestação do serviço objeto do presente contrato, o **Contratante** pagará conforme anexo I – Edital e Termo de Referência, anexo II – Proposta de Preço e disposições a seguir:

ANESTESIA		
SETOR	DESCRITIVO	VALOR UNITÁRIO/MÉDICO
ANESTESIA	02 (dois) médicos plantonistas das 07h às 19h, todos os dias da semana (valor do plantão)	R$1.664,75
	01 (um) médico plantonista das 19h às 7h, todos os dias da semana (valor do plantão)	R$1.664,75
	01 (um) preceptor médico das 08h às 12h, de segunda à sexta. (valor mensal)	R$7.977,26
	01 (um) coordenador médico das 08h às 12h, de segunda à sexta (valor mensal)	R$9.970,03
ANESTESIA EMERGENCIAL	Anestesiologista - emergencial sob demanda (não estima)	R$524,00

Bruno A. Paix[illegible]
Nefrologista
CRM-GO 16.123

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

A **Contratada** deverá apresentar, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço, nota fiscal acompanhada do relatório de evidências e nota de faturamento, chancelados pela Diretoria Geral da unidade, e o pagamento da fatura ocorrerá até o dia 20 (vinte) do referido mês, a contar do início da execução do presente objeto contratual.

§1º A Nota Fiscal deverá ser acompanhada de certidões que comprovem regularidade fiscal do **Contratado** em âmbito Federal, Estadual e Municipal, Justiça do Trabalho, bem como das certidões que comprovem regularidade de contribuições relativas à FGTS e INSS.

§2º O **Contratado** se compromete, no ato da emissão da Nota Fiscal, a efetuar a devida retenção de impostos, taxas e contribuições sociais, tais como ISS, PIS, COFINS, CSLL e IRPJ, ou dispensa de retenção quando regime de tributação diferenciado, bem como empresas optantes pelo simples nacional, "tributação unificada", ou sociedade uniprofissional devidamente regulamentada, bem como qualquer outro previsto em legislação tributária pátria, sob pena de imediata suspensão do pagamento da fatura.

§3º Nos casos de não apresentação de quaisquer dos documentos exigidos nesta Cláusula Quinta, seja no caput ou em seus parágrafos, até o dia 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço, o pagamento poderá ocorrer no prazo de 30 (trinta) dias a contar da apresentação dos documentos omissos, não cabendo ao Contratado qualquer acréscimo no valor, seja a que título for;

§4º O pagamento será efetuado somente mediante crédito em conta bancária de titularidade do **Contratado**, sendo vedada emissão de boletos.

§5º O **Contratado** declara possuir inteiro conhecimento de que os serviços prestados pelo **Contratante** integram o patrimônio do(a) Estado de Goiás, razão pela qual, o **Contratante** não será responsável pelos serviços prestados após eventual rescisão do contrato indicado na cláusula primeira, parágrafo primeiro, do presente instrumento, devendo o **Contratado** promover a cobrança/execução proprietário do referido patrimônio, ou de qualquer outro que venha assumir a gestão da unidade de saúde em questão.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

§6º O **Contratado** concorda em manter regularmente os serviços prestados, ainda que haja atraso em pagamento de fatura por prazo não superior a 60 (sessenta) dias;

§7º Para fins de faturamento será observada data do efetivo início da execução do objeto.

§8º Em atenção ao que dispõe o Regulamento de Compras e Contratações do Contratante aprovado pelo Estado de Goiás, o **Contratado** compromete-se a emitir a fatura, ou congêneres, constando expressamente o número do contrato de gestão, presente no §1º, Cláusula primeira, bem como respectivo termo aditivo vigente.

§9º Prestar a devida garantia para produtos e serviços não-duráveis e duráveis, quando aplicável.

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Caberá ao **Contratado**, dentre outras obrigações legais e constantes do presente contrato:

a) Permitir e facilitar a inspeção dos serviços, prestando todas as informações e apresentando todos os documentos que lhe forem solicitados;

b) Disponibilizar profissionais devidamente treinados e identificados para a execução dos serviços;

c) Realizar junto aos órgãos competentes, os registros necessários à execução dos serviços objeto do presente contrato;

d) Manter todos os médicos que prestam serviços com o esquema de imunização completo, segundo normas regulamentadoras do Ministério do Trabalho e normas da CCIH da unidade;

e) Comunicar ao **Contratante** sobre a eventual existência de problemas que possam interferir no andamento dos serviços contratados;

f) Assumir exclusivamente a responsabilidade pela manutenção da regularidade de documentos perante as esferas Federal, Estadual e Municipal, devendo pagar, nos respectivos vencimentos, os tributos e encargos, incidentes ou que venham a incidir, direta ou indiretamente, sobre a prestação do serviço objeto do presente Contrato, devendo apresentar, de imediato, certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, sempre que solicitado pelo **Contratante**, sob pena de suspensão do pagamento decorrente das obrigações contratuais;

g) Observar e fazer cumprir todas as normas legais relativas às atividades desenvolvidas, respondendo integralmente por quaisquer prejuízos ocasionados a pacientes e ao **Contratante** pela inobservância dessas obrigações;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

h) Responder, exclusivamente, pelas ações e omissões de seus médicos e prepostos, indenizando pacientes e o **Contratado** por eventuais prejuízos que lhe forem ocasionados durante o período de vigência do presente contrato;

i) Atender com presteza as reclamações sobre a qualidade dos serviços executados, providenciando sua imediata correção, sem ônus para o **Contratante**;

j) Respeitar e fazer com que seus médicos respeitem as normas de segurança do trabalho, disciplina e demais regulamentos vigentes no **Contratante**, bem como atentar para as regras de cortesia no local onde serão executados os serviços;

k) Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo de qualquer natureza causado ao **Contratante** e terceiros, por sua culpa, ou em consequência de erros, imperícia própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade, bem como ressarcir o equivalente a todos os danos decorrentes de paralisação ou interrupção dos serviços contratados, exceto quando isto ocorrer por exigência do **Contratante** ou ainda por caso fortuito ou força maior, circunstâncias que deverão ser comunicadas imediatamente após a sua ocorrência;

l) O Contratado se compromete, no ato da emissão da Nota Fiscal, a efetuar a devida retenção de impostos, taxas e contribuições sociais, tais como ISS, PIS, COFINS, CSLL e IRPJ, ou dispensa de retenção quando regime de tributação diferenciado, bem como empresas optantes pelo simples nacional, "tributação unificada", ou sociedade uniprofissional devidamente regulamentada, bem como qualquer outro previsto em legislação tributária pátria, sob pena de imediata suspensão do pagamento da fatura.

m) O **Contratado** declara ser única e exclusivamente responsável por quaisquer obrigações de natureza cível, trabalhista, previdenciária e social, que sejam ou venham a ser relacionados, direta ou indiretamente, aos profissionais a serviço do presente contrato, desde que contratados pelo **Contratado**.

n) O **Contratado** se obriga a manter a cobertura dos plantões ora determinados pela gestão das unidades, conforme as escalas disponibilizadas, sob pena da ficando desde já advertido que eventuais sanções serão aplicadas, quando cabíveis;

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DOCONTRATANTE

Caberá ao **Contratante**, às suas expensas, dentre outras obrigações legais e ou constantes do presente contrato:

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

§1º Remunerar o **Contratado**, na forma estabelecida nas Cláusulas quarta e quinta;

§2º Promover as facilidades necessárias para o livre acesso dos profissionais do **Contratado** às suas instalações, se necessário, desde quando devidamente identificados;

CLÁUSULA OITAVA – DAS MULTAS

O não cumprimento das cláusulas pactuadas no presente contrato, nas condições gerais contratuais, nas normas de segurança higiene e medicina do trabalho, bem como nas normas de segurança patrimonial, gerará multa de 2% (dois por cento) sobre o valor global do contrato, conforme disposições a seguir:

§1º As multas são cumulativas, não podendo ultrapassar a 20% (vinte por cento) do valor global do contrato.

§2º As multas serão cobradas por ocasião do pagamento da primeira fatura que for apresentada após sua aplicação.

§3º O não cumprimento ou cobertura de plantão gerará multa de 2% sobre o valor global do contrato, além da retenção proporcional prevista na cláusula décima segunda, alínea c).

§4º As penalidades estabelecidas nesta cláusula não excluem quaisquer outras previstas nesse contrato, na Cláusula décima terceira, nas normas de Segurança Industrial, Higiene e Medicina do Trabalho e Normas de Segurança Patrimonial, bem como a responsabilidade da **Contratada** por perdas e danos que causar à **Contratante** em consequência de inadimplemento das cláusulas pactuadas.

CLÁUSULA NONA – DA PARALISAÇÃO DOS SERVIÇOS

Na hipótese de ocorrer paralisação dos serviços do **Contratado**, fica autorizado à **Contratante** a contratação de outra prestadora de serviços para realização do objeto contratual paralisado, desde que o **Contratado** seja notificado para regularizar a prestação de serviços e não a faça em até 24 (vinte e quatro) horas.

§1º O disposto no caput não se aplica na hipótese de inadimplemento do **Contratante** por mais de 60 (sessenta) dias.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

§2º Caso o **Contratante** contrate outro fornecedor para a prestação dos serviços paralisados, conforme autorizado no disposto anteriormente arcará o **Contratado** com os custos da referida contratação, independente do ressarcimento de indenização por perdas e danos, sejam estes morais ou materiais.

CLÁUSULA DÉCIMA - DO RESSARCIMENTO

O **Contratado** se obriga a reembolsar o **Contratante** em todas as despesas que este adquirir decorrentes de:

a) Reconhecimento judicial de indenização administrativa ou reconhecimento judicial de titularidade de vínculo empregatício de seus empregados e/ou prestadores de serviços com o **Contratante;**

b) Reconhecimento judicial ou administrativo de solidariedade ou subsidiariedade do **Contratante** no cumprimento das obrigações previdenciárias e/ou fiscais do **Contratado;**

c) Indenização, inclusive a terceiros, em consequência de eventuais danos, materiais ou institucionais, causados pelo **Contratado** ou seus prepostos ou prestadores de serviços na execução de suas atividades;

d) Indenização, inclusive a terceiros, em consequência de eventuais danos ao meio ambiente e emissão de agentes poluidores causados pelo **Contratado** ou seus prepostos ou prestadores de serviço, seja por ação ou omissão;

e) Indenização pela necessidade de contratação de outra empresa para a execução do objeto previsto no presente contrato que tenha deixado de ser executado em face de paralisação das atividades do **Contratado**, ressalvada a hipótese indicada no §1º da cláusula nona.

Parágrafo único: Os valores em questão são reconhecidos desde já como devidos, líquidos e certos e passíveis de execução judicial para ressarcimento ao **Contratante;**

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DA SUBCONTRATAÇÃO, CESSÃO E TRANSFERÊNCIA

Não é permitido ao **Contratado** subcontratar os serviços ora pactuados, bem como utilizar pessoas que não sejam seus profissionais.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

§1º O **Contratado** não poderá transferir ou ceder, no todo ou em parte, os serviços contratados, salvo com autorização prévia por escrito do **Contratante**, regulando-se em cada caso a responsabilidade da cedente pelos serviços já prestados ou a prestar.

§2º o **Contratado** não poderá ceder ou dar como garantia, a qualquer título, no todo ou em parte, os créditos de qualquer natureza decorrentes ou oriundos do presente contrato, salvo com autorização prévia e por escrito do **Contratante**.

§3º Constará, obrigatoriamente, da autorização prévia, que o **Contratante** opõe ao Cessionário dos créditos as exceções que lhe competirem, mencionando-se, expressamente que os pagamentos ao cessionário estarão condicionados ao preenchimento pela cedente de todas as suas obrigações contratuais.

§4º Caso o **Contratado** infrinja quaisquer das disposições acima, ficará obrigado a indenizar pelos danos materiais e/ou morais causados ao **Contratante**.

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA - DA LEI 13.709/18 - LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS:

Para fins de contratação e prestação dos Serviços, as Partes obrigam-se a cumprir e manterem-se a todo tempo de acordo com as disposições e os princípios da Lei nº 13.709/18 ("LGPD") e das demais legislações aplicáveis, especialmente no que se refere à legalidade no tratamento de dados pessoais de quaisquer terceiros.

§1º As partes obrigam-se a assegurar aos titulares dos dados pessoais que venham a ser por estes tratados, em especial com relação àqueles que venham a constituir objeto deste Contrato, todos os direitos de que trata o artigo 18 da LGPD, devendo informar à Contratada, imediatamente, qualquer solicitação de titulares que implique na necessidade de confirmação, acesso, correção, anonimização e/ou eliminação.

§2º A Contratante deverá ser integralmente indenizada por toda e qualquer perda decorrente do descumprimento, pela Contratada, das disposições da LGPD, respondendo a Contratada por eventuais sanções que venham a ser aplicadas à Contratante em razão da inobservância, pela Contratada, dos preceitos normativos estabelecidos na LGPD.

Bruno A. Patrão Esteves
Nefrologista
CRM-GO 16123

§3º Em caso de fiscalização ou aplicação de quaisquer penalidades pela Autoridade Nacional de Proteção de Dados ("ANPD") em decorrência de infração às normas da LGPD no que se refere aos dados pessoais que venham a integrar o objeto deste Contrato, uma Parte deverá, conforme o caso, fornecer à outra, para fins de defesa, todos os subsídios e provas que comprovem que (i) não ocorreu o tratamento dos dados que lhes foram atribuídos; (ii) não houve violação à legislação de proteção de dados; ou (iii) o dano causado é decorrente de culpa exclusiva do titular dos dados ou de terceiros."

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA - DA RETENÇÃO

O **Contratante** poderá reter:

a) Em 20% (vinte por cento) da fatura mensal, como garantia, na hipótese de infração contratual e/ou prestação de serviço inadequada pelo **Contratado**, incluindo-se também as multas contratuais e quaisquer outros valores que porventura sejam devidos pelo **Contratado** em favor do **Contratante**, ou ainda como forma de ressarcimento de possíveis prejuízos provocados pelo **CONTRATADA** e ou seus empregados, sobretudo no que diz respeito à cobertura dos plantões.

b) Em 30% (trinta por cento) da fatura final, como garantia, na hipótese de infração contratual e/ou prestação de serviço inadequada pelo **Contratado**, incluindo-se igualmente as multas contratuais e quaisquer outros valores que porventura seja devido pelo **Contratado** em favor do **Contratante**, ou ainda como forma de ressarcimento de possíveis prejuízos provocados pelo **Contratado** e ou seus empregados, sobretudo no que diz respeito à cobertura dos plantões.

c) A(s) fatura(s), de forma proporcional, na hipótese de não cumprimento dos plantões determinados pela gestão da Unidade.

d) A(s) fatura(s), na hipótese de Reclamação Trabalhista, em que o **Contratante** figure como responsável principal, solidária ou subsidiária, de empregados ou prestadores de serviço da **CONTRATADA**, até o limite dos valores reclamados na citada ação, somente liberando os valores retidos na hipótese de exclusão da lide ou acordo entre as partes.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

e) A(s) fatura(s), na hipótese de ações judiciais, em que o **Contratante** figure como responsável principal, solidária ou subsidiária, oriunda de fatos praticados por empregados ou prestadores de serviço do **Contratado**, até o limite dos valores requeridos na citada ação, somente liberando os valores retidos na hipótese de exclusão da lide ou acordo entre as partes.

f) Os impostos da nota, quando necessário e amparado por lei.

§1º Os valores retidos de acordo com as alíneas 'a' e 'b' serão liberados após a assinatura do TRD (Termo de Recebimento Definitivo), descontadas multas e quaisquer outros valores porventura devidos pelo **Contratado** ao **Contratante.**

§2º Os valores retidos não sofrerão nenhum acréscimo, sendo liberados pelos valores históricos da retenção.

§3º Rescindido o contrato nos termos da Cláusula Décima-quarta, alínea 'a', perde a **CONTRATADA** a favor da **Contratante**, as importâncias retidas, além de responder pelas perdas e danos que resultarem da infração ou prestação inadequada do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – DA ANTICORRUPÇÃO

Na execução do presente contrato é vedado às partes e seus vinculados:

a) Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público ou a quem quer que seja, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

b) Criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para celebrar o presente Contrato;

c) Obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações do presente Contrato, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais;

d) Manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro do presente Contrato;

e) De qualquer maneira fraudar o presente Contrato; assim como realizar quaisquer ações ou omissões que constituam prática ilegal ou de corrupção, nos termos da Lei nº. 12.846/2013 ou de quaisquer outras leis ou regulamentos aplicáveis ("Leis Anticorrupção"), ainda que não relacionadas com o presente Contrato;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

§1º A **Contratada** declara ter ciência que o custeio do presente contrato se dá única e exclusivamente através dos repasses realizados pela entidade pública ao passo que, TODOS os serviços a serem prestados à população deverão ser totalmente gratuitos, atendendo a política de universalização do acesso à saúde, conforme disposto na Lei nº. 8.080/1990 e na Portaria nº. 1.601/2011.

§2º Fica terminantemente proibido a cobrança direta ou indireta ao paciente por quaisquer serviços médicos ou outros complementares referente à assistência médica prestada.

§3º É vedado o agenciamento, aliciamento ou desvio de qualquer natureza de paciente atendido pelo Sistema Único De Saúde nesta unidade, como forma de obter vantagens econômicas migrando o assistido à realização de procedimentos médicos em clínicas privadas.

§4º É proibido a cobrança de honorários médicos ou receber remuneração de pacientes assistidos nesta unidade hospitalar.

§5º Em decorrência da presente contratação, sob qualquer hipótese ou em qualquer situação, não se presumirá a eventual existência, ou se estabelecerá a presunção de qualquer vínculo societário e ou empregatício, ou obrigações de caráter trabalhista e previdenciário entre as partes, por si, seus contratados, prepostos e ou empregados, e não serão fiadoras das obrigações e encargos trabalhistas e sociais uma da outra, cabendo a cada sociedade a exclusividade e responsabilidade por tais obrigações, inclusive nas esferas civil e penal;

§6º Cada parte responderá individualmente por quaisquer perdas e danos, materiais ou pessoais, oriundos de suas respectivas ações ou omissões, bem como dos profissionais a si vinculados, que venham a ser causados aos pacientes ou terceiros, sendo de responsabilidade exclusiva e indelegável da parte culpada e causadora do prejuízo responder perante terceiros e à parte inocente, nas hipóteses capazes de configurar imperícia, imprudência ou negligência, obrigando-se, a parte culpada a ressarcir à outra parte inocente, se esta vier a ser acionada por ação ou omissão da culpada e causadora do dano.

§7º A eventual tolerância a infrações a qualquer das cláusulas deste instrumento ou o não exercício de qualquer direito nele previsto constituirá liberalidade, não implicando em novação ou transação de qualquer espécie.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – DA EXTINÇÃO

O presente contrato poderá ser extinto nas seguintes hipóteses:

a) Pelo **Contratado,** no curso da vigência inicial, comprometendo-se a conceder o aviso prévio de 30 (trinta) dias ao **Contratante**.

b) Se qualquer das partes ceder ou transferir o presente instrumento a terceiros, sem a prévia anuência da outra parte, por escrito;

c) Se qualquer das partes se tornar comprovadamente insolvente, requerer recuperação judicial ou extrajudicial ou autofalência, ou tiver a sua falência requerida ou decretada;

d) Deixar, qualquer das partes, de cumprir, ou mesmo cumprir irregularmente, cláusulas contratuais, prazos e especificações;

e) Também será causa de rescisão motivada o inadimplemento contratual por descumprimento de quaisquer obrigações previstas nesse contrato, por quaisquer das partes, que não seja sanado no prazo estabelecido em notificação encaminhada nesse sentido pela parte lesada, prazo esse não inferior a 10 (dez) nem superior a 30 (trinta) dias.

f) Perda do direito de Gestão da unidade hospitalar pelo **Contratante**.

g) Na superveniência de caso fortuito, de força maior ou fato impeditivo à consecução dos objetivos sociais das partes, em razão de decisão judicial ou por ordem dos poderes públicos competentes, que inviabilizem a continuidade de execução do presente contrato.

h) Por exclusivo critério de conveniência e oportunidade da Contratante, sem que haja aplicação de multa ou pagamento de indenização de qualquer natureza.

Parágrafo Único: Em qualquer das hipóteses de encerramento do presente contrato será obrigação comum às partes a realização da devida prestação de contas, abrangendo os aspectos físicos e financeiros do relacionamento. Nesse sentido, será assegurado ao **Contratado** o direito ao recebimento da remuneração correspondente aos serviços efetivamente até aí prestados, não obstante o encerramento do Contrato.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA– DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Goiânia/GO como o único competente para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, independentemente dos seus atuais ou futuros domicílios.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que se produzam seus efeitos jurídicos e legais.

Goiânia/GO, 10 de Setembro de 2020.

Instituto de Gestão e Humanização – IGH
Contratante

4health Serviços Medicos Ltda
Contratada

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

Carla Peres Advogada OAB/BA 29

22.571.753/0001-90
4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
RUA 5 Nº 691 QD.C-4 LT. 16E SALA 1211
ED. THE PRIME TAMANDARÉ OFFICE
CEP: 74115-060
GOIÂNIA - GO

Anexo I – Edital e Termo de Referência

Instituto de Gestão e Humanização

Comissão de Processo Seletivo

PROCESSO SELETIVO Nº 013/2020 – HUAPA

O **Instituto de Gestão e Humanização – IGH,** torna público para conhecimento dos interessados, que realizará **Processo Seletivo** objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos de **ANESTESIOLOGIA** em prol do **HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HUAPA**, registrado no CNES sob o nº 5419662, com sede Av. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74.949-210, atualmente sob gestão do **Contratante** em convênio com a **Secretaria de Saúde do Estado de Goiás**, conforme especificações constantes dos Anexos deste Edital.

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O Processo Seletivo Simplificado será regido por este edital, seus anexos e eventuais retificações;

1.2. O prazo de validade deste Processo Seletivo é de 12 (doze) meses, contados a partir da data da publicação da homologação do resultado final no sítio do Instituto de Gestão e Humanização, no link de Processos Seletivos, na aba correspondente ao resultado de processos seletivos da unidade correspondente.

1.3. Ocorrendo vacância e necessidade de suprimento emergencial, no prazo de validade da seleção, poderão ser convocados os proponentes classificados, respeitando a ordem de classificação, inclusive consultando o aceite da proposta do primeiro colocado;

2. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1. Poderão participar do presente Processo Seletivo tantos quantos interessados que atendam a todas as condições e exigências deste Edital;

2.2. Não será admitida a participação de empresas, na qualidade de proponentes, que:

a) Estejam reunidas em consórcio e sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;

b) Estrangeiras que não funcionem no País;

c) Empresa suspensa de participar em licitações ou impedida de contratar com o Estado de Goiás;

d) Empresa declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade;

e) Empresa que se encontre sob falência, recuperação judicial, concurso de credores, dissolução ou liquidação;

f) Empresa que esteja cumprindo pena de interdição temporária de direito devido à prática de atividades lesivas ao meio ambiente, nos termos da Lei no 9.605/1998;

g) Empresa que esteja proibida, pelo Conselho Administrativo de Defesa Econômica (CADE), de participar de licitação junto à Administração Pública, nos termos da Lei no 8.884/1994.

h) Sociedades cooperativas de mão de obra;

3. DA REALIZAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO – SESSÃO PÚBLICA

3.1. As etapas deste processo seletivo ocorrerão em dia único, com a apresentação do envelope de Habilitação e Proposta de Preço para os serviços;

3.2. Os Documentos de Habilitação e a Proposta de Preços, deverão ser entregues à Comissão de Processo Seletivo, através de envio eletrônico, pelo e-mail processoseletivo@igh.org.br, na data e horário abaixo especificados.

3.3. Eventual alteração no cronograma será devidamente publicada no site do IGH.

3.4. O envio eletrônico em data e horário divergente do abaixo citado ensejará o não conhecimento da proposta.

Prazo para apresentação de propostas: 22 de Julho de 2020; **Horário:** das 09:00h às 09:30h

4. DA IDENTIFICAÇÃO DOS ENVELOPES

4.1. O envelope deverá conter, além dos dados do proponente o endereçamento ao Instituto de Gestão e Humanização – IGH, da forma abaixo:

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH PROCESSO SELETIVO Nº 013/2020 – HUAPA

5. DA HABILITAÇÃO

5.1. A etapa de Habilitação compõe-se de 03 (três) subetapas: Habilitação Jurídica, Qualificação Técnica e Regularidade Fiscal;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

5.2. Para fins de Habilitação Jurídica, será exigida a seguinte documentação:

a) Cédula de identidade do representante legal da empresa;

b) Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato social em vigor, devidamente registrado, acompanhado dos documentos comprobatórios de eleição de seus administradores;

c) Cartão de CNPJ (Comprovante de inscrição e situação cadastral);

d) Certidão Negativa de Recuperação Judicial e Falência emitida pelo Poder Judiciária com jurisdição da matriz do proponente.

5.3. Para fins de Qualificação Técnica, será exigida a seguinte documentação:

a) Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove que a empresa participante executou ou executa os serviços objeto deste edital e está apta para o desempenho de atividades pertinentes e compatíveis em características e quantitativos com o objeto do presente processo seletivo;

5.4. Quanto à Regularidade Fiscal, será exigida a seguinte documentação:

a) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativa ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

b) Prova de regularidade perante a Fazenda Federal, Estadual de Goiás, e Municipal do domicílio ou sede do proponente;

c) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), emitida pela Caixa Econômica Federal.

d) Prova de regularidade relativa junto à Justiça do Trabalho através da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT.

5.5. Os documentos poderão ser apresentados em cópias sem autenticação, podendo a Comissão de Processo Seletivo solicitar, a qualquer tempo, documentos originais ou em cópias autenticadas;

5.6. A não apresentação da totalidade dos documentos exigidos no dia e hora acima citados, ou ainda a apresentação de documentos ou certidões vencidas, poderá ensejar a automática inabilitação do proponente.

6. DA PROPOSTA DE PREÇO

6.1. A proposta deverá ser apresentada nos termos exigidos neste Edital, redigida com clareza, em língua portuguesa, com prazo não inferior a 90 dias contados da data de apresentação, devendo ainda necessariamente:

a) Ser apresentada impressa e assinada em formato PDF;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

b) Conter todos os itens técnicos de acordo com o Termo de Referência e anexos, com seus respectivos preços globais, inclusive todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Processo Seletivo;

c) Conter as especificações técnicas dos serviços e eventuais equipamentos de forma clara, descrevendo detalhadamente as características técnicas da oferta;

6.2. A Proposta de Preço deverá conter ainda a identificação da empresa proponente, com a indicação do:

a) Nome empresarial;
b) CNPJ;
c) Endereço completo, inclusive CEP;
d) Telefone;
e) Endereço eletrônico.
f) Declaração de total conhecimento e concordância com os termos deste Edital e seus anexos;
g) Quaisquer outras informações afins, imprescindíveis para a correta análise da proposta;

6.3. Serão desclassificadas as propostas elaboradas em desacordo com este Edital.

7. DO JULGAMENTO E ANÁLISE

7.1. Serão classificadas as propostas que estiverem de acordo com os critérios de avaliação constantes deste Processo Seletivo.

7.2. Serão desclassificadas as propostas de preços:

a) Que não atendam às exigências deste Processo;
b) Que não apresentem os documentos conforme solicitados no item 04 deste Edital;
c) Com preços excessivos ou manifestamente inexequíveis, entendendo como inexequível proposta com valor inferior à 30% da segunda menor proposta apresentada;

7.3. Será considerado "melhor preço" proposto àquele que resultar no menor valor GLOBAL para execução dos serviços ora selecionados, observadas, inclusive, a melhor técnica proposta;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

7.4. O IGH se reserva ao direito de realizar, se necessário, eventual negociação para obtenção de condições mais vantajosas, junto às empresas classificadas, a qual será enviada ao e-mail constante da proposta apresentada;

7.5. A obtenção de propostas substitutivas mais vantajosas importará na obrigatoriedade de sua apresentação escrita e assinada pelo Proponente, não cabendo qualquer direito de reclamação às demais proponentes.

8. DA PUBLICAÇÃO DO RESULTADO

8.1. O IGH publicará somente em seu website institucional o resultado do processo seletivo no link de Processos Seletivos, na aba (caixa) correspondente ao processo seletivo em espécie.

9. DO PRAZO PARA RECURSO

9.1. Após a publicação de resultado, será concedido prazo de 02 (dois) dias úteis para interposição de recurso escrito e encaminhado para o e-mail processoseletivo@igh.org.br, contendo a qualificação das partes e razões recursais, sendo este julgado pela Comissão de Processo Seletivo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, e publicada no website institucional no link de Processos Seletivos, na aba (caixa) correspondente ao processo seletivo em espécie.

10. DO CONTRATO

10.1. As obrigações decorrentes do presente processo seletivo serão formalizadas através da assinatura de contrato de prestação de serviços, do qual fará parte, independentemente de transcrição, do presente Edital, seus anexos e a proposta do proponente vencedor, no que couber;

10.2. Após a homologação do resultado final do processo seletivo, o proponente vencedor será convocado por escrito, para, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, retirar, assinar e devolver o instrumento contratual;

11. DISPOSIÇÕES GERAIS:

11.1. É assegurado ao IGH o direito de revogar ou anular, no todo ou em parte, o presente processo seletivo, dando ciência aos proponentes, mediante

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

publicação no website no link de Processos Seletivos, na aba (caixa) correspondente ao processo seletivo em espécie.

11.2. É facultado ao IGH, em qualquer fase do presente processo seletivo, promover diligências com o fim de esclarecer ou complementar a instrução do processo;

11.3. As decisões referentes a este processo seletivo deverão ser comunicadas aos proponentes mediante publicação no website no link de Processos Seletivos, na aba (caixa) correspondente ao processo seletivo em espécie, ou por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento, principalmente mediante o e-mail informado na proposta;

11.4. O IGH poderá, a qualquer tempo que anteceda a celebração do instrumento contratual e a seu exclusivo critério, cancelar o processo seletivo, sem justificativa, e sem que caibam aos proponentes quaisquer direitos, vantagens ou indenizações.

11.5. O prazo para eventual impugnação ou questionamentos sobre o presente edital será de 2 dias úteis, a fluir a partir da publicação do edital no site do IGH.

11.6. Os casos não previstos neste Edital serão decididos exclusivamente pelo Instituto de Gestão e Humanização – IGH.

Goiás, 8 de Julho de 2020.

Comissão de Processo Seletivo

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

HUAPA HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

TERMO DE REFERÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ANESTESIOLOGIA

(Procedimentos Técnico e Memorial Descritivo)

1. OBJETIVO DOS SERVIÇOS

O presente documento estabelece as condições técnicas mínimas a serem respeitadas pela CONTRATADA para a prestação de serviços médicos de anestesiologia no Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia (HUAPA), gerido pelo Instituto de Gestão e Humanização no Estado de Goiás (IGH), conforme preconizado na Portaria n° 1.366 de 08 de julho de 2013 do Ministério da Saúde.

2. DEFINIÇÕES

É compreendido como serviços médicos de anestesiologia os serviços prestados por médicos especializados nesta área de atuação, que funcionará 24h por dia, todos os dias da semana, na condição de:

Postos de Trabalho			
Função	Qte	Horário de Trabalho	Dias
Plantonista – Diurno	2	07:00 às 19:00	Segunda à Domingo
Plantonista – Noturno	1	19:00 às 07:00	Segunda à Domingo
Preceptor	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta
Coordenador	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta
Anestesiologista – Emergência	NA	Sob Demanda	Sob Demanda

OBS 1: No caso do Coordenador, quando necessário (se houver demandas), também será acionado por telefone ou presencialmente a qualquer momento;

OBS 2: No caso do Preceptor aulas teóricas e práticas, quando necessário, (se houver demandas), também será acionado por telefone ou presencialmente a qualquer momento.

OBS 3: Quando necessário a demanda a pedido da Diretoria Técnica da unidade a empresa será acionada para realização de cirurgias emergenciais, oportunidade em que deverá disponibilizar anestesiologista para o citado procedimento.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

2.1. O trabalho do médico anestesiologista plantonista abrangerá as seguintes funções:

a. Realizar consulta pré-anestésica em todos os pacientes internados no HUAPA (todas as unidades) que tenham indicação de realização de cirurgia, procedimento diagnóstico ou terapêutico, emitindo parecer sobre a condição clínica do paciente de realizar o procedimento sob anestesia a ser realizada por anestesiologista, salvo em situações de urgência e emergência;

b. Interagir com os cirurgiões, com os demais anestesistas e com as Coordenações do Centro Cirúrgico, para definição das prioridades técnicas que definem ordenação da execução dos procedimentos cirúrgicos, de acordo com os aspectos éticos e legais, e normas internas da CONTRATANTE cabíveis;

c. Avaliar, prescrever, acompanhar, requisitar exames, requisitar pareceres, requisitar procedimentos e **prestar todos os cuidados médicos necessários aos pacientes que requeiram cuidados da anestesiologia em qualquer unidade do HUAPA, em especial no Centro Cirúrgico, indicando o ato anestésico recomendado a cada caso;**

d. Realizar todos os procedimentos referentes ao ato anestésico pré, intra e pós-operatório imediato, se responsabilizando pela avaliação e liberação do paciente para a unidade de internação adequada, seja enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), boxes intensivos, observação ou Pronto Socorro (PS). Quando no Centro Cirúrgico, a recuperação pós-anestésica se dará, rotineiramente, no CRPA (Centro de Recuperação Pós-Anestésica);

e. Realizar os procedimentos anestésicos quando indicado, para os pacientes de exames de imagem no HUAPA, independente do serviço ser terceirizado, tanto a nível ambulatorial (com liberação após recuperação pós-anestésica) quanto sob internação;

f. Adotar todas as medidas clínicas, além dos referentes ao procedimento anestésico, durante todo o ato cirúrgico, em apoio ao cirurgião, inclusive quanto à hemoterapia, quando indicada;

g. Alinhar os cuidados do paciente com os cirurgiões, de modo a estabelecer padrão uniforme de conduta durante todo o ato cirúrgico;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

h. Adotar as medidas proativas cabíveis, visando o melhor nível de assistência e menor tempo de espera, considerando-se as variáveis técnicas, para o ato anestésico;

i. Atuar em conjunto com as equipes cirúrgicas nos casos que exijam suporte médico, tanto no pré, intra e pós-anestésico imediato, de acordo com as rotinas do CONTRATANTE;

j. Promover a passagem do plantão ao seu substituto, dando ciência do planejamento propedêutico e terapêutico, dos pacientes sob seus cuidados;

k. Apoiar o Coordenador Médico do Pronto Socorro e o Coordenador do Plantão, de acordo com as rotinas estabelecidas pela CONTRATANTE e Normas Legais previstas;

l. Apoiar a Gerência e Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, o Coordenador Médico do Pronto Socorro e a Diretoria Técnica na gestão de leitos da unidade;

m. Colaborar com os Coordenadores de Plantão, Coordenações Médicas e Multidisciplinares, com a Gerência de Enfermagem, com o Coordenador Médico do Pronto Socorro e com a Diretoria Técnica do hospital, objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

n. Preencher, adequadamente, o prontuário dos pacientes para efeito de registro técnico legal, estatística e pesquisa científica;

o. Quando ocorrer em pacientes sob seus cuidados, preencher adequadamente todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, conforme normas legais em vigor, bem como médico substituto, se necessário;

p. Cumprir todas as normas emanadas do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH do CONTRATANTE;

q. Proporcionar ao SAME, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

r. Emitir relatórios médicos de pacientes sob seus cuidados ou como médico substituto, passados ou presentes, quando solicitado, de acordo com as normas éticas e legais, e rotinas do CONTRATANTE;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

s. Colaborar com o Núcleo de Segurança do Paciente – NSP e Comissões Hospitalares constituídas para o bom andamento de suas atividades;

t. Colaborar ativamente na humanização do atendimento hospitalar;

u. Zelar pela guarda, controle, manutenção e conservação dos equipamentos e materiais utilizados;

v. Participar da elaboração, divulgação dos protocolos, bem como mantê-los atualizados, sempre que requisitado;

w. Cumprir as condutas previstas em protocolos institucionais, salvo situações tecnicamente incontestáveis que deverão ser registradas em prontuário do paciente e notificadas à Coordenação Médica da Anestesiologia para análise e encaminhamento à Coordenação Médica do Pronto Socorro;

x. Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

y. Primar pelo respeito ao consagrado sistema da hierarquia em todas as atividades desenvolvidas no hospital;

z. Promover educação permanente, em consonância com as Coordenações, com a equipe da Anestesiologia;

aa. Participar de reuniões e outras atividades quando convocadas pela Coordenação Médica da Anestesiologia e Diretorias do CONTRATANTE;

bb. Cumprir fielmente as Normas Institucionais do CONTRATANTE, bem como as normas legais;

cc. Apoiar a Diretoria na execução e cumprimento de metas e outras obrigações contratuais do CONTRATANTE junto à Secretaria Estadual de Saúde – SES.

2.2. O Trabalho do Anestesiologista Preceptor abrangerá as seguintes funções:

a. Mesmas funções do anestesiologista plantonista, cabíveis ao profissional que exerce a preceptoria;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

b. Supervisionar e validar todos os atos médicos dos residentes na sua especialidade que estejam estes exercendo as atividades de anestesiologista, acima descritos;

c. Elaborar e assegurar o cumprimento do calendário e ou cronograma estrutural acadêmico no que tange aulas teóricas e práticas, bem como avaliações seriadas;

d. Distribuir de forma uniforme, as atividades da especialidade entre os médicos residentes, de modo a eles participarem de todas as atividades da especialidade, adotando as medidas proativas cabíveis, zelando pelo fiel cumprimento das rotinas do CONTRATANTE, em conformidade com o preconizado pela COREME;

e. Elaborar e assegurar o cumprimento da escala de atividades dos residentes de acordo com as legislações vigentes;

f. Estimular os estudos e produção científica, promovendo ainda, outras atividades científicas e de aprendizagem como debates, estudos de casos, workshops, oficinas, etc., em conjunto com a COREME;

g. Um dos preceptores preferencialmente tem que possuir mestrado na área, os demais preceptores possuírem título superior de especialidade;

h. Participar de reuniões quando convocadas pela COREME da unidade;

i. Apresentar mensalmente relatório de atividades realizadas, juntamente com lista de presenças, atas de reuniões e tópicos de aulas. Bem como, status de plano de aula e ou cronograma meta x realizado.

j. Atender ambulatório de primeiro atendimento anestésico (avaliação pré-anestésica se necessário e em conjunto com as equipes cirúrgicas), bem como realizar procedimentos anestésicos nas cirurgias programadas/eletivas.

2.3. O trabalho do Coordenador da Anestesiologia abrangerá as seguintes funções:

a. Coordenar, controlar e avaliar o desenvolvimento dos cuidados anestesiológicos aos pacientes do CONTRATANTE que assim o requeira, hospitalizados ou em pronto socorro, visando o melhor nível de

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

assistência e a gestão adequada da permanência dos mesmos na unidade;

b. Supervisionar a admissão, alta e movimentação de pacientes do CONTRATANTE em Centro Cirúrgico;

c. Coordenar, executar, controlar e avaliar as atividades pertinentes à área médica anestesiológica, visando à melhoria da assistência ao paciente e a integralidade da mesma;

d. Coordenar os registros diários dos serviços prestados pelos anestesiologistas plantonistas e preceptores;

e. Colaborar com os Coordenadores de Plantão, com o Coordenador Médico do Pronto Socorro e do Centro Cirúrgico e com a Diretoria Técnica do hospital objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

f. Supervisionar o preenchimento adequado do prontuário dos pacientes pelos médicos anestesiologistas de acordo com as normas legais e rotinas do CONTRATANTE e para efeito de estatística e pesquisa científica;

g. Zelar para que as avaliações pré-anestésicas sejam feitas diariamente, nos horários previstos nas rotinas do CONTRATANTE, aos pacientes hospitalizados e que sejam realizadas mensalmente reuniões científicas com todo o corpo de anestesiologistas, abertas ao Corpo Clínico do CONTRATANTE;

h. Elaborar escala médica de atendimento hospitalar em regime de internação e em Pronto Socorro, para os anestesiologistas, inclusive os médicos voluntários, se houver;

i. Supervisionar o preenchimento de todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, no que se refere à parte médica, promovendo medidas corretivas, e atuando como médico substituto, se necessário;

j. Proporcionar ao SAME, em conjunto com os anestesiologistas, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

k. Estimular a prática profissional interdisciplinar no hospital;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

b. Adotar todas as medidas clínicas, além dos referentes ao procedimento anestésico, durante todo o ato cirúrgico, em apoio ao cirurgião, inclusive quanto à hemoterapia, quando indicada;

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

A CONTRATADA deverá planejar atividades para assegurar o bom relacionamento entre as equipes assistências, o atendimento mais adequado para os pacientes ambulatoriais e internado do CONTRATANTE, bem como auxiliar nos serviços compreendidos em:

a. **ENFERMARIA, OBSERVAÇÃO, CENTRO CIRÚRGICO, UTI E PRONTO SOCORRO:**

- Avaliar e responder os pareceres que forem indicadas avaliações pré-anestésicas, conforme rotinas estabelecidas da CONTRATANTE, solicitando os exames e alterando as prescrições, se cabível, e relatando as orientações no parecer;

- Quando houver impedimento técnico para a realização da anestesia para o procedimento, interagir com o médico solicitante do procedimento esclarecendo os motivos e alinhando condutas.

4. NORMAS APLICÁVEIS

Este documento visa definir os princípios básicos e normas técnicas que nortearão a execução dos serviços médicos em anestesiologia.

Os serviços deverão obedecer às normas e procedimentos enumerados a seguir e suas atualizações:

a. **Diretrizes para a implantação de complexos reguladores**– NIR
b. **Portaria SAS N. º 39 de 06 de fevereiro de 2006**– NIR
c. **Portaria SAS N. º 505 de 08 de agosto de 2002**– NIR
d. **Portaria SAS N. º 589 de 27 de dezembro de 2001**– NIR
e. **NOB-SUS N. º 93 Brasília, 1993** – NIR
f. **NOB-SUS N. º 96 Brasília, 1996** – NIR
g. **Politica Nacional de atenção às urgências 2. ed. Brasília 2004** – Pronto Atendimento, Observações, UTI, Enfermarias, Centro Cirúrgicos
h. **NR-5** - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes;
i. **NR-6** - Equipamento de Proteção Individual;
j. **NR-7** - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;
k. **NR-9** - PPRA – Programa de Prevenção dos Riscos Ambientais;
l. **PORTARIA MTE N. º 3.214/78** – Qualidade do Ambiente Para o Trabalhador: Normas Regulamentadoras;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CR[illegible]

m. **NR-24** - Condições Sanitárias e de Conforto nos Locais de Trabalho;
n. **NR-32** - Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde;
o. **NR-33** - Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaço Confinado;
p. **RDC-50** - Regulamento Técnico para Planejamento, Programação, Elaboração e Avaliação de Projetos Físicos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde;
q. **RDC-07** – Requisitos sobre UTI
r. **Portaria 895 – Requisitos de UTI**
s. **Portaria 1366 de Rede de Urgência e Emergência;**
t. **CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA** – CFM
u. **SÉRIE PACTOS DA SAÚDE vol 6** – NIR
v. **RESOLUÇÃO CFM Nº 2.156/2016** - Estabelece os Critérios de Admissão e Alta em Unidade de Terapia Intensiva.
w. **PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013** - Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).
x. **Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (2016-2020)**
y. **LEI N. º 15.802 – NT. N. º 17/2014/CBMGO** - Brigada de Incêndio

5. REQUISITOS TÉCNICOS DE APLICAÇÃO GERAL

5.1. OBJETIVO

5.1.1. Estas especificações são de caráter geral e farão parte integrante do Termo de Contrato, independentemente de sua transcrição.

5.2. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

5.2.1. Liberação dos acessos necessários na unidade para a movimentação dos médicos da CONTRATADA.

5.2.2. Notificar imediatamente a CONTRATADA sobre qualquer irregularidade encontrada na execução dos serviços.

5.2.3. Efetuar os pagamentos devidos nas condições estabelecidas.

5.2.4. Manter preposto, formalmente designado pela Administração, para fiscalizar o Contrato. A Fiscalização do CONTRATANTE não exime a contratada das responsabilidades elencadas no **item 5.3.**

5.3. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

5.3.1. É obrigação da CONTRATADA fornecer a mão de obra médica de anestesiologia necessária, todos os dias durante o mês para operacionalização dos setores, conforme previsto no item "2" acima, assegurando e mantendo a segurança do paciente e os itens do contrato, sendo isso de responsabilidade da CONTRATADA:

a. Elaborar **Plano de Trabalho e de Capacitação Periódica** contendo todas as ações corretivas e preventivas, capacitação técnica, organograma contendo a estruturação da equipe, medição de resultados (analise critica de indicadores), entre outros quesitos de relevância para a prestação deste serviço, e garantir o cumprimento do contrato de gestão;
O Plano de Capacitação Periódico deverá conter Procedimentos Operacionais Padrão (POP) para cada processo de sua abrangência.
Os POP deverão ser abrangentes e conter em si, listados e detalhados, todos os procedimentos de processos previstos na função da anestesiologia. Os procedimentos previstos nos POP deverão estar distribuídos em rotinas diárias, semanais, mensais, trimestrais, semestrais e anuais (se for o caso) aplicáveis de acordo com as necessidades específicas dos setores em que os anestesiologistas atuam.

b. Controlar e comprovar a assiduidade e pontualidade de seus médicos, assim como o atendimento ao regime de horas estipulado para cada um através de escala de trabalho a ser desenvolvida pela CONTRATADA e apresentada ao CONTRATANTE no 20° dia do mês anterior ao serviço prestado;

c. Assegurar e cumprir todas as solicitações do CONTRATANTE no que tange o processo de acreditação (ONA).
- ✓ Participação nos treinamentos, educações permanentes e reuniões;
- ✓ Elaboração de Procedimentos Padrão e Sistêmico (POP, OS, IT e PS);
- ✓ Atender aos procedimentos internos da unidade;

d. Realizar os serviços descritos no Plano de Trabalho bem como eventuais demandas, de acordo com a melhor técnica aplicável, com zelo e diligência;

e. Garantir treinamento periódico para toda a sua equipe médica, apresentando cronograma semestral à CONTRATANTE, para garantir a prestação de serviços adequada;

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

f. Fornecer, às suas expensas, materiais e equipamentos de proteção individual aos funcionários dentro da sua coordenação, com exceção dos ligados diretamente à assistência (luvas de procedimentos, etc.);

g. Empregar mão de obra qualificada, habilitada e compatível com o grau de especialização do serviço, conforme Regimento Interno da CONTRATANTE;

h. Homologar nome para ocupar a Coordenação Médica junto ao CONTRATANTE;

i. Manter quantitativo de postos suficientes para atendimento dos serviços previstos neste TERMO DE REFERÊNCIA, sem interrupção, seja por motivo de férias, descanso semanal, licença, greve, falta ao serviço ou demissão de empregados, os quais não terão, em hipótese alguma, qualquer relação de emprego com o IGH;

j. Fornecer, sempre que solicitado pela CONTRATANTE, comprovantes de pagamentos aos empregados e dos recolhimentos dos encargos sociais e trabalhistas;

k. Apresentar e homologar com o CONTRATANTE a relação nominal e documental dos Médicos em atividade nas dependências do CONTRATANTE, mencionando os respectivos endereços residenciais, e documentos pertinentes, comunicando qualquer alteração para atualização do CNES e demais órgãos;

l. Manter um supervisor responsável pelo gerenciamento dos serviços, com poderes de representante ou preposto, para tratar com a FISCALIZAÇÃO sobre assuntos relacionados à execução dos serviços;

m. Substituir, sempre que solicitado/exigido pelo CONTRATANTE e **independentemente de apresentação da justificativa por parte desta**, qualquer médico cuja atuação, permanência e/ou comportamento sejam julgados prejudiciais, inconvenientes ou insatisfatórios à disciplina ou à prestação dos serviços de acordo com o padrão do estabelecimento;

n. Receber, acompanhar e prestar as informações solicitadas por órgãos fiscalizadores no desempenho de suas atribuições,

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

devendo ainda submeter às notificações a Diretora Geral da Unidade;

o. Responsabilizar-se pelo pagamento de eventuais multas aplicadas por autoridades federais, estaduais e municipais em consequência de fato a ela imputável e relacionados com os serviços e/ou fornecimentos contratados;

p. Responsabilizar-se legalmente no tocante a eventuais infrações na esfera civil, penal, trabalhista, tributária e ética profissional;

q. Manter atualizada a documentação apresentada para contratação, devendo a CONTRATADA informar ao IGH, imediata e formalmente, caso ocorra, a impossibilidade de renovação ou apresentação de qualquer desses documentos;

r. Responder pela existência de todo e qualquer vício, irregularidade ou simples defeito de execução, comprometendo-se a removê-lo ou repará-lo, desde que provenham de má execução dos serviços;

s. Responder por quaisquer danos causados por máquinas, equipamentos ou pessoal sob sua responsabilidade, ou a ela prestando serviços, do CONTRATANTE ou de terceiros; constatado o dano, deverá o mesmo ser prontamente reparado pela CONTRATADA, sem ônus para o CONTRATANTE, de forma a propiciar as condições originais;

t. Assegurar o cumprimento de todas as solicitações do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), comissão de prontuário, comissão de óbito e por toda a equipe médica;

u. Manter atualizado e disponibilizar junto ao SESMT o cartão vacinal segundo o calendário pré-estabelecido por eles.

v. Assegurar o cumprimento de todas as metas contratuais estabelecidas pela SES/Goiás com o CONTRATANTE, caso o mesmo for glosado por não atingir, face o não cumprimento das obrigações contratuais e/ou falha na prestação de serviços por parte da CONTRATADA, o valor da glosa será repassado a empresa.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

Metas Contratuais Mensais:

Cirurgias Emergenciais e Programada: 500

5.4. FISCALIZAÇÃO

5.4.1. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por representante do CONTRATANTE especialmente designado para assisti-lo e subsidiá-lo com informações pertinentes a essa atribuição.

5.4.2. As exigências da FISCALIZAÇÃO se basearão no Cronograma de Trabalho Anual, eventuais demandas e Normas vigentes.

5.4.3. A equipe médica deverá desenvolver-se em regime de estreito entendimento entre a equipe de trabalho e a FISCALIZAÇÃO, dispondo esta de amplos poderes para atuar no sentido do cumprimento do Contrato, ficando como sua obrigação e responsabilidade:

a) Fornecer à CONTRATADA todos os elementos indispensáveis à execução dos serviços;

c) Esclarecer prontamente as dúvidas que lhe sejam apresentadas pela CONTRATADA;

d) Expedir por escrito às determinações e comunicações dirigidas à CONTRATADA;

e) Solicitar a imediata retirada do serviço de qualquer integrante da equipe da CONTRATADA que não corresponda, técnica ou disciplinarmente às exigências da FISCALIZAÇÃO, independente de exposição de motivos;

g) Relatar, oportunamente ao CONTRATANTE ocorrências ou circunstâncias que possam acarretar dificuldades no desenvolvimento dos serviços ou inconveniências a terceiros;

5.4.4. A presença da FISCALIZAÇÃO designada pela CONTRATANTE na unidade não diminuirá a responsabilidade da CONTRATADA quanto à perfeita execução dos trabalhos.

5.5. SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO:

Segurança, Higiene e Medicina do Trabalho.

5.5.1. Fica estabelecido que é de responsabilidade da CONTRATADA:

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

a) Cumprir e fazer cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho;

- ✓ Carteira de vacinação;
- ✓ Evidencias educação continuada;
- ✓ Sapato de segurança com CA (certificado de aprovação).

b) Dar ciência aos empregados, por meio de ordens de serviço, das normas regulamentadoras sobre segurança e medicina do trabalho.

5.5.2. A CONTRATADA é obrigada a fiscalizar os médicos quanto ao uso dos equipamentos de proteção individual adequado ao risco envolvido e em perfeito estado de conservação e funcionamento.

A CONTRATADA será responsabilizada por danos pessoais ou materiais havidos em consequência de erros, falhas ou negligências, por ação ou omissão no cumprimento dos regulamentos e determinações relativas à segurança em geral;

5.6. HORÁRIO DE TRABALHO

5.6.1. Os serviços do anestesiologista, dadas suas características operacionais típicas de alta complexidade, deverão ser executados todos os dias da semana, por 2 (dois) Plantonistas diurnos e 1 (hum) noturno (plantões de 12 horas, não consecutivas), por 1 (hum) preceptor (de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00; e por 1 (uma) coordenação das atividades médicas em anestesiologia (de segunda a sexta-feira, das 08:00 as 12:00), devendo ser, ainda, disponibilizado 01 (um) anestesiologista que poderá ser solicitado **quando necessário (houver demandas), o qual será contactado por telefone ou presencialmente a qualquer momento**.

Desta forma, todo o Plano de Trabalho deverá caracterizar suas operações em regime:

- **Anestesiologista Plantonista**
- **Preceptoria em Anestesiologia**
- **Coordenador da Anestesiologia**
- **Anestesiologista Emergência**

Bruno A. Palzão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

5.7. IMPEDIMENTOS

5.7.1. Não poderá se habilitar empresas médicas com histórico que desabone a prestação de seus serviços em contrato anterior ou em vigor com o CONTRATANTE, vedando-as.

6. INDICADORES DE DESEMPENHO

6.1. Os serviços serão avaliados por indicadores a serem definidos pelo CONTRATANTE e comunicados expressa e previamente à CONTRATADA.

7. RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DOS SERVIÇOS PRESTADOS

7.1. Apresentar juntamente com a emissão da Nota Fiscal as evidências dos serviços prestados, tais como:

- ✓ Listagem de pacientes acompanhados;
- ✓ Relatório de procedimentos cirúrgicos realizados;
- ✓ Lista de pacientes emitidos pareceres por setor;
- ✓ Passagem de plantões;
- ✓ Escala de trabalho.

7.2. Contratada deve possuir sistema de gestão para controle de escalas, passagens de plantões, confirmações de presença e troca de escala.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- **Plantonista habilitado/certificado;**
- **Responsável técnico registrado no CREMEGO;**
- **Alvará e ou Licença Sanitária;**
- **Atestado de capacidade técnica.**

8. VALOR DE REFERÊNCIA

8.1. Valor mensal de teto máximo para a prestação de Serviços:

- **Anestesiologista plantonista R$ 1.750,00 (um mil e setecentos e cinquenta reais);**
- **Preceptoria em Anestesiologia, R$ 8.000,00 (oito mil reais) /mês;**

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

- **Coordenador de Anestesiologia, R$ 10.000,00 (dez mil reais) /mês;**
- **Anestesiologista de Emergência R$ 525,00 (quinhentos e vinte e cinco reais) por solicitação.**

OBS.: Sendo valores brutos inclusos dos impostos da prestação de serviços.

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

Anexo II – Proposta de Preço

4HEALTH
SERVIÇOS MÉDICOS

EMPRESA:	4 HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP			
FANTASIA	4 HEALTH SERVIÇOS MEDICOS			
CNPJ:	22.571.753/0001-90	INSC. ESTADUAL:		ISENTO
ENDEREÇO:	RUA SALVADOR COM RUA TEREZINA – EDIFICIO ESSENCIALE PREMIER			
N.º	40	COMPLEMENTO:	SALA 605	
BAIRRO:	SETOR ALTO DA GLORIA		TELEFONE:	(62) 3626 - 5223
E-MAIL:	gustavo@4healthsm.com.br ou brunofaleiros@4healthsm.com.br			
RESPONSÁVEL	DR. BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS			
VALIDADE DA PROPOSTA:	A validade da proposta é de 90 dias, conforme art. 6º lei 10.520/2002.			
BANCO	SICOOB – AG: 5004 – C/C: 110119-6			

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HUPA
PROCESSO SELETIVO 013/2020 - HUAPA

ANESTESIA			
SETOR	DESCRITIVO	VALOR UNITARIO/ MÉDICO	VALOR MENSAL GLOBAL
ANESTESIA	02 (Dois) Médicos Plantonistas das 07h às 19h, todos os dias da semana. (Valor do Plantão)	R$ 1.664,75	R$ 101.549,75
	01 (um) Médico plantonista das 19h às 07h, todos os dias da semana. (Valor do Plantão)	R$ 1.664,75	R$ 50.774,87
	01 (um) Preceptor Médico das 08 às 12 h, de segunda a sexta. (valor mensal).	R$ 7.977,26	R$ 7.977,26
	01 (Um)Coordenador Médico das 08 às 12 h, de segunda a sexta. (valor mensal)	R$ 9.970,03	R$ 9.970,03
ANESTESIA EMERGENCIAL	Anestesiologista – emergencial sob demanda (não estimada)	R$ 524,09	N/A
VALOR MENSAL			R$ 170.271,91

Valor Mensal da Proposta: R$ 170.271,91(cento e setenta mil duzentos e setenta e um reais noventa e um centavos).

Observações:

O item **"ANESTESIOLOGISTA – EMERGENCIAL SOB DEMANDA"** não possui previsão de quantidade de profissionais ou de número de plantões mensais e, portanto, não foi possível estimar um valor global mensal para referido item. Dessa forma, seu valor foi retirado do valor mensal global, sendo informado apenas o valor unitário por chamada.

Para fins de valor global mensal, foi considerado mês com 30,5 dias.

Rua Salvador esq. c Rua Terezina, Nº 40, Sala 605 - Edifício Essenciale Premier, Setor Alto da Glória
CEP: 74.115-060, Goiânia - GO
(62) 3626.5223 www.4healthsm.com.br
CNPJ: 22.571.753/0001-90

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

Digitalizada com CamScanner

4HEALTH
SERVIÇOS MÉDICOS

O preço acima considera todas as exigências contidas no Edital de Processo Seletivo nº 013/2020 - HUAPA, e ainda, todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros encargos sociais e demais despesas diretas e indiretas incidentes sobre o serviço.

A validade dos preços e condições desta proposta é de 90 (noventa) dias, a contar da data estabelecida no preâmbulo do Edital de Processo Seletivo nº 013/2020 - HUAPA, para a abertura dos envelopes contendo a documentação e Proposta Comercial das Licitantes.

Declaro, sob as penas da lei, que o(s) objeto (s) ofertado (s) atende (m) a todas as especificações constantes no Edital e seus anexos.

Goiânia, 22 de julho de 2020.

GUSTAVO PAIXAO FALEIROS.
634.579.621-20

Gustavo Paixão Faleiros
Diretor Administrativo / Comercial

22.571.753/0001-90
4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
RUA 5 Nº 691 QD.C-4 LT. 16E SALA 1211
ED. THE PRIME TAMANDARÉ OFFICE
CEP: 74115-060
GOIÂNIA - GO

Rua Salvador esq. c Rua Terezina, Nº 40, Sala 605 – Edifício Essencial e Premier, Setor Alto da Glória
CEP: 74.115-060. Goiânia – GO
(62) 3626.5223 www.4healthsm.com.br
CNPJ: 22.571.753/0001-90

Bruno A. Paixão Faleiros
Nefrologista
CRM-GO 16.123

Digitalizada com CamScanner

PROCESSO SELETIVO Nº 013/2020 – HUAPA

O **Instituto de Gestão e Humanização – IGH,** torna público para conhecimento dos interessados, que realizará **Processo Seletivo** objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos de **ANESTESIOLOGIA** em prol do **HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HUAPA**, registrado no CNES sob o nº 5419662, com sede Av. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74.949-210, atualmente sob gestão do **Contratante** em convênio com a **Secretaria de Saúde do Estado de Goiás**, conforme especificações constantes dos Anexos deste Edital.

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O Processo Seletivo Simplificado será regido por este edital, seus anexos e eventuais retificações;

1.2. O prazo de validade deste Processo Seletivo é de 12 (doze) meses, contados a partir da data da publicação da homologação do resultado final no sítio do Instituto de Gestão e Humanização, no link de Processos Seletivos, na aba correspondente ao resultado de processos seletivos da unidade correspondente.

1.3. Ocorrendo vacância e necessidade de suprimento emergencial, no prazo de validade da seleção, poderão ser convocados os proponentes classificados, respeitando a ordem de classificação, inclusive consultando o aceite da proposta do primeiro colocado;

2. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1. Poderão participar do presente Processo Seletivo tantos quantos interessados que atendam a todas as condições e exigências deste Edital;

2.2. Não será admitida a participação de empresas, na qualidade de proponentes, que:

a) Estejam reunidas em consórcio e sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;

b) Estrangeiras que não funcionem no País;

c) Empresa suspensa de participar em licitações ou impedida de contratar com o Estado de Goiás;

d) Empresa declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja

promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade;

e) Empresa que se encontre sob falência, recuperação judicial, concurso de credores, dissolução ou liquidação;

f) Empresa que esteja cumprindo pena de interdição temporária de direito devido à prática de atividades lesivas ao meio ambiente, nos termos da Lei no 9.605/1998;

g) Empresa que esteja proibida, pelo Conselho Administrativo de Defesa Econômica (CADE), de participar de licitação junto à Administração Pública, nos termos da Lei no 8.884/1994.

h) Sociedades cooperativas de mão de obra;

3. DA REALIZAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO – SESSÃO PÚBLICA

3.1. As etapas deste processo seletivo ocorrerão em dia único, com a apresentação do envelope de Habilitação e Proposta de Preço para os serviços;

3.2. Os Documentos de Habilitação e a Proposta de Preços, deverão ser entregues à Comissão de Processo Seletivo, através de envio eletrônico, pelo e-mail processoseletivo@igh.org.br, na data e horário abaixo especificados.

3.3. Eventual alteração no cronograma será devidamente publicada no site do IGH.

3.4. O envio eletrônico em data e horário divergente do abaixo citado ensejará o não conhecimento da proposta.

Prazo para apresentação de propostas: 22 de Julho de 2020; **Horário:** das 09:00h às 09:30h

4. DA IDENTIFICAÇÃO DOS ENVELOPES

4.1. O envelope deverá conter, além dos dados do proponente o endereçamento ao Instituto de Gestão e Humanização – IGH, da forma abaixo:

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH PROCESSO SELETIVO Nº 013/2020 – HUAPA

5. DA HABILITAÇÃO

5.1. A etapa de Habilitação compõe-se de 03 (três) subetapas: Habilitação Jurídica, Qualificação Técnica e Regularidade Fiscal;

5.2. Para fins de Habilitação Jurídica, será exigida a seguinte documentação:

a) Cédula de identidade do representante legal da empresa;

b) Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato social em vigor, devidamente registrado, acompanhado dos documentos comprobatórios de eleição de seus administradores;

c) Cartão de CNPJ (Comprovante de inscrição e situação cadastral);

d) Certidão Negativa de Recuperação Judicial e Falência emitida pelo Poder Judiciária com jurisdição da matriz do proponente.

5.3. Para fins de Qualificação Técnica, será exigida a seguinte documentação:

a) Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove que a empresa participante executou ou executa os serviços objeto deste edital e está apta para o desempenho de atividades pertinentes e compatíveis em características e quantitativos com o objeto do presente processo seletivo;

5.4. Quanto à Regularidade Fiscal, será exigida a seguinte documentação:

a) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativa ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

b) Prova de regularidade perante a Fazenda Federal, Estadual de Goiás, e Municipal do domicílio ou sede do proponente;

c) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), emitida pela Caixa Econômica Federal.

d) Prova de regularidade relativa junto à Justiça do Trabalho através da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT.

5.5. Os documentos poderão ser apresentados em cópias sem autenticação, podendo a Comissão de Processo Seletivo solicitar, a qualquer tempo, documentos originais ou em cópias autenticadas;

5.6. A não apresentação da totalidade dos documentos exigidos no dia e hora acima citados, ou ainda a apresentação de documentos ou certidões vencidas, poderá ensejar a automática inabilitação do proponente.

6. DA PROPOSTA DE PREÇO

6.1. A proposta deverá ser apresentada nos termos exigidos neste Edital, redigida com clareza, em língua portuguesa, com prazo não inferior a 90 dias contados da data de apresentação, devendo ainda necessariamente:

a) Ser apresentada impressa e assinada em formato PDF;

b) Conter todos os itens técnicos de acordo com o Termo de Referência e anexos, com seus respectivos preços globais, inclusive todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Processo Seletivo;

c) Conter as especificações técnicas dos serviços e eventuais equipamentos de forma clara, descrevendo detalhadamente as características técnicas da oferta;

6.2. A Proposta de Preço deverá conter ainda a identificação da empresa proponente, com a indicação do:

a) Nome empresarial;
b) CNPJ;
c) Endereço completo, inclusive CEP;
d) Telefone;
e) Endereço eletrônico.
f) Declaração de total conhecimento e concordância com os termos deste Edital e seus anexos;
g) Quaisquer outras informações afins, imprescindíveis para a correta análise da proposta;

6.3. Serão desclassificadas as propostas elaboradas em desacordo com este Edital.

7. DO JULGAMENTO E ANÁLISE

7.1. Serão classificadas as propostas que estiverem de acordo com os critérios de avaliação constantes deste Processo Seletivo.

7.2. Serão desclassificadas as propostas de preços:

a) Que não atendam às exigências deste Processo;
b) Que não apresentem os documentos conforme solicitados no item 04 deste Edital;
c) Com preços excessivos ou manifestamente inexequíveis, entendendo como inexequível proposta com valor inferior à 30% da segunda menor proposta apresentada;

7.3. Será considerado "melhor preço" proposto àquele que resultar no menor valor GLOBAL para execução dos serviços ora selecionados, observadas, inclusive, a melhor técnica proposta;

4

7.4. O IGH se reserva ao direito de realizar, se necessário, eventual negociação para obtenção de condições mais vantajosas, junto às empresas classificadas, a qual será enviada ao e-mail constante da proposta apresentada;

7.5. A obtenção de propostas substitutivas mais vantajosas importará na obrigatoriedade de sua apresentação escrita e assinada pelo Proponente, não cabendo qualquer direito de reclamação às demais proponentes.

8. DA PUBLICAÇÃO DO RESULTADO

8.1. O IGH publicará somente em seu website institucional o resultado do processo seletivo no link de Processos Seletivos, na aba (caixa) correspondente ao processo seletivo em espécie.

9. DO PRAZO PARA RECURSO

9.1. Após a publicação de resultado, será concedido prazo de 02 (dois) dias úteis para interposição de recurso escrito e encaminhado para o e-mail processoseletivo@igh.org.br, contendo a qualificação das partes e razões recursais, sendo este julgado pela Comissão de Processo Seletivo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, e publicada no website institucional no link de Processos Seletivos, na aba (caixa) correspondente ao processo seletivo em espécie.

10. DO CONTRATO

10.1. As obrigações decorrentes do presente processo seletivo serão formalizadas através da assinatura de contrato de prestação de serviços, do qual fará parte, independentemente de transcrição, do presente Edital, seus anexos e a proposta do proponente vencedor, no que couber;

10.2. Após a homologação do resultado final do processo seletivo, o proponente vencedor será convocado por escrito, para, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, retirar, assinar e devolver o instrumento contratual;

11. DISPOSIÇÕES GERAIS:

11.1. É assegurado ao IGH o direito de revogar ou anular, no todo ou em parte, o presente processo seletivo, dando ciência aos proponentes, mediante

5

publicação no website no link de Processos Seletivos, na aba (caixa) correspondente ao processo seletivo em espécie.

11.2. É facultado ao IGH, em qualquer fase do presente processo seletivo, promover diligências com o fim de esclarecer ou complementar a instrução do processo;

11.3. As decisões referentes a este processo seletivo deverão ser comunicadas aos proponentes mediante publicação no website no link de Processos Seletivos, na aba (caixa) correspondente ao processo seletivo em espécie, ou por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento, principalmente mediante o e-mail informado na proposta;

11.4. O IGH poderá, a qualquer tempo que anteceda a celebração do instrumento contratual e a seu exclusivo critério, cancelar o processo seletivo, sem justificativa, e sem que caibam aos proponentes quaisquer direitos, vantagens ou indenizações.

11.5. O prazo para eventual impugnação ou questionamentos sobre o presente edital será de 2 dias úteis, a fluir a partir da publicação do edital no site do IGH.

11.6. Os casos não previstos neste Edital serão decididos exclusivamente pelo Instituto de Gestão e Humanização – IGH.

Goiás, 8 de Julho de 2020.

Comissão de Processo Seletivo

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

6

TERMO DE REFERÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ANESTESIOLOGIA

(Procedimentos Técnico e Memorial Descritivo)

1. OBJETIVO DOS SERVIÇOS

O presente documento estabelece as condições técnicas mínimas a serem respeitadas pela CONTRATADA para a prestação de serviços médicos de anestesiologia no Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia (HUAPA), gerido pelo Instituto de Gestão e Humanização no Estado de Goiás (IGH), conforme preconizado na Portaria n° 1.366 de 08 de julho de 2013 do Ministério da Saúde.

2. DEFINIÇÕES

É compreendido como serviços médicos de anestesiologia os serviços prestados por médicos especializados nesta área de atuação, que funcionará 24h por dia, todos os dias da semana, na condição de:

Postos de Trabalho			
Função	Qte	Horário de Trabalho	Dias
Plantonista – Diurno	2	07:00 às 19:00	Segunda à Domingo
Plantonista – Noturno	1	19:00 às 07:00	Segunda à Domingo
Preceptor	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta
Coordenador	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta
Anestesiologista – Emergência	NA	Sob Demanda	Sob Demanda

OBS 1: No caso do Coordenador, quando necessário (se houver demandas), também será acionado por telefone ou presencialmente a qualquer momento;

OBS 2: No caso do Preceptor aulas teóricas e práticas, quando necessário, (se houver demandas), também será acionado por telefone ou presencialmente a qualquer momento.

OBS 3: Quando necessário a demanda a pedido da Diretoria Técnica da unidade a empresa será acionada para realização de cirurgias emergenciais, oportunidade em que deverá disponibilizar anestesiologista para o citado procedimento.

2.1. O trabalho do médico anestesiologista plantonista abrangerá as seguintes funções:

a. Realizar consulta pré-anestésica em todos os pacientes internados no HUAPA (todas as unidades) que tenham indicação de realização de cirurgia, procedimento diagnóstico ou terapêutico, emitindo parecer sobre a condição clínica do paciente de realizar o procedimento sob anestesia a ser realizada por anestesiologista, salvo em situações de urgência e emergência;

b. Interagir com os cirurgiões, com os demais anestesistas e com as Coordenações do Centro Cirúrgico, para definição das prioridades técnicas que definem ordenação da execução dos procedimentos cirúrgicos, de acordo com os aspectos éticos e legais, e normas internas da CONTRATANTE cabíveis;

c. Avaliar, prescrever, acompanhar, requisitar exames, requisitar pareceres, requisitar procedimentos e **prestar todos os cuidados médicos necessários aos pacientes que requeiram cuidados da anestesiologia em qualquer unidade do HUAPA, em especial no Centro Cirúrgico, indicando o ato anestésico recomendado a cada caso;**

d. Realizar todos os procedimentos referentes ao ato anestésico pré, intra e pós-operatório imediato, se responsabilizando pela avaliação e liberação do paciente para a unidade de internação adequada, seja enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), boxes intensivos, observação ou Pronto Socorro (PS). Quando no Centro Cirúrgico, a recuperação pós-anestésica se dará, rotineiramente, no CRPA (Centro de Recuperação Pós-Anestésica);

e. Realizar os procedimentos anestésicos quando indicado, para os pacientes de exames de imagem no HUAPA, independente do serviço ser terceirizado, tanto a nível ambulatorial (com liberação após recuperação pós-anestésica) quanto sob internação;

f. Adotar todas as medidas clínicas, além dos referentes ao procedimento anestésico, durante todo o ato cirúrgico, em apoio ao cirurgião, inclusive quanto à hemoterapia, quando indicada;

g. Alinhar os cuidados do paciente com os cirurgiões, de modo a estabelecer padrão uniforme de conduta durante todo o ato cirúrgico;

h. Adotar as medidas proativas cabíveis, visando o melhor nível de assistência e menor tempo de espera, considerando-se as variáveis técnicas, para o ato anestésico;

i. Atuar em conjunto com as equipes cirúrgicas nos casos que exijam suporte médico, tanto no pré, intra e pós-anestésico imediato, de acordo com as rotinas do CONTRATANTE;

j. Promover a passagem do plantão ao seu substituto, dando ciência do planejamento propedêutico e terapêutico, dos pacientes sob seus cuidados;

k. Apoiar o Coordenador Médico do Pronto Socorro e o Coordenador do Plantão, de acordo com as rotinas estabelecidas pela CONTRATANTE e Normas Legais previstas;

l. Apoiar a Gerência e Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, o Coordenador Médico do Pronto Socorro e a Diretoria Técnica na gestão de leitos da unidade;

m. Colaborar com os Coordenadores de Plantão, Coordenações Médicas e Multidisciplinares, com a Gerência de Enfermagem, com o Coordenador Médico do Pronto Socorro e com a Diretoria Técnica do hospital, objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

n. Preencher, adequadamente, o prontuário dos pacientes para efeito de registro técnico legal, estatística e pesquisa científica;

o. Quando ocorrer em pacientes sob seus cuidados, preencher adequadamente todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, conforme normas legais em vigor, bem como médico substituto, se necessário;

p. Cumprir todas as normas emanadas do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH do CONTRATANTE;

q. Proporcionar ao SAME, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

r. Emitir relatórios médicos de pacientes sob seus cuidados ou como médico substituto, passados ou presentes, quando solicitado, de acordo com as normas éticas e legais, e rotinas do CONTRATANTE;

s. Colaborar com o Núcleo de Segurança do Paciente – NSP e Comissões Hospitalares constituídas para o bom andamento de suas atividades;

t. Colaborar ativamente na humanização do atendimento hospitalar;

u. Zelar pela guarda, controle, manutenção e conservação dos equipamentos e materiais utilizados;

v. Participar da elaboração, divulgação dos protocolos, bem como mantê-los atualizados, sempre que requisitado;

w. Cumprir as condutas previstas em protocolos institucionais, salvo situações tecnicamente incontestáveis que deverão ser registradas em prontuário do paciente e notificadas à Coordenação Médica da Anestesiologia para análise e encaminhamento à Coordenação Médica do Pronto Socorro;

x. Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

y. Primar pelo respeito ao consagrado sistema da hierarquia em todas as atividades desenvolvidas no hospital;

z. Promover educação permanente, em consonância com as Coordenações, com a equipe da Anestesiologia;

aa. Participar de reuniões e outras atividades quando convocadas pela Coordenação Médica da Anestesiologia e Diretorias do CONTRATANTE;

bb. Cumprir fielmente as Normas Institucionais do CONTRATANTE, bem como as normas legais;

cc. Apoiar a Diretoria na execução e cumprimento de metas e outras obrigações contratuais do CONTRATANTE junto à Secretaria Estadual de Saúde – SES.

2.2. O Trabalho do Anestesiologista Preceptor abrangerá as seguintes funções:

a. Mesmas funções do anestesiologista plantonista, cabíveis ao profissional que exerce a preceptoria;

10

b. Supervisionar e validar todos os atos médicos dos residentes na sua especialidade que estejam estes exercendo as atividades de anestesiologista, acima descritos;

c. Elaborar e assegurar o cumprimento do calendário e ou cronograma estrutural acadêmico no que tange aulas teóricas e práticas, bem como avaliações seriadas;

d. Distribuir de forma uniforme, as atividades da especialidade entre os médicos residentes, de modo a eles participarem de todas as atividades da especialidade, adotando as medidas proativas cabíveis, zelando pelo fiel cumprimento das rotinas do CONTRATANTE, em conformidade com o preconizado pela COREME;

e. Elaborar e assegurar o cumprimento da escala de atividades dos residentes de acordo com as legislações vigentes;

f. Estimular os estudos e produção científica, promovendo ainda, outras atividades científicas e de aprendizagem como debates, estudos de casos, workshops, oficinas, etc., em conjunto com a COREME;

g. Um dos preceptores preferencialmente tem que possuir mestrado na área, os demais preceptores possuírem título superior de especialidade;

h. Participar de reuniões quando convocadas pela COREME da unidade;

i. Apresentar mensalmente relatório de atividades realizadas, juntamente com lista de presenças, atas de reuniões e tópicos de aulas. Bem como, status de plano de aula e ou cronograma meta x realizado.

j. Atender ambulatório de primeiro atendimento anestésico (avaliação pré-anestésica se necessário e em conjunto com as equipes cirúrgicas), bem como realizar procedimentos anestésicos nas cirurgias programadas/eletivas.

2.3. O trabalho do Coordenador da Anestesiologia abrangerá as seguintes funções:

a. Coordenar, controlar e avaliar o desenvolvimento dos cuidados anestesiológicos aos pacientes do CONTRATANTE que assim o requeira, hospitalizados ou em pronto socorro, visando o melhor nível de

assistência e a gestão adequada da permanência dos mesmos na unidade;

b. Supervisionar a admissão, alta e movimentação de pacientes do CONTRATANTE em Centro Cirúrgico;

c. Coordenar, executar, controlar e avaliar as atividades pertinentes à área médica anestesiológica, visando à melhoria da assistência ao paciente e a integralidade da mesma;

d. Coordenar os registros diários dos serviços prestados pelos anestesiologistas plantonistas e preceptores;

e. Colaborar com os Coordenadores de Plantão, com o Coordenador Médico do Pronto Socorro e do Centro Cirúrgico e com a Diretoria Técnica do hospital objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

f. Supervisionar o preenchimento adequado do prontuário dos pacientes pelos médicos anestesiologistas de acordo com as normas legais e rotinas do CONTRATANTE e para efeito de estatística e pesquisa científica;

g. Zelar para que as avaliações pré-anestésicas sejam feitas diariamente, nos horários previstos nas rotinas do CONTRATANTE, aos pacientes hospitalizados e que sejam realizadas mensalmente reuniões científicas com todo o corpo de anestesiologistas, abertas ao Corpo Clínico do CONTRATANTE;

h. Elaborar escala médica de atendimento hospitalar em regime de internação e em Pronto Socorro, para os anestesiologistas, inclusive os médicos voluntários, se houver;

i. Supervisionar o preenchimento de todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, no que se refere à parte médica, promovendo medidas corretivas, e atuando como médico substituto, se necessário;

j. Proporcionar ao SAME, em conjunto com os anestesiologistas, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

k. Estimular a prática profissional interdisciplinar no hospital;

l. Colaborar na humanização do atendimento hospitalar;

m. Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

n. Primar pelo respeito ao consagrado sistema da hierarquia em todas as atividades desenvolvidas na clínica;

o. Zelar pela guarda, controle, manutenção e conservação do equipamento e material utilizado;

p. Elaborar, homologar, implantar e disseminar protocolos médicos da especialidade (anestesiologia), bem como mantê-los atualizados;

q. Promover educação permanente com a equipe médica;

r. Apoiar a Gerência e Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, a Coordenação Médica do Pronto Socorro, as demais Coordenações Médicas e a Diretoria Técnica, na gestão da logística hospitalar;

s. Participar de reuniões e outras atividades convocadas pela Diretoria da CONTRATANTE;

t. Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE, bem como as normas legais;

u. Assegurar com a Diretoria a execução e cumprimento de metas e outras obrigações contratuais da CONTRATANTE junto à Secretaria Estadual de Saúde–SES.

2.4. O trabalho Anestesiologista de Emergência (sob demanda) abrangerá as seguintes funções:

a. Realizar todos os procedimentos de emergência sob demanda, referente ao ato anestésico intra e pós-operatório imediato, se responsabilizando pela avaliação e liberação do paciente para a unidade de internação adequada, seja enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), boxes intensivos, observação ou Pronto Socorro (PS). Quando no Centro Cirúrgico, a recuperação pós-anestésica se dará, rotineiramente, no CRPA (Centro de Recuperação Pós-Anestésica);

b. Adotar todas as medidas clínicas, além dos referentes ao procedimento anestésico, durante todo o ato cirúrgico, em apoio ao cirurgião, inclusive quanto à hemoterapia, quando indicada;

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

A CONTRATADA deverá planejar atividades para assegurar o bom relacionamento entre as equipes assistências, o atendimento mais adequado para os pacientes ambulatoriais e internado do CONTRATANTE, bem como auxiliar nos serviços compreendidos em:

a. **ENFERMARIA, OBSERVAÇÃO, CENTRO CIRÚRGICO, UTI E PRONTO SOCORRO:**

- Avaliar e responder os pareceres que forem indicadas avaliações pré-anestésicas, conforme rotinas estabelecidas da CONTRATANTE, solicitando os exames e alterando as prescrições, se cabível, e relatando as orientações no parecer;

- Quando houver impedimento técnico para a realização da anestesia para o procedimento, interagir com o médico solicitante do procedimento esclarecendo os motivos e alinhando condutas.

4. NORMAS APLICÁVEIS

Este documento visa definir os princípios básicos e normas técnicas que nortearão a execução dos serviços médicos em anestesiologia.

Os serviços deverão obedecer às normas e procedimentos enumerados a seguir e suas atualizações:

a. **Diretrizes para a implantação de complexos reguladores**– NIR
b. **Portaria SAS N. º 39 de 06 de fevereiro de 2006**– NIR
c. **Portaria SAS N. º 505 de 08 de agosto de 2002**– NIR
d. **Portaria SAS N. º 589 de 27 de dezembro de 2001**– NIR
e. **NOB-SUS N. º 93 Brasília, 1993** – NIR
f. **NOB-SUS N. º 96 Brasília, 1996** – NIR
g. **Politica Nacional de atenção às urgências 2. ed. Brasília 2004** – Pronto Atendimento, Observações, UTI, Enfermarias, Centro Cirúrgicos
h. **NR-5** - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes;
i. **NR-6** - Equipamento de Proteção Individual;
j. **NR-7** - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;
k. **NR-9** - PPRA – Programa de Prevenção dos Riscos Ambientais;
l. **PORTARIA MTE N. º 3.214/78** – Qualidade do Ambiente Para o Trabalhador: Normas Regulamentadoras;

14

m. **NR-24** - Condições Sanitárias e de Conforto nos Locais de Trabalho;
n. **NR-32** - Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde;
o. **NR-33** - Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaço Confinado;
p. **RDC-50** - Regulamento Técnico para Planejamento, Programação, Elaboração e Avaliação de Projetos Físicos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde;
q. **RDC-07** – Requisitos sobre UTI
r. **Portaria 895 – Requisitos de UTI**
s. **Portaria 1366 de Rede de Urgência e Emergência;**
t. **CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA** – CFM
u. **SÉRIE PACTOS DA SAÚDE vol 6** – NIR
v. **RESOLUÇÃO CFM Nº 2.156/2016** - Estabelece os Critérios de Admissão e Alta em Unidade de Terapia Intensiva.
w. **PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013** - Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).
x. **Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (2016-2020)**
y. **LEI N. º 15.802 – NT. N. º 17/2014/CBMGO** - Brigada de Incêndio

5. REQUISITOS TÉCNICOS DE APLICAÇÃO GERAL

5.1. OBJETIVO

5.1.1. Estas especificações são de caráter geral e farão parte integrante do Termo de Contrato, independentemente de sua transcrição.

5.2. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

5.2.1. Liberação dos acessos necessários na unidade para a movimentação dos médicos da CONTRATADA.
5.2.2. Notificar imediatamente a CONTRATADA sobre qualquer irregularidade encontrada na execução dos serviços.
5.2.3. Efetuar os pagamentos devidos nas condições estabelecidas.
5.2.4. Manter preposto, formalmente designado pela Administração, para fiscalizar o Contrato. A Fiscalização do CONTRATANTE não exime a contratada das responsabilidades elencadas no **item 5.3.**

5.3. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.3.1. É obrigação da CONTRATADA fornecer a mão de obra médica de anestesiologia necessária, todos os dias durante o mês para operacionalização dos setores, conforme previsto no item "2" acima, assegurando e mantendo a segurança do paciente e os itens do contrato, sendo isso de responsabilidade da CONTRATADA:

a. Elaborar **Plano de Trabalho e de Capacitação Periódica** contendo todas as ações corretivas e preventivas, capacitação técnica, organograma contendo a estruturação da equipe, medição de resultados (analise critica de indicadores), entre outros quesitos de relevância para a prestação deste serviço, e garantir o cumprimento do contrato de gestão;
O Plano de Capacitação Periódico deverá conter Procedimentos Operacionais Padrão (POP) para cada processo de sua abrangência.
Os POP deverão ser abrangentes e conter em si, listados e detalhados, todos os procedimentos de processos previstos na função da anestesiologia. Os procedimentos previstos nos POP deverão estar distribuídos em rotinas diárias, semanais, mensais, trimestrais, semestrais e anuais (se for o caso) aplicáveis de acordo com as necessidades específicas dos setores em que os anestesiologistas atuam.

b. Controlar e comprovar a assiduidade e pontualidade de seus médicos, assim como o atendimento ao regime de horas estipulado para cada um através de escala de trabalho a ser desenvolvida pela CONTRATADA e apresentada ao CONTRATANTE no 20º dia do mês anterior ao serviço prestado;

c. Assegurar e cumprir todas as solicitações do CONTRATANTE no que tange o processo de acreditação (ONA).
- ✓ Participação nos treinamentos, educações permanentes e reuniões;
- ✓ Elaboração de Procedimentos Padrão e Sistêmico (POP, OS, IT e PS);
- ✓ Atender aos procedimentos internos da unidade;

d. Realizar os serviços descritos no Plano de Trabalho bem como eventuais demandas, de acordo com a melhor técnica aplicável, com zelo e diligência;

e. Garantir treinamento periódico para toda a sua equipe médica, apresentando cronograma semestral à CONTRATANTE, para garantir a prestação de serviços adequada;

f. Fornecer, às suas expensas, materiais e equipamentos de proteção individual aos funcionários dentro da sua coordenação, com exceção dos ligados diretamente à assistência (luvas de procedimentos, etc.);

g. Empregar mão de obra qualificada, habilitada e compatível com o grau de especialização do serviço, conforme Regimento Interno da CONTRATANTE;

h. Homologar nome para ocupar a Coordenação Médica junto ao CONTRATANTE;

i. Manter quantitativo de postos suficientes para atendimento dos serviços previstos neste TERMO DE REFERÊNCIA, sem interrupção, seja por motivo de férias, descanso semanal, licença, greve, falta ao serviço ou demissão de empregados, os quais não terão, em hipótese alguma, qualquer relação de emprego com o IGH;

j. Fornecer, sempre que solicitado pela CONTRATANTE, comprovantes de pagamentos aos empregados e dos recolhimentos dos encargos sociais e trabalhistas;

k. Apresentar e homologar com o CONTRATANTE a relação nominal e documental dos Médicos em atividade nas dependências do CONTRATANTE, mencionando os respectivos endereços residenciais, e documentos pertinentes, comunicando qualquer alteração para atualização do CNES e demais órgãos;

l. Manter um supervisor responsável pelo gerenciamento dos serviços, com poderes de representante ou preposto, para tratar com a FISCALIZAÇÃO sobre assuntos relacionados à execução dos serviços;

m. Substituir, sempre que solicitado/exigido pelo CONTRATANTE e **independentemente de apresentação da justificativa por parte desta**, qualquer médico cuja atuação, permanência e/ou comportamento sejam julgados prejudiciais, inconvenientes ou insatisfatórios à disciplina ou à prestação dos serviços de acordo com o padrão do estabelecimento;

n. Receber, acompanhar e prestar as informações solicitadas por órgãos fiscalizadores no desempenho de suas atribuições,

devendo ainda submeter às notificações a Diretora Geral da Unidade;

o. Responsabilizar-se pelo pagamento de eventuais multas aplicadas por autoridades federais, estaduais e municipais em consequência de fato a ela imputável e relacionados com os serviços e/ou fornecimentos contratados;

p. Responsabilizar-se legalmente no tocante a eventuais infrações na esfera civil, penal, trabalhista, tributária e ética profissional;

q. Manter atualizada a documentação apresentada para contratação, devendo a CONTRATADA informar ao IGH, imediata e formalmente, caso ocorra, a impossibilidade de renovação ou apresentação de qualquer desses documentos;

r. Responder pela existência de todo e qualquer vício, irregularidade ou simples defeito de execução, comprometendo-se a removê-lo ou repará-lo, desde que provenham de má execução dos serviços;

s. Responder por quaisquer danos causados por máquinas, equipamentos ou pessoal sob sua responsabilidade, ou a ela prestando serviços, do CONTRATANTE ou de terceiros; constatado o dano, deverá o mesmo ser prontamente reparado pela CONTRATADA, sem ônus para o CONTRATANTE, de forma a propiciar as condições originais;

t. Assegurar o cumprimento de todas as solicitações do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), comissão de prontuário, comissão de óbito e por toda a equipe médica;

u. Manter atualizado e disponibilizar junto ao SESMT o cartão vacinal segundo o calendário pré-estabelecido por eles.

v. Assegurar o cumprimento de todas as metas contratuais estabelecidas pela SES/Goiás com o CONTRATANTE, caso o mesmo for glosado por não atingir, face o não cumprimento das obrigações contratuais e/ou falha na prestação de serviços por parte da CONTRATADA, o valor da glosa será repassado a empresa.

Metas Contratuais Mensais:

Cirurgias Emergenciais e Programada: 500

5.4. FISCALIZAÇÃO

5.4.1. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por representante do CONTRATANTE especialmente designado para assisti-lo e subsidiá-lo com informações pertinentes a essa atribuição.

5.4.2. As exigências da FISCALIZAÇÃO se basearão no Cronograma de Trabalho Anual, eventuais demandas e Normas vigentes.

5.4.3. A equipe médica deverá desenvolver-se em regime de estreito entendimento entre a equipe de trabalho e a FISCALIZAÇÃO, dispondo esta de amplos poderes para atuar no sentido do cumprimento do Contrato, ficando como sua obrigação e responsabilidade:

a) Fornecer à CONTRATADA todos os elementos indispensáveis à execução dos serviços;

c) Esclarecer prontamente as dúvidas que lhe sejam apresentadas pela CONTRATADA;

d) Expedir por escrito às determinações e comunicações dirigidas à CONTRATADA;

e) Solicitar a imediata retirada do serviço de qualquer integrante da equipe da CONTRATADA que não corresponda, técnica ou disciplinarmente às exigências da FISCALIZAÇÃO, independente de exposição de motivos;

g) Relatar, oportunamente ao CONTRATANTE ocorrências ou circunstâncias que possam acarretar dificuldades no desenvolvimento dos serviços ou inconveniências a terceiros;

5.4.4. A presença da FISCALIZAÇÃO designada pela CONTRATANTE na unidade não diminuirá a responsabilidade da CONTRATADA quanto à perfeita execução dos trabalhos.

5.5. SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO:

Segurança, Higiene e Medicina do Trabalho.

5.5.1. Fica estabelecido que é de responsabilidade da CONTRATADA:

19

a) Cumprir e fazer cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho;

- ✓ Carteira de vacinação;
- ✓ Evidencias educação continuada;
- ✓ Sapato de segurança com CA (certificado de aprovação).

b) Dar ciência aos empregados, por meio de ordens de serviço, das normas regulamentadoras sobre segurança e medicina do trabalho.

5.5.2. A CONTRATADA é obrigada a fiscalizar os médicos quanto ao uso dos equipamentos de proteção individual adequado ao risco envolvido e em perfeito estado de conservação e funcionamento.

A CONTRATADA será responsabilizada por danos pessoais ou materiais havidos em consequência de erros, falhas ou negligências, por ação ou omissão no cumprimento dos regulamentos e determinações relativas à segurança em geral;

5.6. HORÁRIO DE TRABALHO

5.6.1. Os serviços do anestesiologista, dadas suas características operacionais típicas de alta complexidade, deverão ser executados todos os dias da semana, por 2 (dois) Plantonistas diurnos e 1 (hum) noturno (plantões de 12 horas, não consecutivas), por 1 (hum) preceptor (de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00; e por 1 (uma) coordenação das atividades médicas em anestesiologia (de segunda a sexta-feira, das 08:00 as 12:00), devendo ser, ainda, disponibilizado 01 (um) anestesiologista que poderá ser solicitado **quando necessário (houver demandas), o qual será contactado por telefone ou presencialmente a qualquer momento**.

Desta forma, todo o Plano de Trabalho deverá caracterizar suas operações em regime:

- **Anestesiologista Plantonista**
- **Preceptoria em Anestesiologia**
- **Coordenador da Anestesiologia**
- **Anestesiologista Emergência**

5.7. IMPEDIMENTOS

5.7.1. Não poderá se habilitar empresas médicas com histórico que desabone a prestação de seus serviços em contrato anterior ou em vigor com o CONTRATANTE, vedando-as.

6. INDICADORES DE DESEMPENHO

6.1. Os serviços serão avaliados por indicadores a serem definidos pelo CONTRATANTE e comunicados expressa e previamente à CONTRATADA.

7. RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DOS SERVIÇOS PRESTADOS

7.1. Apresentar juntamente com a emissão da Nota Fiscal as evidências dos serviços prestados, tais como:

- ✓ Listagem de pacientes acompanhados;
- ✓ Relatório de procedimentos cirúrgicos realizados;
- ✓ Lista de pacientes emitidos pareceres por setor;
- ✓ Passagem de plantões;
- ✓ Escala de trabalho.

7.2. Contratada deve possuir sistema de gestão para controle de escalas, passagens de plantões, confirmações de presença e troca de escala.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- **Plantonista habilitado/certificado;**
- **Responsável técnico registrado no CREMEGO;**
- **Alvará e ou Licença Sanitária;**
- **Atestado de capacidade técnica.**

8. VALOR DE REFERÊNCIA

8.1. Valor mensal de teto máximo para a prestação de Serviços:

- **Anestesiologista plantonista R$ 1.750,00 (um mil e setecentos e cinquenta reais);**
- **Preceptoria em Anestesiologia, R$ 8.000,00 (oito mil reais) /mês;**

- **Coordenador de Anestesiologia, R$ 10.000,00 (dez mil reais) /mês;**
- **Anestesiologista de Emergência R$ 525,00 (quinhentos e vinte e cinco reais) por solicitação.**

OBS.: Sendo valores brutos inclusos dos impostos da prestação de serviços.

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

A Claro S/A inscrita no CNPJ: 01.685.903/0006-20 torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente SMMADETT/GO a Renovação da Licença Ambiental até a data 14 de maio de 2024, para a atividade de Telefonia Celular (GOCD005), empreendimento localizado no Lote 61, Quadra 09, SQ12, Centro, Cidade Ocidental/GO

EDITAL DE INTIMAÇÃO. Robson Ribeiro de Faria, Oficial de Registro e Tabelião de Notas, do Cartório 1° Ofício de Notas e Registro Geral de Imóveis, comarca de Uruaçu-GO, em 05 de junho de 2.020, segundo as atribuições conferidas pelo art. 26 § 4° da Lei 9.514 de 20 de novembro 1997, e depois de frustrada as intimações do devedor. **Faz saber a pessoa física abaixo relacionada: DANILLO RAFAEL PIMENTA, inscrito no CPF/MF sob o n° 030.506.571-69,** com endereço na **3) AVENIDA GALDINO M. DE SOUZA, QD. 05, LT. 10, LOTEAMENTO LAGO SUL II, NESTA CIDADE DE URUAÇU-GO; E 8) RUA JOSE DO PATROCINIO, N° 49, CENTRO, NESTA CIDADE DE URUAÇU-GO.** Pelo presente edital FICA INTIMADO a comparecer a este Cartório 1° Ofício de Notas e Registro de Imóveis, situado na Rua Anápolis, n° 34, Qd. 15, Lt. 11, Centro, neste cidade de Uruaçu-GO, para satisfazer as prestações vencidas e as que vierem a vencer até a data do pagamento, juntamente com os juros convencionados e as custas de intimação. Referente ao Instrumento Particular de Venda e Compra de Bem Imóvel com Pacto Adjeto de Alienação Fiduciária em Garantia e outras avenças, contrato de consórcio - sem utilização do FGTS n° 00080474644, datado de São Paulo, 02 de agosto de 2016, que tem como garantia o imóvel da **matrícula 9.418,** às fls. 01 à 02, do Livro 02, do Registro Geral deste CRI, constituído por: **Lote de terras n° 10, da quadra n° 65, com a área de 365,63 m2, situada com frente para a Avenida Galdino M. Souza, provindo do loteamento denominado Lago Sul II, nesta cidade. Cientificada que o não cumprimento da referida obrigação no prazo estipulado garante o direito de consolidação da propriedade do imóvel em face do credor — BRADESCO ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIOS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Deus, s/n°, Vila Yara - Osasco - Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o n° 52.568.821/0001-22 — **nos termos do art. 26 § 7° da Lei 9.514/97.** E para que chegue ao conhecimento dos interessados, foi publicado o presente edital, na forma da Lei, e afixado na sede desta Serventia,Uruaçu-GO, 05 de junho de 2.020. Robson Ribeiro de Faria. Oficial de Registro.

SINDICATO DAS INDÚSTRIAS DO VESTUARIO DO ESTADO DE GOIÁS
SINVEST
ASSEMBLÉIA GERAL DE ELEIÇÕES E POSSE
EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Sindicato das Indústrias do Vestuário do Estado de Goiás, SINVEST, registrado no Ministério do Trabalho sob o nº. 003.190.01740-4, convoca seus associados para se reunirem em Assembleia Geral, à Rua 200, nº 1.121 sala 03, Qd.67-C Lt.1-E Edifício Pedro Alves de Oliveira, St. Leste Vila Nova na cidade de Goiânia Goiás, no dia 17 de agosto de 2020, a partir das 08:00h, com o objetivo de deliberarem sobre a seguinte

Ordem do Dia:

a) Eleição e Posse dos membros da Diretoria, do Conselho Fiscal e Delegados Sindicais junto à Federação das Indústrias do Estado de Goiás – FIEG, e respectivos suplentes, para o próximo quinquênio, 2020/2025, de conformidade com o Regulamento Eleitoral;

b) Horário de votação: das 06h00h às 14h00h;

c) O prazo para registro de chapas é de 05 dias a contar da publicação deste edital;

d) Para efeito de impugnação, no prazo de até 04 dias, as relações das chapas concorrentes ficará à disposição dos interessados na sede do sindicato das 08h00h às 14h00h.

Goiânia-GO, 08 de julho de 2020.
José Divino Arruda
Presidente

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE GUARANI DE GOIAS
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N°.001/2020
INEXIGIBILIDADE N°004/2020
PROCESSO N°1850/2020

O Fundo Municipal de Saúde do Município de Guarani de Goiás – Go torna publico que, em atendimento as exigências das Lei n° 8.666/93, e IN n° 001/17 TCM - Go estará recebendo inscrições para contratação de clínica especializada para a execução de serviços cirúrgicos, cirurgias de catarata, laqueadura Histerectomia e Herniorrafia a fim de atender a população do município, junto à Secretaria Municipal de Saúde de Guarani de Goiás, sem vínculo empregatício de qualquer natureza, (emenda parlamentar processo n°20190001004873 23), nos dias 08 de julho 2020 até 20 de Julho de 2020 das 08h00 as 17h00 horas na sala da CPL na Av. Savagé Alves de Oliveira S/N, Centro, Guarani de Goiás, Copia do Edital e informações no endereço acima ou pelo telefone (062) 3449-1239. Ou pelo site www.guaranidegoias.go.gov.br, Guarani de Goiás /GO, 08 de Julho de 2020.

Lidiane Moreira dos Reis
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

SIMEGO
Sindicato dos Médicos no Estado de Goiás

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA MÉDICOS VINCULADOS À ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO (AGIR)

A Presidente do Sindicato dos Médicos no Estado de Goiás – SIMEGO, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, convoca todos os médicos vinculados à Associação Goiana de Integralização e Reabilitação (AGIR) para participar da Assembleia Geral Extraordinária, a ser realizada no dia 13 de julho de 2019, de forma virtual, através do aplicativo denominado Zoom, através do link "https://us02web.zoom.us/j/81182480514?pwd=cXAwRW5KcUJHdjBPSF0XZ3JoeHYvQT09", às 18h30, em primeira convocação, e, não havendo quorum, em segunda e última convocação às 19h, quando então poderá ser discutida e deliberada a pauta com qualquer número de presentes.

Pauta:
1- Celebração de Acordo Coletivo de Trabalho 2020;
2- Outros assuntos de interesse da categoria.

Goiânia, 08 de julho de 2020.
Franscina Leão Rodrigues Acar Pereira
Presidente do SIMEGO

megaleilões
EDITAL DE LEILÃO PRESENCIAL E ON-LINE

Fernando José Cerello Gonçalves Pereira, Leiloeiro Oficial inscrito na JUCESP sob nº 844, faz saber, através do presente Edital, que devidamente autorizado pelo Banco Bradesco S.A., inscrito no CNPJ sob nº 60.746.948/0001-12, promovera a venda em Leilão (1ª ou 2ª) do imóvel abaixo descrito, nas datas, hora e local infracitados, na forma da Lei 9.514/97. Em virtude da pandemia a participação nos leilões será somente de maneira on-line através do site do Leiloeiro Oficial: www.megaleiloes.com.br. **Localização do imóvel:** Nova Crixás-GO, Lot. Crixás Assu e Rio de Peixe. Gleba de terras de cultura e campo com 585,0086 hectares, parte integrante do lote 37, denominada Faz. Primaveri, ÁREA RURAL. Matr. 4.192 do RI Local. Conf. AV-01 da matr. acima, encontra-se reservado à Agência Goiana de Meio Ambiente e Recursos Naturais a área de 420,6861 hectares (não inferior a 20%). Na AV. 20 da citada matr. consta que o imóvel foi inscrito no CAR – Cadastro Ambiental Rural. Obs: Sobre o imóvel existem benfeitorias não averbadas no RI. Regularização e encargos perante os órgãos competentes correrão por conta do comprador. Caberá ao adquirente, se necessário, providenciar georreferenciamento e demarcação do imóvel, adotando as medidas judiciais ou extrajudiciais que venham a ser necessárias, incluindo ajustes em geral com os confrontantes, retificação dos registros e averbações, se for exigido. Roteiro de acesso: Partindo de Nova Crixás-GO sentido a Mundo Novo-GO pela Rod. GO 164 por 22 Km, vire a esq. na Rod. GO 239 (Rod. Bandeirantes) por 33Km, vire a esq. por 3,5Km até a propriedade. Ocupada (AF). **1ª Leilão:** 21/07/2020, às 11:00 hs. Lance mínimo: **R$ 5.822.573,10**. **2º Leilão:** 23/07/2020, às 11:00 hs. Lance mínimo: R$ 3.493.543,86. **Condição de pagamento:** à vista, mais comissão de 5% ao Leiloeiro. Da participação on-line: O interessado deverá efetuar o cadastramento prévio perante o Leiloeiro, com até 1 hora de antecedência ao evento. O Fiduciante será comunicado das datas, horários e local de realização dos leilões, para no caso de interesse, exercer o direito de preferência na aquisição do imóvel, pelo valor da dívida, acrescido dos encargos e despesas, na forma estabelecida no parágrafo 2º-B do artigo 27 da lei 9.514/97, incluído pela lei 13.465 de 11/07/2017.

Os interessados devem consultar as condições de pagamento e venda dos imóveis disponíveis nos sites: www.megaleiloes.com.br. Para mais informações - tel.: (11) 3148-4600. Fernando José Cerello Gonçalves Pereira - Leiloeiro Oficial JUCESP nº 844

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTALINA

EDITAL DE LEILÃO Nº 01/2020.
SMT CRISTALINA - GO

A SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO DE CRISTALINA–SMT/GO, Autarquia Municipal, inscrito no CNPJ sob o nº 11.501.190/0001-47, no uso de suas atribuições legais, dentro de suas competências legais previstas no artigo art. 22, inciso II, e art. 328, da Lei Federal nº 9.503, de 23 de setembro de 1997 – Código de Trânsito Brasileiro, e com fulcro no art. 5º, da Lei Federal nº 8.575, de 30 de setembro de 1978, Lei Federal 8.666 de 21 de junho de 1993, Lei Federal nº 8.722, de 27 de outubro de 1993, Resolução nº 623/2016, do CONTRAN, de 06 de setembro de 2016. TORNA PÚBLICO que realizará no dia 05/08/20 as 14hrs. LEILÃO DO TIPO MAIOR LANCE, em sessão presencial, para venda de motocicletas, no estado em que se encontram, removidos ou retidos a qualquer título, depositados a mais de 60 (sessenta) dias, no Pátio da SMT, conforme edital afixado no placar da sede. Maiores informações, bem como o edital, poderão ser obtidos na sede da Superintendência Municipal de Trânsito, sito Rua Três, Qd: 47, Lt:01, Setor Noroeste, Cristalina, Goiás, no horário de expediente, fone (61) 3612 1024 / (62) 98544-3261. www.likeleoes.com.br. Roberto dos Santos Alves - Superintendente Municipal de Trânsito

PREFEITURA DE PIRACANJUBA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2020

O Fundo Municipal de Saúde de Piracanjuba/GO, através da Secretaria Municipal de Saúde no uso de suas atribuições legais, torna público que fará realizar o Pregão Eletrônico nº 02/2020, do tipo Menor Preço por Item no dia 27 de julho de 2020 (27/07/2020), às 13 horas, através do site https://www.comprasgovernamentais.gov.br/, objetivando a aquisição de Cadeiras Odontológicas para as Unidades da Atenção Basica de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Piracanjuba/GO, a serem pagos com bloco de investimentos de Emendas Parlamentares, conforme discriminações e quantidades descritas no Termo de Referência – Anexo I do Edital, o qual se encontra à disposição dos interessados, com seus respectivos anexos, no Site Oficial do Município de Piracanjuba, http://www.piracanjuba.go.gov.br/site e através do provedor https://www.comprasgovernamentais.gov.br/. Maiores informações pelo e-mail licitacaopiracanjuba@hotmail.com. Piracanjuba/GO, 07 de julho de 2020. Jacqueline Silva Campos – Pregoeira.

Aviso de Edital

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público que instaurou os seguintes processos seletivos no HUAPA – Hospital de Urgência de Aparecida de Goiânia: 013/2020 – HUAPA, objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em anestesiologia; 014/2020 – HUAPA, objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de adequação do sistema de combate a incêndio. O edital estará disponível no website www.igh.org.br, link referente a Processos Seletivos da respectiva unidade.

Comissão de Processo Seletivo IGH

Aviso de Edital Unificado

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público que instaurou o processo seletivo unificado paras as unidades geridas pelo IGH, quais sejam: HMI – Hospital Materno Infantil; HUAPA – Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia e MNSL – Maternidade Nossa Senhora de Lourdes. Os serviços deverão ser ofertados em proposta única contemplando todas as 3 unidades. **005/2020 – IGH/GO**, Serviços de reestruturação da rede de dados e telefonia. O edital estará disponível no website www.igh.org.br, link referente a Processos Seletivos Unificados de Goiás.

Comissão de Processo Seletivo IGH

agir

AVISO DE PUBLICAÇÃO

A Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, pessoa jurídica de direito privado, gestora do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta - HDS, do Hospital Estadual de Urgências da Região Noroeste de Goiânia Governador Otávio Lage Siqueira - HUGOL e Hospital de Campanha e Enfrentamento do Coronavírus - HCAMP, torna público, que, a partir de hoje, receberá propostas para a seguinte Carta Cotação:

Carta Cotação nº	Descrição
20200003.04795- HUGOL	Contratação de Empresa para Prestação de Serviços Multidisciplinares nas Unidades de Terapia Intensiva – UTI.

Todas as informações referentes às Cartas Cotações acima encontram-se a disposição dos interessados no site http://www.agirsaude.org.br/ no link compras e no endereço: Avenida Olinda com a Avenida PL-3, QD. H-4, Lts 1, 2 e 3, Edifício Lozandes Corporate Design, Torre Business, Laje Corporativa, todo 20º andar, Parque Lozandes, Goiânia-GO, CEP: 74.884-120, telefone: (62) 3995-5478/ 5483.

Serviço de Compras

SEMENTES CAMPEÃ S.A

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019 E 2018.

PERÍODOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019 E 2018.

(EM MILHARES DE REAIS)

	2018	2019	CONTAS	2018	2019
ATIVO	**10.526**	**29.403**	**PASSIVO**	**10.526**	**29.403**
CIRCULANTE	**8.982**	**23.939**	**CIRCULANTE**	**11.455**	**26.759**
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	52	5.430	FORNECEDORES	5.066	18.820
CONTAS A RECEBER	4.793	11.077	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	5.186	3.187
ESTOQUES	2.608	3.276	IFRS 16	-	864
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	1.093	461	TRIBUTOS A RECOLHER	174	82
IMPOSTO DIFERIDO ATIVO	-	3.131	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E FISCAIS	142	1.486
TRIBUTOS A RECUPERAR	170	564	ADIANTAMENTO DE CLIENTES	33	2.537
OUTROS CRÉDITOS	266	-	PRODUTOS DE TERCEIROS	854	183
			NÃO CIRCULANTE	**131**	**2.344**
			EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LP	123	353
			IFRS 16	-	1.991
			TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES - LP	8	-
NÃO CIRCULANTE	**1.544**	**5.464**	**PATRIMÔNIO LÍQUIDO**	**(1.060)**	**300**
INVESTIMENTOS	20	28	CAPITAL SOCIAL	401	12.401
IMOBILIZADO	1.524	2.782	(-) CAPITAL A INTEGRALIZAR	-	(6.000)
IFRS 16	-	2.654	RESERVAS DE LUCROS	(1.461)	(6.101)

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADO DOS EXERCÍCIOS

PERÍODOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019 E 2018.

(EM MILHARES DE REAIS)

	2018	2019
RECEITA BRUTA	**64.851**	**99.897**
VENDAS NO MERCADO INTERNO	62.731	98.493
SERVIÇOS	2.120	1.404
DEDUÇÕES DAS VENDAS	**(1.303)**	**(6.288)**
IMPOSTOS INCIDENTES	(425)	(1.047)
DEVOLUÇÕES DE VENDAS	(878)	(5.241)
RECEITAS LÍQUIDAS	**63.548**	**93.609**
CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS E DOS SERVIÇOS PRESTADOS	**(57.853)**	**(93.528)**
LUCRO BRUTO	**5.695**	**81**
DESPESAS OPERACIONAIS	**(2.591)**	**(5.724)**
COMERCIAIS	(1.077)	(2.545)
ADMINISTRATIVAS	(1.480)	(3.171)
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS LÍQUIDAS	(34)	(8)
LUCRO OPERACIONAL	**3.104**	**(5.643)**
DESPESAS FINANCEIRAS	(2.843)	(2.291)
RECEITAS FINANCEIRAS	160	164
ENCARGOS FINANCEIROS LÍQUIDOS	**(2.683)**	**(2.127)**
LUCRO ANTES DOS IMPOSTOS	**421**	**(7.770)**
IMPOSTOS SOBRE O LUCRO		
DO EXERCÍCIO	(143)	-
IR/CS DIFERIDOS		3.131
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	**278**	**(4.639)**

DEMONSTRAÇÕES DOS RESULTADOS ABRANGENTES

PERÍODOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019 E 2018.

(EM MILHARES DE REAIS)

	2018	2019
RESULTADO DO PERÍODO	278	(4.639)
OUTROS RESULTADOS ABRANGENTES	-	-
RESULTADO ABRANGENTE TOTAL	**278**	**(4.639)**

AS NOTAS EXPLICATIVAS SÃO PARTE INTEGRANTES DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS.

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

PERÍODOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019 E 2018.

(EM MILHARES DE REAIS)

	CAPITAL SOCIAL	CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR	RESERVA LEGAL	LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS	TOTAL
SALDOS EM 01 DE JANEIRO DE 2018	**401**	**-**	**-**	**(1.689)**	**(1.288)**
LUCRO LÍQUIDO DO PERÍODO				227	227
SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018	**401**	**-**	**-**	**(1.462)**	**(1.061)**
INTEGRALIZAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL EM 17 DE JUNHO DE 2019	**12.000**	**(6.000)**			**6.000**
PREJUÍZO DO PERÍODO		-		(4.639)	(4.639)
SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019	**12.401**	**(6.000)**	**-**	**(6.101)**	**300**

AS NOTAS EXPLICATIVAS SÃO PARTE INTEGRANTES DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS.

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA - MÉTODO INDIRETO

PERÍODO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019

(EM MILHARES DE REAIS)

	2019
FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	
RESULTADO DO PERÍODO	**(4.639)**
AJUSTES SOBRE O RESULTADO DO PERÍODO	
IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO SOCIAL DIFERIDOS	(3.131)
JUROS E VARIAÇÕES CAMBIAIS INCORRIDAS SOBRE EMPRÉSTIMOS E MÚTUOS	837
DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO	298
	(6.635)
(AUMENTO)/REDUÇÃO NOS ATIVOS	
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES	(6.284)
ESTOQUES	(668)
ADIANTAMENTOS PARA COMPRA DE ESTOQUES	632
IMPOSTOS A RECUPERAR	(394)
OUTROS CRÉDITOS	266
ARRENDAMENTOS	(2.655)
INVESTIMENTOS	(8)
	(9.111)
AUMENTO/(REDUÇÃO) NOS PASSIVOS	
FORNECEDORES	13.554
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	(100)
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS	1.344
ARRENDAMENTOS	2.655
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	2.504
PRODUTOS DE TERCEIROS	(671)
	19.286
FLUXO DE CAIXA DECORRENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	**3.540**
FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	
AQUISIÇÃO DE IMOBILIZADO E INTANGÍVEL	(1.556)
MÚTUO CONCEDIDO A PARTE RELACIONADAS	-
AQUISIÇÃO DE OUTROS INVESTIMENTOS	-
FLUXO DE CAIXA APLICADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	**(1.556)**
FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	
PAGAMENTOS DE EMPRÉSTIMOS	(10.300)
CAPTAÇÃO DE EMPRÉSTIMOS	7.695
CAPITAL INTEGRALIZADO	6.000
FLUXO DE CAIXA DECORRENTES DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	**3.395**
AUMENTO DO CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**5.378**
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA NO INÍCIO DO EXERCÍCIO	52
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA NO FINAL DO EXERCÍCIO	5.430
	5.378

AS NOTAS EXPLICATIVAS SÃO PARTE INTEGRANTES DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS.

Image not readable or empty /var/www/sites/multidiarios_34995/View/Themed/ABC/webroot/img/logo.png	**PROTOCOLO DE PUBLICAÇÃO**	**ORDEM DE SERVIÇO:** 0000187677

TÍTULO: Aviso de Edital HUAPA + de 1

USUÁRIO: ALINE MARTINELE DE OLIVEIRA TONHÁ	**LOGIN:** aline.tonha
CLIENTE: HUAPA - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 08/07/2020	**SITUAÇÃO DA PUBLICAÇÃO:** PUBLICADA
DATA DO ENVIO: 07/07/2020	**HORA:** 10:54:37
VALOR: 185,06	**ALTURA (cm):** 4.23

COLUNA(S): 1	**CM² (Colunas x altura):** 4.23	**JORNAL:** Diário Oficial do Estado de Goiás
CADERNO: Caderno Único		**SEÇÃO:** IV - Demais Poderes
DADOS DO ARQUIVO	**EXTENSÃO:** docx	

IMPRESSÃO

DATA: 23/07/2020	**HORA:** 12:05:36	**USUÁRIO:** ALINE MARTINELE DE OLIVEIRA TONHÁ

Aviso de Edital

O Instituto de Gestão e Humanização - IGH torna público que instaurou os seguintes processos seletivos no HUAPA - Hospital de Urgência de Aparecida de Goiânia: 013/2020 - HUAPA, objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em anestesiologia; 014/2020 - HUAPA, objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de adequação do sistema de combate a incêndio. O edital estará disponível no website www.igh.org.br, link referente a Processos Seletivos da respectiva unidade.

Comissão de Processo Seletivo IGH

Salvador, 5 de agosto de 2020.

Ref.: Edital do Processo Seletivo no 013/2020 – HUAPA (Processo seletivo objetivando prestação de serviços **ANESTESIOLOGIA** em prol do Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA)

1 - Considerações iniciais:

Compulsando os documentos que instruem o presente procedimento seletivo, depreende-se que houve publicidade regular do feito através de jornal de grande circulação local "O Popular" (08/07/2020), Diário Oficial do Estado de Goiás (08/07/2020) e *website* do Instituto de Gestão e Humanização – IGH (http://www.igh.org.br), consoante dispõe edital de convocação.

Findo o prazo constante em edital para apresentação de propostas, depreende-se que 03 (três) Proponentes apresentaram proposta, quais sejam:

- **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, CNPJ **22.571.753/0001-90**
- **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA.**, CNPJ **10.015.441/0002-00**
- **CLINAGO – CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIÁS LTDA.**, CNPJ **19.925.641/0001-85**

2 - Análise de requisitos:

Seguem abaixo análise da documentação carreada pelas Proponentes:

4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ **22.571.753/0001-90**

Da análise da proposta apresentada verifica-se a tempestividade da Proponente, seguindo-se à análise e emissão do parecer técnico, conforme considerações abaixo delineadas.

Compulsando os autos depreende-se que a Proponente satisfez os itens 2; 3 e 4 do edital.

25

Passamos a verificar o cumprimento dos requisitos necessários à Habilitação Jurídica, Qualificação Técnica e Regularidade Fiscal - (ITEM 5), bem como Viabilidade Econômica da proposta:

A – Habilitação Jurídica: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 5.2, conforme documentos constantes nos autos.

B – Qualificação Técnica: Foram apresentados os documentos exigidos no item 5.3.

C – Regularidade fiscal: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 5.4, conforme documentos constantes nos autos.

Cumpre-se ressaltar que toda documentação fora entregue através de envio eletrônico (e-mail), conforme determinado no edital.

D – Viabilidade Econômica: no item referente à viabilidade econômica da proposta, verifica-se que cumpriu o quanto estabelecido no edital do processo seletivo, apresentando valores compatíveis com o valor de referência.

Diante tudo o quanto exposto, entendemos pela habilitação da Proponente.

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA., CNPJ **10.015.441/0002-00**

Da análise da proposta apresentada verifica-se a tempestividade da Proponente, seguindo-se à análise e emissão do parecer técnico, conforme considerações abaixo delineadas.

Compulsando os autos depreende-se que a Proponente satisfez os itens 2; 3 e 4 do edital.

Passamos a verificar o cumprimento dos requisitos necessários à Habilitação Jurídica, Qualificação Técnica e Regularidade Fiscal - (ITEM 5), bem como Viabilidade Econômica da proposta:

A – Habilitação Jurídica: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 5.2, conforme documentos constantes nos autos.

B – Qualificação Técnica: Foram apresentados os documentos exigidos no item 5.3.

C – Regularidade fiscal: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 5.4, conforme documentos constantes nos autos.

Cumpre-se ressaltar que toda documentação fora entregue através de envio eletrônico (e-mail), conforme determinado no edital.

D – Viabilidade Econômica: no item referente à viabilidade econômica da proposta, verifica-se que cumpriu o quanto estabelecido no edital do processo seletivo, apresentando valores compatíveis com o valor de referência.

Diante tudo o quanto exposto, entendemos pela habilitação da Proponente.

CLINAGO – CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIÁS LTDA., CNPJ **19.925.641/0001-85**

Da análise da proposta apresentada verifica-se a tempestividade da Proponente, seguindo-se à análise e emissão do parecer técnico, conforme considerações abaixo delineadas.

Compulsando os autos depreende-se que a Proponente satisfez os itens 2; 3 e 4 do edital.

Passamos a verificar o cumprimento dos requisitos necessários à Habilitação Jurídica, Qualificação Técnica e Regularidade Fiscal - (ITEM 5), bem como Viabilidade Econômica da proposta:

A – Habilitação Jurídica: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 5.2, conforme documentos constantes nos autos.

27

B – Qualificação Técnica: Foram apresentados os documentos exigidos no item 5.3.

C – Regularidade fiscal: Foram apresentados todos os documentos exigidos em item 5.4, conforme documentos constantes nos autos.

Cumpre-se ressaltar que toda documentação fora entregue através de envio eletrônico (e-mail), conforme determinado no edital.

D – Viabilidade Econômica: no item referente à viabilidade econômica da proposta, verifica-se que a Proponente não cumpriu o quanto estabelecido no edital do processo seletivo, uma vez que deixou de apresentar valores para um dos serviços cotados, qual seja, "anestesiologista de emergência".

Diante tudo o quanto exposto, entendemos pela NÃO habilitação da Proponente.

Conclusão

Por intermédio da Comissão de Processo Seletivo, designada pelo Superintendente do Instituto de Gestão e Humanização, responsável pela gestão do Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA, consoante termos dos contratos de Gestão, em vista análise dos autos do processo seletivo nº 009/2020 – HUAPA, vem **NÃO HABILITAR** a proponente **CLINAGO – CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIÁS LTDA.**, CNPJ **19.925.641/0001-85** e **HABILITAR** as proponentes **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ **22.571.753/0001-90 e SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA.**, CNPJ **10.015.441/0002-00**; conforme fundamentação supra, que aqui vale como se estivesse integralmente transcrita, posto que atenderam na integralidade os termos do edital, e, tendo apresentado menor preço, e dentro dos parâmetros do valor de referência, declarar vencedora, a Proponente **4HEALTH SERVIÇOS**

28

MÉDICOS LTDA, CNPJ **22.571.753/0001-90**. Deste modo, em hipótese de exaurimento do prazo recursal insculpido em Edital, já devidamente publicado, encaminhe os autos para o setor de contratos para a confecção de minuta para celebração de contrato com a empresa vencedora. Proceda-se com as devidas publicações.

Adriano Muricy
Comissão de Processo Seletivo IGH

29

Instituto de Gestão e Humanização

adriano muricy <adriano.muricy@igh.org.br>

PROCESSO SELETIVO 013/2020 - HUAPA

1 mensagem

Gustavo Faleiros <gustavo@4healthsm.com.br> 22 de julho de 2020 09:18
Para: Processo Seletivo IGH <processoseletivo@igh.org.br>
Cc: 4Health <brunofaleiros@4healthsm.com.br>, leonardo.rodrigues@4healthsm.com.br, leonardo@4healthsm.com.br, william.nerus@gmail.com

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

PROCESSO SELETIVO Nº 013/2020 – HUAPA

Prezados Senhores(as) bom dia,

A empresa 4Health Serviços Médicos Ltda apresenta por meio deste, sua proposta e documentos exigidos, para participação no Processo Seletivo Nº 013/2020 – HUAPA(Prestação de serviços de anestesiologia).

Informo que será necessário o envio de outro email, com complementação de documentos(respeitando o horário estabelecido no edital), pois a capacidade máxima disponibilizada pelo servidor foi ultrapassada.

Caso necessite de algum esclarecimento a respeito da proposta ora apresentada, por favor me avise.

Atenciosamente,

Gustavo Faleiros

Diretor Administrativo

27 anexos



17 - Dr. João Vinícius.jpeg
98K

Proposta Financeira PS 013.2020.pdf
4960K

30

- **1 - DOC PESSOAL Dr. BRUNO Faleiros.pdf**
  82K
- **1.1 - DOC CRM Dra. Ligia Rocha.pdf**
  283K
- **1.2 - DOC Pessoal Gustavo Faleiros.pdf**
  100K
- **1.3 - PROCURAÇÃO 4HEALTH GUSTAVO.pdf**
  4170K
- **2 - 5° ALTERAÇÃO CONTRATUAL.pdf**
  370K
- **2.1 - 6° ALTERAÇÃO CONTRATUAL.pdf**
  854K
- **2.2 - 7° ALTERAÇÃO CONTRATUAL.pdf**
  1321K
- **3 - Cartão CNPJ.pdf**
  80K
- **4 - Certidao Negativa Falência e Concordata.pdf**
  19K
- **5 - Atestado de Capacidade Técnica HRS e HRCC.pdf**
  136K
- **6 - Situação Contribuinte Municipal.pdf**
  62K
- **7 - CND FEDERAL.pdf**
  81K
- **8 - Certidão Negativa Estadual.pdf**
  6K
- **9 - CND MUNICIPAL.pdf**
  65K
- **10 - CND FGTS.pdf**
  76K
- **11 - Certidão Regularidade Débitos trabalhistas.pdf**
  88K
- **12 - Alvará de Funcionamento.pdf**
  916K
- **13 - ALVARÁ SANITÁRIO.pdf**
  102K
- **14 - CERTIDÃO CRM 4H.pdf**
  326K
- **14.1 - Certidão CRM Dr. Bruno.pdf**
  87K
- **14.2 - Certidão Negativa CRM 4H.pdf**
  101K
- **15 - Certidão CRM DR. Jose Antonio.pdf**
  86K
- **15.1 - Dr. José Antonio.pdf**
  4669K
- **16.1 - Certidão CRM Dr. Aledson.pdf**
  86K
- **17.1 - Certidão CRM Dr. João Vinícius.pdf**
  86K

31

Instituto de Gestão e Humanização

adriano muricy <adriano.muricy@igh.org.br>

PROCESSO SELETIVO 013/2020 - HUAPA

1 mensagem

gustavo@4healthsm.com.br <gustavo@4healthsm.com.br> 22 de julho de 2020 09:21
Para: Processo Seletivo IGH <processoseletivo@igh.org.br>
Cc: 4Health <brunofaleiros@4healthsm.com.br>, leonardo.rodrigues@4healthsm.com.br, leonardo@4healthsm.com.br, william.nerus@gmail.com

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

PROCESSO SELETIVO Nº 013/2020 – HUAPA

Prezados Senhores(as) bom dia,

A empresa 4Health Serviços Médicos Ltda apresenta por meio deste, sua proposta e documentos exigidos, para participação no Processo Seletivo Nº 013/2020 – HUAPA(Prestação de serviços de anestesiologia).

Informo que será necessário o envio de outro email, com complementação de documentos(respeitando o horário estabelecido no edital), pois a capacidade máxima disponibilizada pelo servidor foi ultrapassada.

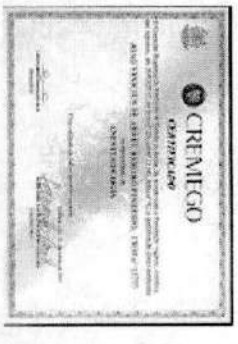
Caso necessite de algum esclarecimento a respeito da proposta ora apresentada, por favor me avise.

Atenciosamente,

Gustavo Faleiros

Diretor Administrativo

27 anexos



17 - Dr. João Vinicius.jpeg
98K

Proposta Financeira PS 013.2020.pdf
4960K

32

23/07/2020 10:33

1 - DOC PESSOAL Dr. BRUNO Faleiros.pdf
82K

1.1 - DOC CRM Dra. Ligia Rocha.pdf
283K

1.2 - DOC Pessoal Gustavo Faleiros.pdf
100K

1.3 - PROCURAÇÃO 4HEALTH GUSTAVO.pdf
4170K

2 - 5° ALTERAÇÃO CONTRATUAL.pdf
370K

2.1 - 6° ALTERAÇÃO CONTRATUAL.pdf
854K

2.2 - 7° ALTERAÇÃO CONTRATUAL.pdf
1321K

3 - Cartão CNPJ.pdf
80K

4 - Certidao Negativa Falência e Concordata.pdf
19K

5 - Atestado de Capacidade Técnica HRS e HRCC.pdf
136K

6 - Situação Contribuinte Municipal.pdf
62K

7 - CND FEDERAL.pdf
81K

8 - Certidão Negativa Estadual.pdf
6K

9 - CND MUNICIPAL.pdf
65K

10 - CND FGTS.pdf
76K

11 - Certidão Regularidade Débitos trabalhistas.pdf
88K

12 - Alvará de Funcionamento.pdf
916K

13 - ALVARÁ SANITÁRIO.pdf
102K

14 - CERTIDÃO CRM 4H.pdf
326K

14.1 - Certidão CRM Dr. Bruno.pdf
87K

14.2 - Certidão Negativa CRM 4H.pdf
101K

15 - Certidão CRM DR. Jose Antonio.pdf
86K

15.1 - Dr. José Antonio.pdf
4669K

16.1 - Certidão CRM Dr. Aledson.pdf
86K

17.1 - Certidão CRM Dr. João Vinícius.pdf
86K

33

Instituto de Gestão e Humanização

adriano muricy <adriano.muricy@igh.org.br>

PROCESSO SELETIVO 013/2020 - HUAPA(Documentos adicionais)

1 mensagem

Gustavo Faleiros <gustavo@4healthsm.com.br> 22 de julho de 2020 09:20
Para: Processo Seletivo IGH <processoseletivo@igh.org.br>
Cc: 4Health <brunofaleiros@4healthsm.com.br>, leonardo@4healthsm.com.br, leonardo.rodrigues@4healthsm.com.br, william.nerus@gmail.com

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

PROCESSO SELETIVO Nº 013/2020 – HUAPA

Senhores(as),

Conforme informado no email principal de nossa proposta, encaminho restante de documentação referente ao processo seletivo 013/2020 – HUAPA.

Atenciosamente,

Gustavo Faleiros

Diretor Administrativo

4Health Serviços Médicos Ltda

16 - Dr. Aledson.pdf
1526K

39

4HEALTH
SERVIÇOS MÉDICOS

EMPRESA:	4 HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP			
FANTASIA	4 HEALTH SERVIÇOS MEDICOS			
CNPJ:	22.571.753/0001-90	INSC. ESTADUAL:		ISENTO
ENDEREÇO:	RUA SALVADOR COM RUA TEREZINA – EDIFICIO ESSENCIALE PREMIER			
N.º	40	COMPLEMENTO:	SALA 605	
BAIRRO:	SETOR ALTO DA GLORIA		TELEFONE:	(62) 3626 - 5223
E-MAIL:	gustavo@4healthsm.com.br ou brunofaleiros@4healthsm.com.br			
RESPONSÁVEL	DR. BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS			
VALIDADE DA PROPOSTA:	A validade da proposta é de 90 dias, conforme art. 6º lei 10.520/2002.			
BANCO	SICOOB – AG: 5004 – C/C: 110119-6			

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HUPA
PROCESSO SELETIVO 013/2020 - HUAPA

ANESTESIA			
SETOR	DESCRITIVO	VALOR UNITARIO/ MÉDICO	VALOR MENSAL GLOBAL
ANESTESIA	02 (Dois) Médicos Plantonistas das 07h às 19h, todos os dias da semana. (Valor do Plantão)	R$ 1.664,75	R$ 101.549,75
	01 (um) Médico plantonista das 19h às 07h, todos os dias da semana. (Valor do Plantão)	R$ 1.664,75	R$ 50.774,87
	01 (um) Preceptor Médico das 08 às 12 h, de segunda a sexta. (valor mensal).	R$ 7.977,26	R$ 7.977,26
	01 (Um)Coordenador Médico das 08 às 12 h, de segunda a sexta. (valor mensal)	R$ 9.970,03	R$ 9.970,03
ANESTESIA EMERGENCIAL	Anestesiologista – emergencial sob demanda (não estimada)	R$ 524,09	N/A
VALOR MENSAL			R$ 170.271,91

Valor Mensal da Proposta: R$ 170.271,91(cento e setenta mil duzentos e setenta e um reais noventa e um centavos).

Observações:

O item **"ANESTESIOLOGISTA – EMERGENCIAL SOB DEMANDA"** não possui previsão de quantidade de profissionais ou de número de plantões mensais e, portanto, não foi possível estimar um valor global mensal para referido item. Dessa forma, seu valor foi retirado do valor mensal global, sendo informado apenas o valor unitário por chamada.

Para fins de valor global mensal, foi considerado mês com 30,5 dias.

Digitalizada com CamScanner

4HEALTH
SERVIÇOS MÉDICOS

O preço acima considera todas as exigências contidas no Edital de Processo Seletivo nº 013/2020 - HUAPA, e ainda, todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros encargos sociais e demais despesas diretas e indiretas incidentes sobre o serviço.

A validade dos preços e condições desta proposta é de 90 (noventa) dias, a contar da data estabelecida no preâmbulo do Edital de Processo Seletivo nº 013/2020 - HUAPA, para a abertura dos envelopes contendo a documentação e Proposta Comercial das Licitantes.

Declaro, sob as penas da lei, que o(s) objeto (s) ofertado (s) atende (m) a todas as especificações constantes no Edital e seus anexos.

Goiânia, 22 de julho de 2020.

GUSTAVO PAIXÃO FALEIROS.
634.579.621-20

Rua Salvador esq. c Rua Terezina, Nº 40, Sala 605 – Edifício Essenciale Premier, Setor Alto da Glória
CEP: 74.115-060. Goiânia – GO
(62) 3626.5223 www.4healthsm.com.br
CNPJ: 22.571.753/0001-90

36

Digitalizada com CamScanner

4HEALTH
SERVIÇOS MÉDICOS

OBJETO DA CONTRATAÇÃO

Contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos de **ANESTESIOLOGIA** em prol do **HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HUAPA.**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

É compreendido como serviços médicos de anestesiologia os serviços prestados por médicos especializados nesta área de atuação, que funcionará 24h por dia, todos os dias da semana, na condição de: **Postos de Trabalho**

Função	**Qte**	**Horário de Trabalho**	**Dias**
Plantonista – Diurno	2	07:00 às 19:00	Segunda à Domingo
Plantonista – Noturno	1	19:00 às 07:00	Segunda à Domingo
Preceptor	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta
Coordenador	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta
Anestesiologista – Emergência	NA	Sob Demanda	Sob Demanda

OBS 1: No caso do Coordenador, quando necessário (se houver demandas), também será acionado por telefone ou presencialmente a qualquer momento;
OBS 2: No caso do Preceptor aulas teóricas e práticas, quando necessário, (se houver demandas), também será acionado por telefone ou presencialmente a qualquer momento.
OBS 3: Quando necessário a demanda a pedido da Diretoria Técnica da unidade a empresa será acionada para realização de cirurgias emergenciais, oportunidade em que deverá disponibilizar anestesiologista para o citado procedimento.

O trabalho do médico anestesiologista plantonista abrangerá as seguintes funções:
a. Realizar consulta pré-anestésica em todos os pacientes internados no HUAPA (todas as unidades) que tenham indicação de realização de cirurgia, procedimento diagnóstico ou terapêutico, emitindo parecer sobre a condição clínica do paciente de realizar o procedimento sob anestesia a ser realizada por anestesiologista, salvo em situações de urgência e emergência;

b. Interagir com os cirurgiões, com os demais anestesistas e com as Coordenações do Centro Cirúrgico, para definição das prioridades técnicas que definem ordenação da execução dos procedimentos cirúrgicos, de acordo com os aspectos éticos e legais, e normas internas da CONTRATANTE cabíveis;

Digitalizada com CamScanner

c. Avaliar, prescrever, acompanhar, requisitar exames, requisitar pareceres, requisitar procedimentos e **prestar todos os cuidados médicos necessários aos pacientes que requeiram cuidados da anestesiologia em qualquer unidade do HUAPA, em especial no Centro Cirúrgico, indicando o ato anestésico recomendado a cada caso;**

d. Realizar todos os procedimentos referentes ao ato anestésico pré, intra e pós-operatório imediato, se responsabilizando pela avaliação e liberação do paciente para a unidade de internação adequada, seja enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), boxes intensivos, observação ou Pronto Socorro (PS). Quando no Centro Cirúrgico, a recuperação pós-anestésica se dará, rotineiramente, no CRPA (Centro de Recuperação Pós-Anestésica);

e. Realizar os procedimentos anestésicos quando indicado, para os pacientes de exames de imagem no HUAPA, independente do serviço ser terceirizado, tanto a nível ambulatorial (com liberação após recuperação pós-anestésica) quanto sob internação;

f. Adotar todas as medidas clínicas, além dos referentes ao procedimento anestésico, durante todo o ato cirúrgico, em apoio ao cirurgião, inclusive quanto à hemoterapia, quando indicada;

g. Alinhar os cuidados do paciente com os cirurgiões, de modo a estabelecer padrão uniforme de conduta durante todo o ato cirúrgico;

h. Adotar as medidas proativas cabíveis, visando o melhor nível de assistência e menor tempo de espera, considerando-se as variáveis técnicas, para o ato anestésico;

i. Atuar em conjunto com as equipes cirúrgicas nos casos que exijam suporte médico, tanto no pré, intra e pós-anestésico imediato, de acordo com as rotinas do CONTRATANTE;

j. Promover a passagem do plantão ao seu substituto, dando ciência do planejamento propedêutico e terapêutico, dos pacientes sob seus cuidados;

k. Apoiar o Coordenador Médico do Pronto Socorro e o Coordenador do Plantão, de acordo com as rotinas estabelecidas pela CONTRATANTE e Normas Legais previstas;

l. Apoiar a Gerência e Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, o Coordenador Médico do Pronto Socorro e a Diretoria Técnica na gestão de leitos da unidade;

m. Colaborar com os Coordenadores de Plantão, Coordenações Médicas e Multidisciplinares, com a Gerência de Enfermagem, com o Coordenador Médico do

Digitalizada com CamScanner

Pronto Socorro e com a Diretoria Técnica do hospital, objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

n. Preencher, adequadamente, o prontuário dos pacientes para efeito de registro técnico legal, estatística e pesquisa científica;

o. Quando ocorrer em pacientes sob seus cuidados, preencher adequadamente todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, conforme normas legais em vigor, bem como médico substituto, se necessário;

p. Cumprir todas as normas emanadas do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH do CONTRATANTE;

q. Proporcionar ao SAME, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

r. Emitir relatórios médicos de pacientes sob seus cuidados ou como médico substituto, passados ou presentes, quando solicitado, de acordo com as normas éticas e legais, e rotinas do CONTRATANTE;

s. Colaborar com o Núcleo de Segurança do Paciente – NSP e Comissões Hospitalares constituídas para o bom andamento de suas atividades;

t. Colaborar ativamente na humanização do atendimento hospitalar;

u. Zelar pela guarda, controle, manutenção e conservação dos equipamentos e materiais utilizados;

v. Participar da elaboração, divulgação dos protocolos, bem como mantê-los atualizados, sempre que requisitado;

w. Cumprir as condutas previstas em protocolos institucionais, salvo situações tecnicamente incontestáveis que deverão ser registradas em prontuário do paciente e notificadas à Coordenação Médica da Anestesiologia para análise e encaminhamento à Coordenação Médica do Pronto Socorro;

x. Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

y. Primar pelo respeito ao consagrado sistema da hierarquia em todas as atividades desenvolvidas no hospital;

z. Promover educação permanente, em consonância com as Coordenações, com a equipe da Anestesiologia;

aa. Participar de reuniões e outras atividades quando convocadas pela Coordenação Médica da Anestesiologia e Diretorias do CONTRATANTE;

Digitalizada com CamScanner

bb. Cumprir fielmente as Normas Institucionais do CONTRATANTE, bem como as normas legais;

cc. Apoiar a Diretoria na execução e cumprimento de metas e outras obrigações contratuais do CONTRATANTE junto à Secretaria Estadual de Saúde – SES.

2.2. O Trabalho do Anestesiologista Preceptor abrangerá as seguintes funções:
a. Mesmas funções do anestesiologista plantonista, cabíveis ao profissional que exerce a preceptoria;

b. Supervisionar e validar todos os atos médicos dos residentes na sua especialidade que estejam estes exercendo as atividades de anestesiologista, acima descritos;

c. Elaborar e assegurar o cumprimento do calendário e ou cronograma estrutural acadêmico no que tange aulas teóricas e práticas, bem como avaliações seriadas;

d. Distribuir de forma uniforme, as atividades da especialidade entre os médicos residentes, de modo a eles participarem de todas as atividades da especialidade, adotando as medidas proativas cabíveis, zelando pelo fiel cumprimento das rotinas do CONTRATANTE, em conformidade com o preconizado pela COREME;

e. Elaborar e assegurar o cumprimento da escala de atividades dos residentes de acordo com as legislações vigentes;

f. Estimular os estudos e produção científica, promovendo ainda, outras atividades científicas e de aprendizagem como debates, estudos de casos, workshops, oficinas, etc., em conjunto com a COREME;

g. Um dos preceptores preferencialmente tem que possuir mestrado na área, os demais preceptores possuírem título superior de especialidade;

h. Participar de reuniões quando convocadas pela COREME da unidade;

i. Apresentar mensalmente relatório de atividades realizadas, juntamente com lista de presenças, atas de reuniões e tópicos de aulas. Bem como, status de plano de aula e ou cronograma meta x realizado.

j. Atender ambulatório de primeiro atendimento anestésico (avaliação pré-anestésica se necessário e em conjunto com as equipes cirúrgicas), bem como realizar procedimentos anestésicos nas cirurgias programadas/eletivas.

2.3. O trabalho do Coordenador da Anestesiologia abrangerá as seguintes funções:
a. Coordenar, controlar e avaliar o desenvolvimento dos cuidados anestesiológicos aos pacientes do CONTRATANTE que assim o requeira, hospitalizados ou em pronto socorro, visando o melhor nível de assistência e a gestão adequada da permanência dos mesmos na unidade;

Digitalizada com CamScanner

b. Supervisionar a admissão, alta e movimentação de pacientes do CONTRATANTE em Centro Cirúrgico;

c. Coordenar, executar, controlar e avaliar as atividades pertinentes à área médica anestesiológica, visando à melhoria da assistência ao paciente e a integralidade da mesma;

d. Coordenar os registros diários dos serviços prestados pelos anestesiologistas plantonistas e preceptores;

e. Colaborar com os Coordenadores de Plantão, com o Coordenador Médico do Pronto Socorro e do Centro Cirúrgico e com a Diretoria Técnica do hospital objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

f. Supervisionar o preenchimento adequado do prontuário dos pacientes pelos médicos anestesiologistas de acordo com as normas legais e rotinas do CONTRATANTE e para efeito de estatística e pesquisa científica;

g. Zelar para que as avaliações pré-anestésicas sejam feitas diariamente, nos horários previstos nas rotinas do CONTRATANTE, aos pacientes hospitalizados e que sejam realizadas mensalmente reuniões científicas com todo o corpo de anestesiologistas, abertas ao Corpo Clínico do CONTRATANTE;

h. Elaborar escala médica de atendimento hospitalar em regime de internação e em Pronto Socorro, para os anestesiologistas, inclusive os médicos voluntários, se houver;

i. Supervisionar o preenchimento de todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, no que se refere à parte médica, promovendo medidas corretivas, e atuando como médico substituto, se necessário;

j. Proporcionar ao SAME, em conjunto com os anestesiologistas, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

k. Estimular a prática profissional interdisciplinar no hospital;

l. Colaborar na humanização do atendimento hospitalar;

m. Promover pesquisa científica em seu campo de atuação;

n. Primar pelo respeito ao consagrado sistema da hierarquia em todas as atividades desenvolvidas na clínica;

o. Zelar pela guarda, controle, manutenção e conservação do equipamento e material utilizado;

p. Elaborar, homologar, implantar e disseminar protocolos médicos da especialidade (anestesiologia), bem como mantê-los atualizados;

Digitalizada com CamScanner

q. Promover educação permanente com a equipe médica;

r. Apoiar a Gerência e Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, a Coordenação Médica do Pronto Socorro, as demais Coordenações Médicas e a Diretoria Técnica, na gestão da logística hospitalar;

s. Participar de reuniões e outras atividades convocadas pela Diretoria da CONTRATANTE;

t. Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE, bem como as normas legais;

u. Assegurar com a Diretoria a execução e cumprimento de metas e outras obrigações contratuais da CONTRATANTE junto à Secretaria Estadual de Saúde– SES.

2.4. O trabalho Anestesiologista de Emergência (sob demanda) abrangerá as seguintes funções:

a. Realizar todos os procedimentos de emergência sob demanda, referente ao ato anestésico intra e pós-operatório imediato, se responsabilizando pela avaliação e liberação do paciente para a unidade de internação adequada, seja enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), boxes intensivos, observação ou Pronto Socorro (PS). Quando no Centro Cirúrgico, a recuperação pós-anestésica se dará, rotineiramente, no CRPA (Centro de Recuperação Pós-Anestésica);

b. Adotar todas as medidas clínicas, além dos referentes ao procedimento anestésico, durante todo o ato cirúrgico, em apoio ao cirurgião, inclusive quanto à hemoterapia, quando indicada;

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

A CONTRATADA deverá planejar atividades para assegurar o bom relacionamento entre as equipes assistências, o atendimento mais adequado para os pacientes ambulatoriais e internado do CONTRATANTE, bem como auxiliar nos serviços compreendidos em:

a. ENFERMARIA, OBSERVAÇÃO, CENTRO CIRÚRGICO, UTI E PRONTO SOCORRO:

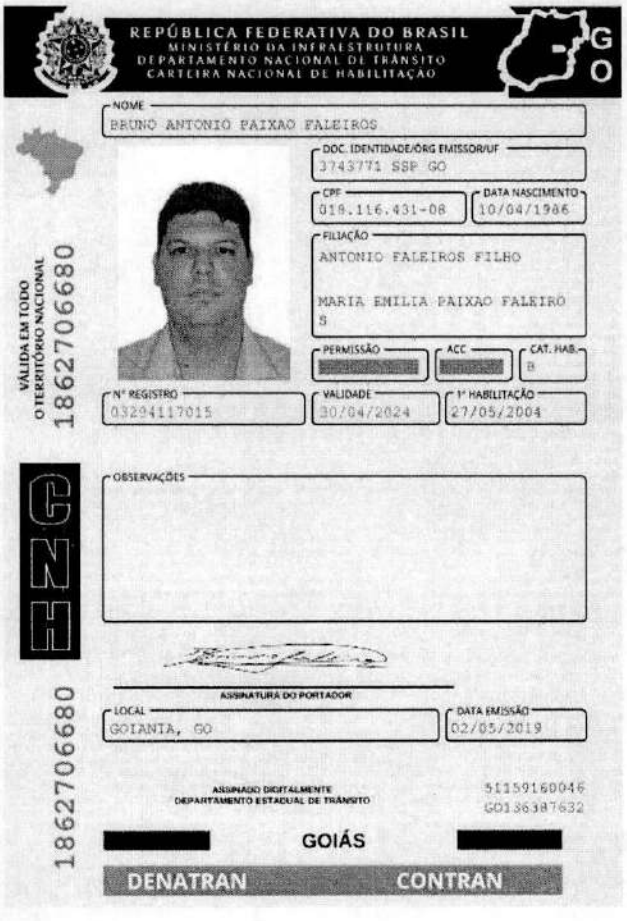
- Avaliar e responder os pareceres que forem indicadas avaliações pré-anestésicas, conforme rotinas estabelecidas da CONTRATANTE, solicitando os exames e alterando as prescrições, se cabível, e relatando as orientações no parecer;

- Quando houver impedimento técnico para a realização da anestesia para o procedimento, interagir com o médico solicitante do procedimento esclarecendo os motivos e alinhando condutas.

Digitalizada com CamScanner

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço: < http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >.

SERPRO / DENATRAN



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS

CRM/UF
16141/GO

FILIAÇÃO
ESTER MARIA MIRANDA ROCHA

CAUBI DA SILVA ROCHA VIDAL

DATA DE INSCRIÇÃO
11/01/2012

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
018.896.591-26

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4834182 / DGPC-GO

TÍTULO DE ELEITOR
00055642901007

SEÇÃO
0286

ZONA
0001

DATA DE NASCIMENTO
07/12/1987

NATURALIDADE
Uruaçu-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA-GO 07/06/2018

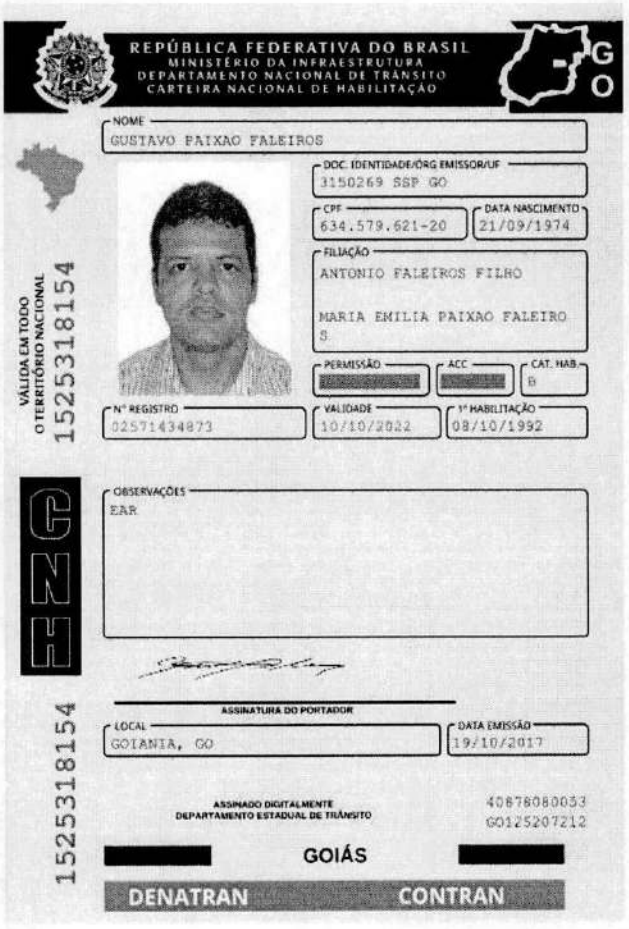
348874

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/75.

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço: < http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >.

SERPRO / **DENATRAN**

CREMEGO

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 30/03/2017, no livro nº 25, sob nº 11143, folha nº 42, a qualificação do(a) médico(a)

JOAO VINICIUS DE ABREU RIBEIRO PINHEIRO, CRM nº 13777

na especialidade de:

ANESTESIOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 31 de março de 2017.

LEONARDO MARIANO REIS
PRESIDENTE

FERNANDO PACELI NEVES DE SIQUEIRA
1º SECRETÁRIO

46

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: 4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-EPP a Favor de LEONARDO PAIXÃO FALEIROS E OUTRO na forma abaixo declarada.-

S A I B A M quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos vinte e nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e dezessete, **(29/12/2017)**, nesta Cidade de Aparecida de Goiânia, Comarca de mesmo nome, Estado de Goiás, neste Serviço Notarial, perante mim, Ely Rodrigues de Souza Oliveira, Escrevente compareceu como outorgante, **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP**, pessoa jurídica, inscrito no CNPJ/MF sob nº **22.571.753/0001-90**, com sede na rua 05, nº 691, quadra C04, lote 16E, sala 1211, Setor Oeste em Goiânia-GO, representada por seu sócio administrador **BRUNO ANTONIO PAIXAO FALEIROS**, brasileiro, declarou ser casado, médico, portador da carteira nacional de habilitação nº **03.294.117.015/DETRAN-GO**, expedida em 26/05/2014, onde consta a cédula de identidade nº **3743771/SSP-GO**, inscrito no CPF/MF sob nº **018.116.431-08**, residente e domiciliado na rua T-38, nº 609, apto 1.100, Setor Bueno, Goiânia-GO; identificada como a própria por mim Ely Rodrigues de Souza Oliveira, Escrevente, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé.- Pela outorgante, por meio de seu representante legal, foi-me dito que nomeia e constitui seus bastantes procuradores, **LEONARDO PAIXÃO FALEIROS**, brasileiro, casado, engenheiro, portador da carteira nacional de habilitação nº **01.769.972.347/DETRAN-GO**, expedida em 11/04/2016, onde consta a cédula de identidade nº **2178016/SSP-GO**, inscrito no CPF/MF sob nº **605.088.841-87**, residente e domiciliado na rua 15, nº 179, apto. 1701, Setor Serrinha, Goiânia-GO, **GUSTAVO PAIXÃO FALEIROS**, brasileiro, casado, adiministrador de empresa, portador da carteira nacional de habilitação nº **02.571.434.873/DETRAN-GO**, expedida em 19/10/2017, onde consta a cédula de identidade nº **3150269/SSP-GO**, inscrito no CPF/MF sob nº **634.579.621-20**, residente e domiciliado na rua 70, nº 250, apto. 702, Jardim Goiás, Goiânia-GO; a quem confere amplos e gerais poderes para em conjunto ou separadamente praticar os seguintes atos: **a)** - comprar, vender, ceder, transferir, compromissar à venda, doar, hipotecar, permutar, locar, sublocar, ou, por qualquer outra forma ou título, adquirir, alienar ou onerar, a quem quiser, pelo preço, forma e condições que ajustar, bens móveis, imóveis, semoventes e quaisquer direitos de titularidade da outorgante; comprar quaisquer bens ou produtos; pagar e receber quantias, totais ou parciais; transmitir e receber a posse, jus, domínio, direitos e ações; responder pela evicção de direitos, na forma da Lei; representar a outorgante apresentando-se perante Cartórios de Notas, Registros de Imóveis e todos os demais Ofícios e Serventias da Justiça, perante imobiliárias e/ou administradoras de bens, e, perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e Autárquicas, notadamente, junto à Prefeitura Municipal, aí requerendo, alegando, promovendo e assinando o que necessário for; assinar escrituras públicas de quaisquer natureza, inclusive de rescisão e de re-ratificação, com todas e quaisquer cláusulas de estilo; assinar instrumentos particulares ou rescindí-los; **b)** - representar a outorgante apresentando-se perante quaisquer terceiros, e, amplamente, perante Juntas Comerciais Estaduais, e Cartórios de Registro de Títulos e Documentos e de Pessoas Jurídicas, aí podendo assinar contratos constitutivos, alterações contratuais, distratos sociais, e quaisquer outros documentos que se fizerem necessários, inclusive podendo receber cartas de notificação e concordar ou discordar com o que convier; prestar fiança; aceitar, emitir e dar quitação em notas promissórias; **c)** - representar a outorgante apresentando-se perante estabelecimentos bancários em geral, inclusive Banco do Brasil S/A., Caixa Econômica Federal, Banco Bradesco S.A., Banco Santander S.A., Banco Itaú S.A., em qualquer de suas agências e filiais, nesta capital e fora dela, podendo abrir, movimentar e encerrar contas correntes e cadernetas de poupança, fazer depósitos e retiradas monetárias, emitir, endossar e descontar

 Selo digital 00471509171414087604361 consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo Continua na Página 2

Av. Vicente de Paula Souza, 67 - Centro - Aparecida de Goiânia - (GO) - CEP 74980-181 • TelFax: (62) 3283.1105 - Tel.: (62) 3283.1180
Tabelião: Bernardo Cruz Santos

CARTÓRIO SANTOS

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas

AUTENTICAÇÃO: CERTIFICO que esta cópia é reprodução de cópia autenticada DOU FÉ
Goiânia, 15 de Março de 2018
ROBSON FERREIRA RAMOS - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02041802010921094929325
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

AAA31054S

NTICAÇÃO
VERSO

47

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: 4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-EPP a Favor de LEONARDO PAIXÃO FALEIROS E OUTRO na forma abaixo declarada.-

S A I B A M quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos vinte e nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e dezessete, **(29/12/2017)**, nesta Cidade de Aparecida de Goiânia, Comarca de mesmo nome, Estado de Goiás, neste Serviço Notarial, perante mim, Ely Rodrigues de Souza Oliveira, Escrevente compareceu como outorgante, **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP**, pessoa jurídica, inscrito no CNPJ/MF sob nº **22.571.753/0001-90**, com sede na rua 05, nº 691, quadra C04, lote 16E, sala 1211, Setor Oeste em Goiânia-GO, representada por seu sócio administrador **BRUNO ANTONIO PAIXAO FALEIROS**, brasileiro, declarou ser casado, médico, portador da carteira nacional de habilitação nº **03.294.117.015/DETRAN-GO**, expedida em 26/05/2014, onde consta a cédula de identidade nº **3743771/SSP-GO**, inscrito no CPF/MF sob nº **018.116.431-08**, residente e domiciliado na rua T-38, nº 609, apto 1.100, Setor Bueno, Goiânia-GO; identificada como a própria por mim Ely Rodrigues de Souza Oliveira, Escrevente, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé.- Pela outorgante, por meio de seu representante legal, foi-me dito que nomeia e constitui seus bastantes procuradores, **LEONARDO PAIXÃO FALEIROS**, brasileiro, casado, engenheiro, portador da carteira nacional de habilitação nº **01.769.972.347/DETRAN-GO**, expedida em 11/04/2016, onde consta a cédula de identidade nº **2178016/SSP-GO**, inscrito no CPF/MF sob nº **605.088.841-87**, residente e domiciliado na rua 15, nº 179, apto. 1701, Setor Serrinha, Goiânia-GO, **GUSTAVO PAIXÃO FALEIROS**, brasileiro, casado, adiministrador de empresa, portador da carteira nacional de habilitação nº **02.571.434.873/DETRAN-GO**, expedida em 19/10/2017, onde consta a cédula de identidade nº **3150269/SSP-GO**, inscrito no CPF/MF sob nº **634.579.621-20**, residente e domiciliado na rua 70, nº 250, apto. 702, Jardim Goiás, Goiânia-GO; a quem confere amplos e gerais poderes para em conjunto ou separadamente praticar os seguintes atos: **a)** - comprar, vender, ceder, transferir, compromissar à venda, doar, hipotecar, permutar, locar, sublocar, ou, por qualquer outra forma ou título, adquirir, alienar ou onerar, a quem quiser, pelo preço, forma e condições que ajustar, bens móveis, imóveis, semoventes e quaisquer direitos de titularidade da outorgante; comprar quaisquer bens ou produtos; pagar e receber quantias, totais ou parciais; transmitir e receber a posse, jus, domínio, direitos e ações; responder pela evicção de direitos, na forma da Lei; representar a outorgante apresentando-se perante Cartórios de Notas, Registros de Imóveis e todos os demais Ofícios e Serventias da Justiça, perante imobiliárias e/ou administradoras de bens, e, perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e Autárquicas, notadamente, junto à Prefeitura Municipal, aí requerendo, alegando, promovendo e assinando o que necessário for; assinar escrituras públicas de quaisquer natureza, inclusive de rescisão e de re-ratificação, com todas e quaisquer cláusulas de estilo; assinar instrumentos particulares ou rescindí-los; **b)** - representar a outorgante apresentando-se perante quaisquer terceiros, e, amplamente, perante Juntas Comerciais Estaduais, e Cartórios de Registro de Títulos e Documentos e de Pessoas Jurídicas, aí podendo assinar contratos constitutivos, alterações contratuais, distratos sociais, e quaisquer outros documentos que se fizerem necessários, inclusive podendo receber cartas de notificação e concordar ou discordar com o que convier; prestar fiança; aceitar, emitir e dar quitação em notas promissórias; **c)** - representar a outorgante apresentando-se perante estabelecimentos bancários em geral, inclusive Banco do Brasil S/A., Caixa Econômica Federal, Banco Bradesco S.A., Banco Santander S.A., Banco Itaú S.A., em qualquer de suas agências e filiais, nesta capital e fora dela, podendo abrir, movimentar e encerrar contas correntes e cadernetas de poupança, fazer depósitos e retiradas monetárias, emitir, endossar e descontar

 Selo digital 00471509171414087604361 consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo Continua na Página 2

Av. Vicente de Paula Souza, 67 - Centro - Aparecida de Goiânia - (GO) - CEP 74980-181 • TelFax: (62) 3283.1105 - Tel.: (62) 3283.1180
Tabelião: Bernardo Cruz Santos

CARTÓRIO SANTOS

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas

AUTENTICAÇÃO: CERTIFICO que esta cópia é reprodução de cópia autenticada DOU FÉ
Goiânia, 15 de Março de 2018
ROBSON FERREIRA RAMOS - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02041802010921094929325
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

AAA31054S

NTICAÇÃO VERSO

cheques, solicitar saldos e extratos de contas correntes ou de aplicações, conferir saldos e valores, requisitar talonários de cheques, conferir o que necessário for, efetuar aplicações de dinheiro, e, assinar todos os demais papéis necessários e suficientes ao giro bancário; **d)** - representar a outorgante apresentando-se perante as repartições gerais de Correios e Telégrafos, aí podendo retirar mercadorias e correspondências, e receber vales postais e reembolsos; **e)** - admitir e contratar funcionários, fixando-lhes suas funções, remunerações e condições; assinar carteiras de trabalho, recibos de férias e avisos prévios; rescindir contratos de trabalho e demitir funcionários, representar a outorgante perante à Justiça do Trabalho, sindicatos classistas, bem como perante o Ministério do Trabalho, em quaisquer de suas delegacias regionais; **f)** - representar a outorgante apresentando-se perante o Ministério da Fazenda, especialmente perante a Secretaria da Receita Federal, e aí efetuar declarações de imposto de renda, pagar impostos e receber restituições; **g)** - representar a outorgante perante às companhias telefônicas, de saneamento básico, de iluminação pública, e outras, aí resolvendo quaisquer assuntos de seu interesse e conveniência; e, perante o Departamento Estadual de Trânsito-DETRAN, aí podendo livremente requerer, assinar, e declarar o que for necessário aos interesses da outorgante, inclusive podendo pagar taxas e requerer a segunda via de Documento Único de Transferência e de Autorização de Transferência de quaisquer veículos de sua titularidade; **h)** - representar a outorgante apresentando-se, também, no foro em geral, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo mover ações e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, interpor recursos, requerer benefícios, prestar declarações, informações e esclarecimentos necessários, constituir advogados, utilizar-se inclusive dos poderes da cláusula "**AD-JUDICIA**", e mais dos para transigir, desistir, firmar compromissos, e fazer acordos; e, **i)** - representar, também, a outorgante apresentando-se perante quaisquer consórcios de bens, promovendo o que convier; perante Fundos de Pensão e Saúde, e de Previdência Privada, e aí pagar taxas de seguro, mensalidades e outras, receber restituições e benefícios, apresentar e retirar documentos e fazer provas documentais, requerer exames e atendimentos; enfim, podendo praticarem, finalmente, todos os demais atos necessários e indispensáveis ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, **ficando vedado o substabelecimento.** Certifico que, os dados dos procuradores foram fornecidos por declaração, ficando a outorgante, por meio de seu representante, responsável por sua veracidade, bem como por qualquer incorreção, isentando estas notas de quaisquer responsabilidades. Em cumprimento ao disposto no Provimento nº 42, de 31 de outubro de 2014 do Conselho Nacional de Justiça-CNJ, encaminharemos à Junta Comercial cópia do presente instrumento. Em cumprimento ao Provimento número 39/2014 de 25.07.2014 do Conselho Nacional de Justiça-CNJ, foi consultado a Central Nacional de Indisponibilidade de Bens-CNIB, com resultado negativo, conforme código hash nº 8e81.8562.2233.51fa.eef6.87eb.7eb5.7d6d.7d51.219e, emitido em 29/12/2017. E de como assim o disse, do que dou fé, a pedido, lavrei-lhe a presente procuração que, depois de lida e achada em tudo conforme, outorga, aceita e assina, comigo Ely Rodrigues de Souza Oliveira Escrevente, que a digitei, dou fé e assino. Dispensadas as testemunhas nos termos da Lei 6.952 de 06.11.1981. (Ângela). **A Taxa Judiciária será recolhida por meio de GRS.** Eu, (a.), Ely Rodrigues de Souza Oliveira, Escrevente, que a escrevi, conferi, subscrevo, dou fé e assino. **Emolumentos: R$51,00; Taxa Judiciária: R$13,13; Fundos Estaduais: R$19,89, ISSQN: R$1,53; TOTAL: R$85,55.** Aparecida de Goiânia-GO, 29 de dezembro de 2017. (aa.) 4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-EPP, BRUNO ANTONIO PAIXAO FALEIROS, administrador da Outorgante. Ely Rodrigues de Souza Oliveira, Escrevente. Nada mais. Trasladada em seguida, confere em tudo com o original, ao qual me reporto e dou fé. Eu, _____, Escrevente, que a trasladei, conferi, subscrevo, dou fé e assino em público e raso.

Av. Vicente de Paula Souza, 67 - Centro - Aparecida de Goiânia - (GO) - CEP 74980-181 • Tel/Fax: (62) 3283.1105 - Tel.: (62) 3283.1180
Tabelião: Bernardo Cruz Santos

CARTÓRIO SANTOS
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas

AUTENTICAÇÃO: CERTIFICO que esta cópia é reprodução de cópia autenticada. DOU FÉ.
Goiânia, 15 de Março de 2018
ROBSON FERREIRA RAMOS - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02041802010921094929327
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

AAA310546

Livro 00542 TRASLADO | Folha 152/154 | Protocolo 0053008 | Escrevente 0020

Em Testº_____da Verdade

Aparecida de Goiânia - GO, 29 de dezembro de 2017

Ely Rodrigues de Souza Oliveira
Escrevente

Poder Judiciário Estado de Goiás
Selo Eletrônico de Fiscalização
00471509171414087604361
Consulte esse selo em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

2º Tabelionato de Notas, Registro de
Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos

00471711211410094905986 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
A presente fotocópia corresponde com o original.
Aparecida de Goiânia, 29 de dezembro de 2017 - 15:46:41h
Emolumentos: R$3,00,Fundos Estaduais: R$1,17, ISSQN: R$0,09.TOTAL: R$4,26. 269062.

Em testemunho_____da verdade

Aline Erika da Silva - Escrevente

Av. Vicente de Paulã Souza, 67 - Centro - Aparecida de Goiânia - (GO) - CEP 74980-181 • TelFax: (62) 3283.1105 - Tel.: (62) 3283.1180
Tabelião: Bernardo Cruz Santos

CARTÓRIO INDIO ARTIAGA
4º Tabelionato de Notas
AAA310547
AUTENTICAÇÃO: CERTIFICO que esta cópia é reprodução de cópia autenticada. DOU FÉ.
Goiânia, 15 de Março de 2018
ROBSON FERREIRA RAMOS - ESCREVENTE
Selo Digital nº 02041802010921094929326
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA "4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA" CNPJ: 22.571.753/0001-90

BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, nascido aos 10/04/1986, natural de Belo Horizonte – MG, portador da identidade profissional n.º 16123, expedida pelo CRM-GO, em 21/10/2002, Carteira de Identidade n.º 3743771, 2ª via, expedida pela DGPC-GO e CPF n.º 018.116.431-08, filho de Antônio Faleiros Filho e Maria Emilia Paixão Faleiros, residente e domiciliado nesta capital sito à Rua T 38, nº 609, Qd.129 Lt. 12/13, Apto. 1101, Setor Bueno, CEP 74.223-045.

LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA, brasileira, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, nascida em 07/12/1987, natural de Uruaçu – GO, portadora da Carteira de Identidade n.º 4834182, expedida pela DGPC - GO, CPF n.º 018.896.591-26, CRM – GO 16141, filha de Caubi da Silva Rocha Vidal e Ester Maria Miranda Rocha, residente e domiciliada nesta capital sito à Avenida Portugal, n.º 69, Setor Oeste, CEP 74.140-020, únicos sócios da sociedade empresária limitada, **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.571.753/0001-90, estabelecida nesta capital sito à Rua 5, n.º 691, Qd. C4 Lt. 16 E Sala 1211, Setor Oeste, CEP 74.115-060, registrada na JUCEG sob o n.º 52203464004, em 01/06/2015, resolvem alterar o referido contrato social mediante as seguintes cláusulas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – Os sócios resolvem alterar o objeto da sociedade que passa a ser, Prestação de Serviços Médicos na Área de Nefrologia, Hemodiálise, Diálise Peritoneal, Transplante Renal, Terapias Contínuas, Atividades de Atendimento Hospitalar, Serviços de Diagnóstico por Imagem, diagnósticos por registro gráfico ECG, EEG e outros exames análogos, Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares e Locação e Sublocação de Salas, Consultórios e Espaços Físicos.

CLÁUSULA SEGUNDA – O objeto da filial 2 sito à Rua 14, esquina c/ ruas 9 e 5, S/N, Quadra APM 61-A, Bairro Caldas do Oeste, Caldas Novas – GO, CEP 75.690-000, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.571.753/0003-51, NIRE 52900939098, passa a ser, Prestação de Serviços Médicos na Área de Nefrologia, Hemodiálise, Diálise Peritoneal, Transplante Renal, Terapias Contínuas, Atividades de Atendimento Hospitalar, Serviços de Diagnóstico por Imagem, Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares e Locação e Sublocação de Salas, Consultórios e Espaços Físicos.

CLÁUSULA TERCEIRA – Os sócios resolvem constituir 3 filiais:

Filial 3 sito à Rua das Tamareiras, n.º 1007, Sala 01, Box L01, Jardim Botânico, Sinop – MT, CEP 78.556-064.

Filial 4 sito à Avenida Lótus, n.º 08, 1º Andar, Sala 105, Setor Nelson Costa, Ilhéus – BA, CEP 45.656-000.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2018 18:46 SOB Nº 20180451979.
PROTOCOLO: 180451979 DE 10/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11802311909. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 13/06/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

Filial 5 sito à Avenida Oeste, Qd. 060 Lt. 01, Setor Conde dos Arcos - Complemento, Aparecida de Goiânia – GO, CEP 74.969-270.

CLÁUSULA QUARTA – O objeto das filiais ora constituídas será, Prestação de Serviços Médicos na Área de Nefrologia, Hemodiálise, Diálise Peritoneal, Transplante Renal, Terapias Contínuas, Atividades de Atendimento Hospitalar, Serviços de Diagnóstico por Imagem, diagnósticos por registro gráfico ECG, EEG e outros exames análogos, Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares e Locação e Sublocação de Salas, Consultórios e Espaços Físicos.

CLÁUSULA QUINTA – A vista das modificações ora ajustadas consolida-se o contrato social mediante as seguintes cláusulas.

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 22.571.753/0001-90

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial de "**4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**".

CLÁUSULA SEGUNDA – A sociedade tem sua sede e foro na cidade de Goiânia, Estado de Goiás, Rua 5, n.º 691, Qd. C4 Lt. 16 E Sala 1211, Setor Oeste, Goiânia – GO, CEP 74.115-060, podendo estabelecer filiais ou sucursais em qualquer ponto do território nacional.

PARÁGRAFO ÚNICO – O endereço acima é simplesmente ponto de referencia da empresa, os serviços mencionados na clausula III serão executados na sede e estrutura da (s) EMPRESA (S) CONTRATANTE.

CLÁUSULA TERCEIRA – O objeto social é a prestação de serviços nas áreas de Nefrologia, Hemodiálise, Diálise Peritoneal, Transplante Renal, Terapias Contínuas, Atividades de Atendimento Hospitalar, Serviços de Diagnóstico por Imagem, diagnósticos por registro gráfico ECG, EEG e outros exames análogos, Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares e Locação, Sublocação de Salas, Consultórios e Espaços Físicos.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2018 18:46 SOB Nº 20180451979.
PROTOCOLO: 180451979 DE 10/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802311909. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 13/06/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

PARÁGRAFO ÚNICO – Os serviços são prestados, no local e estrutura das empresas contratantes, sendo que os equipamentos utilizados na prestação dos serviços poderão ser de propriedade da própria empresa ou da(s) empresa (s) contratante (s), de conformidade com o contrato de prestação de serviços que serão firmados entre as partes.

CLÁUSUAL QUARTA – A sociedade tem as seguintes filiais:

Filial 2 – sito à Rua 14, esquina c/ ruas 9 e 5, S/N, Quadra APM 61-A, Bairro Caldas do Oeste, Caldas Novas – GO, CEP 75.690-000, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.571.753/0003-51, NIRE 52900939098.

Filial 3 – sito à Rua das Tamareiras, n.º 1007, Sala 01, Box L01, Jardim Botânico, Sinop – MT, CEP 78.556-064.

Filial 4 – sito à Avenida Lótus, n.º 08, 1º Andar, Sala 105, Setor Nelson Costa, Ilhéus – BA, CEP 45.656-000.

Filial 5 – sito à Avenida Oeste, Qd. 060 Lt. 01, Setor Conde dos Arcos - Complemento, Aparecida de Goiânia – GO, CEP 74.969-270.

PARÁGRAFO ÚNICO – O objeto das filiais é a Prestação de Serviços Médicos na Área de Nefrologia, Hemodiálise, Diálise Peritoneal, Transplante Renal, Terapias Contínuas, Atividades de Atendimento Hospitalar, Serviços de Diagnóstico por Imagem, Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares e Locação e Sublocação de Salas, Consultórios e Espaços Físicos.

CLÁUSULA QUINTA – O capital social é de R$ 40.000,00 (quarenta mil reais), dividido em 40.000 (quarenta mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	QUOTAS	VALOR	%
BRUNO ANTÔNIO PAIXÃO FALEIROS	39.600	39.600,00	99,00
LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA	400	400,00	1,00
TOTAL	40.000	40.000,00	100,00

PARÁGRAFO ÚNICO – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.(Art. 1.052 Lei 10.406 de 10.01.2002)

CLÁUSULA SEXTA – A sociedade iniciou suas atividades em 01/06/2015 e seu prazo de duração é indeterminado.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2018 18:46 SOB Nº 20180451979.
PROTOCOLO: 180451979 DE 10/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802311909. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 13/06/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

51

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

CLÁUSULA SÉTIMA – Por tratar de sociedade que adota a forma de sociedade empresária com fins lucrativos, o presente contrato foi registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás.

CLÁUSULA OITAVA – As quotas sociais são indivisíveis e poderão ser livremente cedidas entre os sócios, ficando vedada a cessão das mesmas a estranhos, sem o consentimento por escrito do outro sócio, que em igualdade de condições terá preferência na aquisição das quotas liberadas pelo sócio.

CLÁUSULA NONA – A sociedade é administrada pelos sócios **BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS e LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA**, na condição de sócios administradores, sendo o uso da firma praticado isoladamente, os quais poderão administrar a sociedade, representá-la em juízo, ou fora dele, ativa ou passivamente, assinar documentos públicos ou particulares, que gerem responsabilidade para a sociedade, movimentarem contas correntes bancárias, emitir cheques e outros títulos, exercerem todos os poderes, podendo ainda nomear procuradores em nome da sociedade especificando sempre, no respectivo instrumento, os poderes que conferir.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O sócio, **BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS,** é o responsável técnico da sociedade, com poderes para representá-la, nos órgãos de fiscalização.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Fica vedado o uso da sociedade em negócios estranhos aos interesses sociais, tais como: endossos e avais sejam em favor dos sócios ou de terceiros.

CLÁUSUAL DÉCIMA – O exercício social encerrar-se-á em 31 de Dezembro de cada ano, quando então serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico, sendo que os lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos ou suportados pelos sócios, sendo que, a critério dos sócios, os lucros apurados através de balanços ou balancetes intermediários dentro do próprio exercício corrente poderão ser antecipados de acordo com a deliberação dos mesmos, independente de sua participação no capital social, com o ajuste final ocorrendo ao fim do exercício social.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Fica estabelecida que a sociedade não terá Conselho Fiscal.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Os administradores no exercício de suas atividades junto à empresa abrem mão do direito a uma retirada mensal a título de pró-labore.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – No caso de falecimento ou incapacidade de quaisquer dos sócios a sociedade não se dissolverá e os haveres do sócio falecido ou incapacitado, apurados segundo balanço especial efetuado na

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2018 18:46 SOB Nº 20180451979.
PROTOCOLO: 180451979 DE 10/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802311909. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 13/06/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

data do evento, serão pagos em até 24 (vinte e quatro) parcelas mensais e sucessivas, com juros e correção monetária legais, vencendo-se a primeira após 60 (sessenta) dias da data do balanço especial.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Artigo 1.011 Lei 10.406/02).

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – A reunião ordinária anual dos sócios será realizada sempre na sede social, no primeiro dia útil da terceira semana do mês de abril, às 15:00 horas, para tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico, dispensada a convocação formal, salvo se houverem outros assuntos a serem incluídos na ordem do dia e/ou mudança do local/data/horário, devidamente justificados, quando, então, observar-se-á o que dispõe a cláusula décima quinta.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Os sócios reunir-se-ão extraordinariamente para deliberar sobre matérias de ordem contratual e/ou legal, e para tratar também da condução dos negócios sociais, quando convocados por qualquer um dos administradores, no prazo mínimo de (08) oito dias, para a primeira convocação, e de (05) cinco dias, para as posteriores, através de carta-circular ou de e-mail, entregue até o dia anterior à data marcada, constando o local, data, hora e ordem do dia.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – As reuniões ou assembleias dos sócios serão instaladas, presididas e secretariadas segundo o que dispõe o Código Civil, art. 1.074 e seus parágrafos, o art. 1.075, quanto à ata, lavrada no Livro de Atas das Reuniões dos Sócios, observar-se-á o disposto nos §§ 1º ao 3º deste artigo.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Dispensar-se-á a reunião ou assembleia dos sócios, quando ambos decidirem, por escrito, sobre as matérias objeto da mesma, na forma do § 3º art. 1.072 do Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – As deliberações dos sócios sobre as matérias legais ou contratuais serão tomadas segundo o que dispõe o Código Civil (Lei 10.406/2002).

CLÁUSULA VIGÉSIMA – As deliberações referentes à Alteração Contratual e Dissolução da sociedade, devem ser aprovadas pelos votos correspondentes, no mínimo a ¾ do Capital Social (art. 1.076 Lei 10.406/2002).

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2018 18:46 SOB Nº 20180451979.
PROTOCOLO: 180451979 DE 10/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802311909. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 13/06/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – Fica eleito o foro da comarca de Goiânia-GO, Estado de Goiás, para dirimir sobre quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Contrato Social em 01 (uma) única via.

Goiânia, 12 de Abril de 2018.

BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALCEIROS

LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA

Ana Maria Borges - Tabeliã

Reconheço por VERDADEIRO a(s) firma(s) de: BRUNO ANTONIO PAIXAO FALCEIROS, LIGIA BARROSO MIRANDA ROCHA. pessoa(s) devidamente identificada(s) e por mim reconhecida(s) apta(s) para o ato. Em minha presença. do que dou fé. Goiania, 30 de Maio de 2018. Em testemunho da verdade. JHENIFFER MARTINS XAVIER

Selo Eletronico nº 02031804240939094603720
02031804240939094603720
Consulte em "http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo"

3º Tabelionato de Notas
Jhenniffer Martins Xavier
Goiânia-GO

54

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2018 18:46 SOB Nº 20180451979.
PROTOCOLO: 180451979 DE 10/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802311909. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 13/06/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

AUTENTICAÇÃO DO REGISTRO DIGITAL

A Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2 certifica que em 10/05/2018, foi realizado para a empresa 4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA, o registro de eventos para sua(s) filiais(s), conforme segue:

Protocolo	Arquivamento	Ato/Evento	Nire	CNPJ	Endereço
180451979	52900971064	002 / 023	52900971064	22.571.753/0004-32	Avenida oeste, sn
180451979	20180451979	002 / 026			Avenida lótus, 08
180451979	20180451979	002 / 026			Rua das tamareiras, 1007

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/06/2018 18:46 SOB Nº 20180451979.
PROTOCOLO: 180451979 DE 10/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802311909. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 13/06/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

55

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

SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA "4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA" CNPJ: 22.571.753/0001-90

BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, nascido aos 10/04/1986, natural de Belo Horizonte – MG, portador da carteira de identidade profissional n.º 16123, expedida pelo CRM – GO, em 25/01/2012, carteira de identidade n.º 3743771, 2ª via, expedida pela DGPC – GO em 21/10/2002 e CPF n.º 018.116.431-08, filho de Antônio Faleiros Filho e Maria Emilia Paixão Faleiros, residente e domiciliado nesta capital sito à Rua Fortaleza, Qd. 07 Lt. 08/12, Apto. 1603, Ed. Res. Gran Triunfo, Setor Alto da Glória, CEP 74.815-710.

LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS, brasileira, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, nascida em 07/12/1987, natural de Uruaçu – GO, portadora da carteira de identidade profissional n.º 16141, expedida pelo CRM – GO, em 24/01/2012, carteira de identidade n.º 4834182, expedida pela DGPC – GO em 01/08/2002, CPF n.º 018.896.591-26, filha de Caubi da Silva Rocha Vidal e Ester Maria Miranda Rocha, residente e domiciliada nesta capital sito à Rua Fortaleza, Qd. 07 Lt. 08/12, Apto. 1603, Ed. Res. Gran Triunfo, Setor Alto da Glória, CEP 74.815-710, únicos sócios da sociedade empresária limitada, **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.571.753/0001-90, estabelecida nesta capital sito à Rua 5, n.º 691, Qd. C4 Lt. 16 E Sala 1211, Setor Oeste, CEP 74.115-060, registrada na JUCEG sob o n.º 52203464004, em 01/06/2015, resolvem alterar o referido contrato social mediante as seguintes cláusulas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – Os sócios resolvem alterar o objeto da sociedade que passa a ser, Prestação de Serviços Médicos na Área de Nefrologia, Hemodiálise, Diálise Peritoneal, Transplante Renal, Terapias Contínuas, Atividades de Atendimento Hospitalar, Serviços de Diagnóstico por Imagem, diagnósticos por registro gráfico ECG, EEG e outros exames análogos, Atividades de Apoio à Gestão de Saúde, Serviços Combinados de Escritório e Apoio Administrativo, Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares e Locação e Sublocação de Salas, Consultórios e Espaços Físicos.

PARAGRÁFO ÚNICO – O objeto das filiais será o mesmo da matriz.

CLÁUSULA SEGUNDA – Os sócios resolvem aumentar o capital social que é de R$ 40.000,00 (quarenta mil reais), divididos em 40.000 (quarenta mil) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, para R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma.

PARAGRÁFO ÚNICO – O valor de R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais) correspondentes às novas quotas será integralizado em moeda corrente do país, de acordo com a participação no capital social de cada sócio, nas seguintes proporções.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/01/2019 16:50 SOB Nº 20190188324.
PROTOCOLO: 190188324 DE 30/01/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11900424986. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 30/01/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

a) O sócio **BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS**, integraliza 158.400 (cento e cinquenta e oito mil) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R$ 158.400,00 (cento e cinquenta e oito mil e quatrocentos reais).

b) A sócia **LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS**, integraliza 1.600 (um mil e seiscentas) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais).

CLÁUSULA TERCEIRA – O capital social é de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	QUOTAS	VALOR	%
BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS	198.000	198.000,00	99,00
LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS	2.000	2.000,00	1,00
TOTAL	200.000	200.000,00	100,00

PARÁGRAFO ÚNICO – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.(Art. 1.052 Lei 10.406 de 10.01.2002)

CLÁUSULA QUARTA – Todas as demais cláusulas não alcançadas pela presente alteração permanecem em vigor.

CLÁUSULA QUINTA – Fica eleito o foro da comarca de Goiânia-GO, Estado de Goiás, para dirimir sobre quaisquer dúvidas oriundas da presente alteração.

E por estarem assim justos e contratados, assinam a presente alteração em via única.

Goiânia, 24 de janeiro de 2019.

BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS

LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS

57

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/01/2019 16:50 SOB Nº 20190188324.
PROTOCOLO: 190188324 DE 30/01/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11900424986. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 30/01/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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





3º Tabelionato de Notas
Vanusa Rosa de Souza
Goiânia-GO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/01/2019 16:50 SOB Nº 20190188324.
PROTOCOLO: 190188324 DE 30/01/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11900424986. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 30/01/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

58

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

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA "4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA" CNPJ: 22.571.753/0001-90

BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, nascido aos 10/04/1986, natural de Belo Horizonte – MG, portador da carteira de identidade profissional n.º 16123, expedida pelo CRM – GO, em 25/01/2012, carteira de identidade n.º 3743771, 2ª via, expedida pela DGPC – GO em 21/10/2002 e CPF n.º 018.116.431-08, filho de Antônio Faleiros Filho e Maria Emilia Paixão Faleiros, residente e domiciliado nesta capital sito à Rua Fortaleza, Qd. 07 Lt. 08/12, Apto. 1603, Ed. Res. Gran Triunfo, Setor Alto da Glória, CEP 74.815-710.

LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS, brasileira, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, nascida em 07/12/1987, natural de Uruaçu – GO, portadora da carteira de identidade profissional n.º 16141, expedida pelo CRM – GO, em 24/01/2012, carteira de identidade n.º 4834182, expedida pela DGPC – GO em 01/08/2002, CPF n.º 018.896.591-26, filha de Caubi da Silva Rocha Vidal e Ester Maria Miranda Rocha, residente e domiciliada nesta capital sito à Rua Fortaleza, Qd. 07 Lt. 08/12, Apto. 1603 Ed. Res. Gran Triunfo, Setor Alto da Glória, CEP 74.815-710, únicos sócios da sociedade empresária limitada, **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.571.753/0001-90, estabelecida sito à Rua 5, n.º 691, Qd. C4 Lt. 16 E Sala 1211, Setor Oeste, Goiânia – GO, CEP 74.115-060, registrada na JUCEG sob o n.º 52203464004, em 01/06/2015, resolvem alterar o referido contrato social mediante as seguintes cláusulas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – Os sócios resolvem aumentar o capital social que é de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, para R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), dividido em 350.000 (trezentas e cinquenta mil) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma.

PARAGRÁFO ÚNICO – O valor de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) correspondentes às novas quotas será integralizado em moeda corrente do país, de acordo com a participação no capital social de cada sócio, nas seguintes proporções.

a) O sócio **BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS**, integraliza 148.500 (cento e quarenta e oito mil e quinhentas) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R$ 148.500,00 (cento e quarenta e oito mil e quinhentos reais).

b) A sócia **LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS** integraliza 1.500 (uma mil e quinhentos) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com o aumento do capital descrito na clausula primeira, o capital social é de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), dividido em 350.000 (trezentas e cinquenta mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios, assim descritos:

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/05/2019 11:07 SOB Nº 20190561408.
PROTOCOLO: 190561408 DE 21/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902291096. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 22/05/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

NOME	QUOTAS	VALOR	%
BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS	346.500	346.500,00	99,00
LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS	3.500	3.500,00	1,00
TOTAL	350.000	350.000,00	100,00

PARÁGRAFO ÚNICO – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social. (Art. 1.052 Lei 10.406 de 10.01.2002)

CLÁUSULA TERCEIRA – Todas as demais cláusulas não alcançadas pela presente alteração permanecem em vigor.

CLÁUSULA QUARTA – Fica eleito o foro da comarca de Goiânia-GO, Estado de Goiás, para dirimir sobre quaisquer dúvidas oriundas da presente alteração.

E por estarem assim justos e contratados, assinam a presente alteração em via única.

Goiânia, 15 de maio de 2019.

BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS

LÍGIA BARROSO MIRANDA ROCHA FALEIROS

GO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/05/2019 11:07 SOB Nº 20190561408.
PROTOCOLO: 190561408 DE 21/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902291096. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 22/05/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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





CERTIFICO O REGISTRO EM 22/05/2019 11:07 SOB Nº 20190561408.
PROTOCOLO: 190561408 DE 21/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902291096. NIRE: 52203464004.
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 22/05/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

61

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
22.571.753/0001-90 **MATRIZ**		**01/06/2015**

NOME EMPRESARIAL
4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
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
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R 5	**691**	**QUADRAC4 LOTE 16 E SALA 1211**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.115-060	**SETOR OESTE**	**GOIANIA**	**GO**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(62) 9998-0650

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**01/06/2015**

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 **20/07/2020** às **16:38:43** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

62

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
TODAS AS COMARCAS

Nº : **109497250502**

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA **contra**:

Requerente : 4health Serviços Médicos Ltda

CNPJ : 22571753000190

a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;
c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica;
d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **109497250502**

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 20 de julho de 2020, às 16:42:08
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 20 de julho de 2020

63

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 20/07/2020 - 16:42:08
Validação pelo código: 109497250502, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

Av. T-2 nº1810
Cond. Galeria Via T-2 Loja 11
74215-010 St. Bueno Goiânia GO
Tel 62 3095-2793
www.gerir.org.br

gerir

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O INSTITUTO **GERIR** , Organização social sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob o n° 14.963.977/0001-19, com sede na Av. T-63, n° 1296, Qd. 145 Lt. 08/09, Sala 708, Edifício Concept Off, Setor Bueno, CEP: 74.230-100, Goiânia/GO, gestora dos hospitais abaixo mencionados, neste ato representado por seu presidente ANTÔNIO BORGES DE QUEIROZ NETO, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o n° **990.535.608-82** e RG sob o n° **8272494 SSP/SP**, **ATESTA** para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a empresa 4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ n° 22.571.753/0001-90, prestou serviços médicos inclusive com o gerenciamento de recursos humanos nas unidades de saúde Hospital Geral Costa do Cacau (HGCC), com endereço na Rodovia BR 415, S/N°, em Ilhéus – BA e Hospital Regional de Sinop (HRS), com endereço na Avenidas das Itabunas, N° 2831, Setor Comercial, em Sinop – MT, de dezembro de 2017 a janeiro de 2019.

Atestamos, ainda, que a unidade HGCC possui 185 leitos sendo 30 de UTI Adulta e possui especialidades de Clínica Médica, Pronto – Socorro, Infectologia e CCIH, Odontologia, Pneumologia, Neurologia, Neurocirurgia, Ortopedia, Procedimentos de Hemodinâmica, Agência Transfusional, Cardiologia, Cirurgia Torácica, Enfermaria Clínica Médica, Buco-Maxilo, Cirurgia Geral e Anestesiologia sendo todos prestados pela referida empresa.

Atestamos também, que a unidade HRS possui 80 leitos, sendo 10 de UTI Adulta e possui especialidades de Clínica Médica, Pronto-Socorro, Infectologia e CCIH, NIR, Nefrologia e Sessões de Hemodiálise, Endoscopia e Colonoscopia, Neurocirurgia, Ortopedia, Fonoaudiologia, Fisioterapia, Cardiologia, Cirurgia Vascular, Ecocardiografia, Urologia, Cirurgia Pediátrica, Buco-Maxilo, Psiquiatria, Cirurgia Geral, Anestesiologia e Radiologia (Exames, Laudos, Equipe de Técnicos de Radiologia), sendo todos prestados pela referida empresa.

Informamos ainda que os serviços médicos, nos referidos hospitais, foram prestados de maneira satisfatória e profissional, não havendo nada que possa desabonar o desempenho da empresa 4Health, durante o período em que esteve contratada.

Goiânia, 12 de Fevereiro de 2019

Antônio Borges de Queiroz Neto
Presidente

64

Secretaria de Finanças
Cadastro de Atividade Econômica - CAE
Consulta Situação do Contribuinte

Nº Inscrição Municipal	**4017765**
C.N.P.J. / C.P.F.	**22.571.753/0001-90**
Razão Social	**4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Natureza Jurídica	**SOCIEDADE EMP. LIMITADA**
Data de Abertura	**01/06/2015**
Data Deferimento da Inscrição	**08/06/2015**
Situação	**ATIVO**
Situação da Estimativa	**NÃO ESTIMADO**
Simples Nacional	**NAO**
Substituto Tributário	**SIM**
Escrita Contábil	**SIM**
Isento/Imune	**NAO**

Voltar

65

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

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

Nome: 4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.571.753/0001-90

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:37:03 do dia 17/03/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2020.
Código de controle da certidão: **C9DF.38D6.BC2B.A4C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

66

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 25069178

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
22.571.753/0001-90

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.437.615.363

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 20 JULHO DE 2020

HORA: 16:56:56:6

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 6.433.741-3

Prazo de Validade: até 12/09/2020

CNPJ: 22.571.753/0001-90

Certifica-se que até a presente data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER** (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU EXIGIBILIDADE SUSPENSA referentes a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 e 205 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado pelo artigo 89, inciso I e seus parágrafos 4º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 14 DE AGOSTO DE 2020

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

68

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 6.491.222-1

Prazo de Validade: até 04/10/2020

CNPJ: 22.571.753/0001-90

Certifica-se que até a presente data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER** (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU EXIGIBILIDADE SUSPENSA referentes a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 e 205 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado pelo artigo 89, inciso I e seus parágrafos 4º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 5 DE SETEMBRO DE 2020

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

69

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 6.366.776-2

Prazo de Validade: até 14/08/2020

CNPJ: 22.571.753/0001-90

Certifica-se que até a presente data **CONSTAM DÉBITOS A VENCER** (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU EXIGIBILIDADE SUSPENSA referentes a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 e 205 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado pelo artigo 89, inciso I e seus parágrafos 4º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 16 DE JULHO DE 2020

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

70

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.571.753/0001-90
Razão Social: 4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
Endereço: RUA 85 N 160 QD F17 LT 20 / SETOR SUL / GOIANIA / GO / 74080-010

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

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

Validade: 10/09/2020 a 09/10/2020

Certificação Número: 2020091016232056468201

Informação obtida em 10/09/2020 16:23:22

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

71

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.571.753/0001-90
Razão Social: 4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
Endereço: RUA 85 N 160 QD F17 LT 20 / SETOR SUL / GOIANIA / GO / 74080-010

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

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

Validade:09/08/2020 a 07/09/2020

Certificação Número: 2020080903275267613768

Informação obtida em 12/08/2020 11:22:21

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

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.571.753/0001-90
Razão Social: 4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
Endereço: RUA 85 N 160 QD F17 LT 20 / SETOR SUL / GOIANIA / GO / 74080-010

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

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

Validade: 02/07/2020 a 31/07/2020

Certificação Número: 2020070205220858270923

Informação obtida em 20/07/2020 17:03:01

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

73

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 22.571.753/0001-90
Certidão nº: 6035277/2020
Expedição: 06/03/2020, às 17:14:06
Validade: 01/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.571.753/0001-90**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

74

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNIC. DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, TRABALHO, CIENCIA E TECNOLOGIA
GERENCIA DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES ECONOMICAS

ALVARA DE LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO N.: 00781/2019 - SEDETEC

Tendo em vista o cumprimento das exigencias do Codigo de Posturas de Goiania, conforme Termo de Vistoria Fiscal, exarado no Processo N. 74938671 e concedido o presente Alvara de Localizacao e Funcionamento a:

RAZAO SOCIAL : 4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA EPP — Inscricao do Cae: 4017765

Endereco : R 5 N. 691 QD. C4 LT. 16E COMPL. SALA 1211

Setor : SET OESTE — Denominacao :

Atividades : PRESTACIONAL

CNAE 864020300 Servicos de dialise e nefrologia

681020200 Aluguel de imoveis proprios

773900200 Aluguel de equipamentos cientificos, medicos e hospitalares, sem operador

861010100 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

864020700 Servicos de diagnostico por imagem sem uso de radiacao ionizante, exceto ressonancia magnetica

864020800 Servicos de diagnostico por registro grafico - ECG, EEG e outros exames analogos

Observacoes : UTILIZA AREA ESTACIONAMENTO DO CONDOMINIO.
OUTRAS ATIVIDADES NO USO DO SOLO - PROCESSO:75400471
TRATA-SE DE ESCRITORIO.

Area Total Ocupada em m2: 56,40 Certif. de Aprov. do Corpo de Bombeiros: 110508/19 Alvara Sanitario No.: .

Horario de Funcionamento: Dias Uteis: 08:00 as 18:00 Sabados: 08:00 as 13:00 Domingos: ..... as ..... Feriados: ..... as .....

Goiania, 13 de Marco de 2019

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SERETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, TRABALHO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

Gustavo Aldo
Gerente de Lic. de Ativ. Economicas

Emerson Esteves Brito
Diretor Desenv. Economico Sustentavel

Este Alvara devera permanecer no estabelecimento em local visivel e tera validade enquanto nao se verificar mudanca de ramo e nao ocorrerem alteracoes nas caracteristicas essenciais constantes neste documento. (Art. 112 - Lei Complementar 014, de 29/12/92).

PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA
CÓD. 155578/SEDETEC
SECRETARIA MUNIC. DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, TRABALHO, CIENCIA E TECNOLOGIA

Scanned with CamScanner

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

ALVARÁ SANITÁRIO Nº 253628

VALIDADE ATÉ : 31/12/2020

A Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental da Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente e, tendo em vista a regularização funcional da empresa:

Razão Social 4HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA
Denominação
CPF/CNPJ 22571753000190 **Inscrição Municipal** 4017765
Endereço R 5 N. 691 QD- C4 LT- 16E SALA 1211 SET OESTE
Atividade(s) 86305992 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS,

Sob a responsabilidade técnica de:

BRUNO ANTONIO PAIXAO FALEIROS - Responsável

Tendo como representante legal :

BRUNO ANTONIO PAIXAO FALEIROS

Concede alvará de autorização sanitária para o exercício de 2020.

Goiânia, 30 de abril de 2020.

Observações

Este documento deverá ser fixado em local visível e público.

Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se CONSTATADAS IRREGULARIDADES NO ESTABELECIMENTO.

Código de Verificação: pVmrRvBN

Raphael Cavalcante Calixto
Gerente - GECALS/DVISAM

Dagoberto Luiz S. Costa
Diretor - DVISAM

CREMEGO

CERTIFICADO

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº
3974-GO

Data de Inscrição
25/08/2015 11:46:19

CNPJ
22571753000190

Razão Social
4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Nome Fantasia
4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS

Endereço
R 5 N 691 SL 1211 ED THE PRIME TAMAND. OFFICE, SETOR OESTE

Município:
Goiânia - GO

CEP:
74115060

Diretor Técnico
0016123-GO BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS

Classificação
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

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 25/08/2020**

Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Goiânia, 29 de agosto de 2019.

DR. LEONARDO MARIANO REIS
PRESIDENTE

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 16123, desde 09/01/2012, estando quite com o exercício de 2020 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº 9377, NEFROLOGIA - RQE Nº 9378**.

Goiânia, 21 de julho de 2020

Certidão emitida no dia 21 de julho de 2020. Válida até o dia 19 de setembro de 2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **9PBH9B.**

78

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o estabelecimento de saúde **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP**, de nome fantasia **4HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS, encontra-se inscrito** neste Conselho desde 25/08/2015, sob o número **3974**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2020**.

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

Certidão emitida em: **13 de maio de 2020**

Certidão válida até: **11/08/2020**

Código de controle: **E17JBN**

79

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. JOSÉ ANTÔNIO DE OLIVEIRA E SILVA JÚNIOR** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 12721, desde 14/11/2007, estando quite com o exercício de 2020 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ANESTESIOLOGIA - RQE Nº 9717**.

Goiânia, 21 de julho de 2020

Certidão emitida no dia 21 de julho de 2020. Válida até o dia 19 de setembro de 2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **1DCN0H.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIAS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-16



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

Digitalizado com CamScanner

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4210708 2.ª VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 23/FEV/2012

NOME JOSÉ ANTONIO DE OLIVEIRA E SILVA JUNIOR

FILIAÇÃO JOSÉ ANTONIO DE OLIVEIRA E SILVA
NADIA MARIA MIGUEL OLIVEIRA

GOIANIA-GO
NATURALIDADE

15/JAN/1981
DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C.NAS. 45.516 FLS. 118 L. A-39 GOIANIA-GO
1ª ZN. EM 16/01/1981

CPF 922221881-72

6170045

ASSINATURA DO DIRETOR

18875165

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSINATURA DO TITULAR

Digitalizado com Ca

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

JOSE ANTONIO DE OLIVEIRA E SILVA JUNIOR

Nº de Inscrição

022221881-72

Data do Nascimento

15/01/81

C.P.F.

Nome

JOSE ANTONIO DE

Nº de Inscrição

022221881

89

Digitalizado com C

Este documento é [illegible] de inscrição no CADASTRO DE [illegible] por terceiros, salvo [illegible]

TERRITÓRIO NACIONAL

Este documento é o comprovante de [illegible] : 31/04/99
PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, [illegible]
nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

JOSE ANTONIO DE OLIVEIRA E SILVA JUNIOR

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

[illegible]

84

Digitalizado com Ca

HOSPITAL SANTA GENOVEVA
Dr. Francisco Ludovico

HOSPITAL SANTA GENOVEVA IQG ACREDITADO ONA

Programa credenciado pela CNRM/MEC. Parecer SISCNRM nº 679 - ano de 2014.

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste | Goiania - GO - Fone: (062) 3215-8998
CONFERE COM O ORIGINAL, EXCETO FE. "320585 "0024".
Goiânia, 14 de abril de 2018.
Artal Cavalcante de Assunção - Escrevente

Certificado

2 Tabelionato de Notas
Artal Cavalcante de Assunção
Escrevente
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA

Certificamos que o **Dr. Jose Antonio de Oliveira e Silva Junior** *CRM/GO: 19721, CPF: 922.221.881-72 concluiu Residência Médica em* **Anestesiologia** *no período de 01/03/2012 a 28/02/2015 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.*

Goiânia, 01 de março de 2015.

Dr. Francisco Ludovico de Almeida Filho
Coordenador

Dr. Dácio Humberto de Paiva
Supervisor PRM Anestesiologia

Dr. Jose Antonio de Oliveira e Silva Jr.
Residente

Rua da Constituição, nº 23 – St. Santa Genoveva / Goiânia-GO / Cep.:74.670-430 / Fone: (62) 3264-9003
Fone: (62) 3264-9000 / www.santagenoveva.com.br / e-mail: dirtec@santagenoveva.com.br

85

Digitalizado com Car

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

EM 01 / 03 / 2015

Nº DE REGISTRO **330089**

DIRETOR DA INSTITUIÇÃO

Hospital Santa Genoveva – HSG
Comissão de Residência Médica – COREME
Certificado Registrado sob nº. 330089
Do livro nº.01 Fls. Nº. 11
Goiânia, 01 de março de 2015.

Dr. Francisco Ludovico de Almeida Filho
COORDENADOR DA COREME
HSG

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-8908
CONFERE COM O ORIGINAL, DOU FÉ.
Goiânia, 14 de abril de 20[illegible].
Antal Cavalcanti de A[illegible]

Dr Francisco L[illegible] de Almeida Filho
COORDENADOR DA COREME

Declaramos [illegible]

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do Estado de Goiás
Certidão de Autenticidade Livro 22, às folhas 67, sob o
Goiânia, 23/03/2015

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

JOSÉ ANTÔNIO DE OLIVEIRA E SILVA JÚNIOR

CRM /UF

012721/GO

FILIAÇÃO

JOSÉ ANTÔNIO DE OLIVEIRA E SILVA

NADIA MARIA MIGUEL OLIVEIRA



DATA DE INSCRIÇÃO

14/11/2007

VIA

1

José Antonio Júnior.

ASSINATURA DO PORTADOR

87

Digitalizado com Car

CPF
922.221.881-72

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4210708/DGPC-GO

TÍTULO DE ELEITOR
00041646261066

0287

ZONA
0002

DATA DE NASCIMENTO
15/01/1981

NATURALIDADE
GOIÂNIA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA,11/07/2013

0082398

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.20[illegible]5.

88

Digitalizado com Car

CREMEGO

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, de acordo com a Resolução vigente, certifica que registrou, em 21/03/2019, no livro nº 28, sob nº 12852, folha nº 84, a qualificação do(a) médico(a)

ALÉDSON DE LIMA SILVA, CRM nº 14495

na especialidade de:

ANESTESIOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Goiânia - Go, 26 de março de 2019.

LEONARDO MARIANO REIS
PRESIDENTE

RÔMULO SALES DE ANDRADE
1º SECRETÁRIO

SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.

SANEAGO

CNPJ. 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
ENDEREÇO: AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT. JARDIM GOIAS
CEP: 74805-100

FATURA DE AGUA/ESGOTO/SERVICOS

PROPRIETÁRIO: ENGEL ENGENHARIA CONSTRUCOES LTDA
USUÁRIO :
ENDEREÇO : RUA T. 27 Nr. 301 APTO-201
BAIRRO : SETOR BUENO Q 30 L 6/7/8
CIDADE : GOIANIA
CEP :

COD: 001.08.26.2940
FATURA Nº: 297104712-6
HIDRÔMETRO: A06S508306

DATA DE EMISSÃO: 11/09/2019
REFERÊNCIA : SET/2019

CONTA Nº 0011784-6

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CUSTO MINIMO FIXO	13,45
TARIFA AGUA - RESIDENCIAL	31,08
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	24,85
TRATAMENTO ESGOTO RESIDENCIAL	6,23
AGUA E/OU ESGOTO AREA COMUM MES ANTERIOR	2,66

VENCIMENTO : 25/09/2019
VALOR TOTAL (R$) : 78,27

LEITURA ANTERIOR : 1840 DATA: 12/08/2019
LEITURA ATUAL : 1847 DATA: 11/09/2019
CONSUMO FATURADO : 7 m3

TIPO DE CONSUMO FATURADO: MEDIDO
CONSUMO ESTIMADO 1 m3

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³/mês)

MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO
00001	00006	00009	00009	00006	00007

CATEGORIA / ECONOMIAS

RESIDENCIAL
001/100

MENSAGEM-1

O PERIODO DE ESTIAGEM JA CHEGOU. FAÇA USO RACIONAL DA AGUA. SAIBA COMO EM: WWW.SANEAGO.COM.BR/DICAS.

MENSAGEM-2

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL A TODOS.

FATURAS NÃO PAGAS ATÉ O VENCIMENTO SERÃO ACRESCIDAS DE MULTA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA DIÁRIA (JURO + INPC), CONFORME REGULAÇÃO DA AGR (RESOLUÇÕES Nº 09/2014 CR E 251/2008 CG).

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR:
Captação: REDE PONTE
Decreto Federal nº5.440/2005 - QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

ATENDIMENTO AO CLIENTE:
0800 645 0115

Parâmetros	Cloro	Flúor	Turbidez	Cor	pH	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
Previsto	294	0	294	75	0	294	294
Realizado	258	54	258	256	57	258	258
Fora do Padrão	0	1	8	21	0	0	0

Previsto: número de amostras recomendado pela Portaria nº 2914/2011 do Ministério da Saúde.
Realizado: número de amostras analisadas pela SANEAGO.
Fora do padrão: número de amostras fora dos padrões estabelecidos pela Portaria nº 2914/2011 do Ministério da Saúde.

Tributacao aproximada: R$ 7,24

SANEAGO

SANEAMENTO DE GOIÁS S.A.
FATURA DE ÁGUA/ESGOTO/SERVIÇOS

CIDADE : 001 - GOIANIA
BAIRRO : SETOR BUENO
CONTA Nº : 0011784-6

FATURA Nº: 297104712-6

REFERÊNCIA : SET/2019
DATA VENCIMENTO : 25/09/2019
VALOR TOTAL (R$) : 78,27

SUB SÉRIE: A

VIA SANEAGO

(AUTENTICAÇÃO NO VERSO)

826500000003 782701060298 710471260012 178400039131

90

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MAI911688706





Aledson de Lima Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

000067877196-0 18/11/2009

ALEDSON DE LIMA SILVA

ANTONIO PATRICIO SILVA E MARIA ROSA DE LIMA SILVA

PEDREIRAS - MA 03/03/1980

NASC. N.92525 FLS.129A LIV.132A

623886573-34 SSP/MA

P-5

ORLANDO TINOCO ARGUCHE
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

41

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 DE GOIÁS

NOME

ALÉDSON DE LIMA SILVA

CRM Nº	DATA DE INSCRIÇÃO
14495	20/01/2010
VIA	**DATA DE NASCIMENTO**
1	03/03/1980

Aledson de L. Silva.

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

ANTÔNIO PATRÍCIO SILVA

MARIA ROSA DE LIMA SILVA

NATURALIDADE

PEDREIRAS-MA

RG

67877196-0/SSP-MA

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
18/11/2009	37489941112	0068	0033

CPF	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
62388657334	GOIÂNIA-GO, 01/02/2010

92

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR


MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
623.886.573-34
Nome
ALEDSON DE LIMA SILVA
Nascimento
03/03/1980
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de NOVEMBRO
de 1889

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. ALÉDSON DE LIMA SILVA** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 14495, desde 08/03/2019, estando quite com o exercício de 2020 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ANESTESIOLOGIA - RQE Nº 12852.**

Goiânia, 21 de julho de 2020

Certidão emitida no dia 21 de julho de 2020. Válida até o dia 19 de setembro de 2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **UQTNGN.**

94

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. JOAO VINICIUS DE ABREU RIBEIRO PINHEIRO** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 13777, desde 10/02/2017, estando quite com o exercício de 2020 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ANESTESIOLOGIA - RQE Nº 11143**.

Goiânia, 21 de julho de 2020

Certidão emitida no dia 21 de julho de 2020. Válida até o dia 19 de setembro de 2020.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br, por meio do código **HUSZ9Q.**

95

Instituto de Gestão e Humanização

adriano muricy <adriano.muricy@igh.org.br>

PROPOSTA PROCESSO SELETIVO 013/2020 HUAPA

1 mensagem

SEMPREVIDA MEDICINA <semprevidamedicina@gmail.com> 22 de julho de 2020 09:20
Para: processoseletivo@igh.org.br

Bom dia Prezados!

Segue em anexo proposta e documentação para participação do processo seletibo 013/2020 - ANESTESIOLOGIA PARA HUAPA.

Atenciosamente,

--

Daniella Grace
Assistente Administrativo
semprevidamedicina@gmail.com
(62) 98249-0127

SEMPREVIDA
SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

17 anexos

- **1 - Doc representante legal Semprevida.pdf** 180K
- **4 - CNPJ SEMPREVIDA - FILIAL.pdf** 138K
- **3 - CNPJ SEMPREVIDA - MATRIZ GOIÂNIA EPP.pdf** 80K
- **2 - Alvará Funcionamento Matriz Goiânia - Semprevida.pdf** 81K
- **2 -7a. Alteração SEMPREVIDA registrado JUCEG.pdf** 1715K
- **8-Inscrição Municipal Semprevida Santa Helena.pdf** 52K
- **6 - Atestado de Capacidade Técnica Anestesiologia - Sempre Vida - Hurso.pdf** 421K
- **7 - Atestado Capacidade Técnica HURSO.pdf** 1059K

96

10 -CND ESTADUAL - cópia.pdf
6K

9 - Certidões RFB INSS atualizada.pdf
63K

5 - CERTIDAO DE FALENCIA.pdf
1670K

11 -CND MUNICIPAL - cópia.pdf
71K

12 - Certidão Negativa FGTS .pdf
59K

13 - Certidão Trabalhista.pdf
85K

15 - CERTIDÃO CRM.pdf
208K

14-Certidão CRM SEMPREVIDA.pdf
1394K

PROPOSTA SEMPREVIDA.pdf
267K

97

SEMPREVIDA

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Santa Helena-GO, 22 de julho de 2020

Ao
INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH
Att.: **Comissão de Processos Seletivo**

Referência: **PROCESSO SELETIVO Nº 013/2020-HUAPA**

OBJETO:

Contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos de **ANESTESIOLOGIA** em prol do **HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HUAPA,** registrado no CNES sob o no 5419662, com sede Av. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74.949-210, atualmente sob gestão do **Contratante** em convênio com a **Secretaria de Saúde do Estado de Goiás**

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede á Av. Portugal, n. 1148, Sala 1903-C, Orion Business, Setor Marista, Goiânia, Goiás, Cep: 74150-030, e filial situada à Rua Geraldo Vieira da Silva, n.179, Qd.SG Lt.02, Consultório 03, Jardim Santa Helena, Santa Helena de Goiás-GO, CNPJ/MF nº 10.015.441/0002-00, neste ato, representada pelo sócio administrador **FREDERICO DUTRA DE OLIVEIRA**, email: **semprevidamedicina@gmail.com**, telefone **62-98245-5779** e Dados Bancários junto ao **Banco Bradesco 237 - Agência 6711, Conta Corrente 0005758-4**, apresenta a **PROPOSTA para atender o Processo Seletivo n. 013/2020-HUAPA,** como segue:

A) DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

Ofertará a prestação de **Serviço assistencial médico especializado em ANESTESIOLOGIA,** conforme consta no **Termo de Referência** do presente processo seletivo.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO:

1.1. O trabalho do médico anestesiologista plantonista abrangerá as seguintes funções:

- Realizar consulta pré-anestésica em todos os pacientes internados no HUAPA (todas as unidades) que tenham indicação de realização de cirurgia, procedimento diagnóstico ou terapêutico, emitindo parecer sobre a condição clínica do paciente de realizar o

procedimento sob anestesia a ser realizada por anestesiologista, salvo em situações de urgência e emergência;

- Interagir com os cirurgiões, com os demais anestesistas e com as Coordenações do Centro Cirúrgico, para definição das prioridades técnicas que definem ordenação da execução dos procedimentos cirúrgicos, de acordo com os aspectos éticos e legais, e normas internas da CONTRATANTE cabíveis;

- Avaliar, prescrever, acompanhar, requisitar exames, requisitar pareceres, requisitar procedimentos e **prestar todos os cuidados médicos necessários aos pacientes que requeiram cuidados da anestesiologia em qualquer unidade do HUAPA, em especial no Centro Cirúrgico, indicando o ato anestésico recomendado a cada caso;**

- Realizar todos os procedimentos referentes ao ato anestésico pré, intra e pós-operatório imediato, se responsabilizando pela avaliação e liberação do paciente para a unidade de internação adequada, seja enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), boxes intensivos, observação ou Pronto Socorro (PS). Quando no Centro Cirúrgico, a recuperação pós- anestésica se dará, rotineiramente, no CRPA (Centro de Recuperação Pós-Anestésica);

- Realizar os procedimentos anestésicos quando indicado, para os pacientes de exames de imagem no HUAPA, independente do serviço ser terceirizado, tanto a nível ambulatorial (com liberação após recuperação pós-anestésica) quanto sob internação;

- Adotar todas as medidas clínicas, além dos referentes ao procedimento anestésico, durant todo o ato cirúrgico, em apoio ao cirurgião, inclusive quanto à hemoterapia, quando indicada;

- Alinhar os cuidados do paciente com os cirurgiões, de modo a estabelecer padrão uniforme de conduta durante todo o ato cirúrgico;

- Adotar as medidas proativas cabíveis, visando o melhor nível de assistência e menor tempo de espera, considerando-se as variáveis técnicas, para o ato anestésico;

- Atuar em conjunto com as equipes cirúrgicas nos casos que exijam suporte médico, tanto no pré, intra e pós-anestésico imediato, de acordo com as rotinas do CONTRATANTE;

- Promover a passagem do plantão ao seu substituto, dando ciência do planejamento propedêutico e terapêutico, dos pacientes sob seus cuidados;

- Apoiar o Coordenador Médico do Pronto Socorro e o Coordenador do Plantão, de acordo com as rotinas estabelecidas pela CONTRATANTE e Normas Legais previstas;

- Apoiar a Gerência e Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, o Coordenador Médico do Pronto Socorro e a Diretoria Técnica na gestão de leitos da unidade;

- Colaborar com os Coordenadores de Plantão, Coordenações Médicas e Mltidisciplinares, com a Gerência de Enfermagem, com o Coordenador Médico do Pronto Socorro e com a Diretoria Técnica do hospital, objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

- Preencher, adequadamente, o prontuário dos pacientes para efeito de registro técnico legal, estatística e pesquisa científica;

- Quando ocorrer em pacientes sob seus cuidados, preencher adequadamente todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, conforme normas legais em vigor, bem como médico substituto, se necessário;

- Cumprir todas as normas emanadas do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH do CONTRATANTE;

- Proporcionar ao SAME, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

- Emitir relatórios médicos de pacientes sob seus cuidados ou como médico substituto, passados ou presentes, quando solicitado, de acordo com as normas éticas e legais, e rotinas do CONTRATANTE;
  Colaborar com o Núcleo de Segurança do Paciente – NSP e Comissões Hospitalares constituídas para o bom andamento de suas atividades;

- Colaborar ativamente na humanização do atendimento hospitalar;

- Zelar pela guarda, controle, manutenção e conservação dos equipamentos e materiais utilizados;

- Participar da elaboração, divulgação dos protocolos, bem como mantê-los atualizados, sempre que requisitado;

- Cumprir as condutas previstas em protocolos institucionais, salvo situações tecnicamente incontestáveis que deverão ser registradas em prontuário do paciente e notificadas à Coordenação Médica da Anestesiologia para análise e encaminhamento à Coordenação Médica do Pronto Socorro;

- Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

- Primar pelo respeito ao consagrado sistema da hierarquia em todas as atividades desenvolvidas no hospital;

- Promover educação permanente, em consonância com as Coordenações, com a equipe da Anestesiologia;

- Participar de reuniões e outras atividades quando convocadas pela Coordenação Médica da Anestesiologia e Diretorias do CONTRATANTE;

- Cumprir fielmente as Normas Institucionais do CONTRATANTE, bem como as normas legais;

- Apoiar a Diretoria na execução e cumprimento de metas e outras obrigações contratuais do CONTRATANTE junto à Secretaria Estadual de Saúde – SES.

1.2. O Trabalho do Anestesiologista Preceptor abrangerá as seguintes funções:

- Mesmas funções do anestesiologista plantonista, cabíveis ao profissional que exerce a preceptoria

- Supervisionar e validar todos os atos médicos dos residentes na sua especialidade que estejam estes exercendo as atividades de anestesiologista, acima descritos;

- Elaborar e assegurar o cumprimento do calendário e ou cronograma estrutural acadêmico no que tange aulas teóricas e práticas, bem como avaliações seriadas;

- Distribuir de forma uniforme, as atividades da especialidade entre os médicos residentes, de modo a eles participarem de todas as atividades da especialidade, adotando as medidas proativas cabíveis, zelando pelo fiel cumprimento das rotinas do CONTRATANTE, em conformidade com o preconizado pela COREME;

- Elaborar e assegurar o cumprimento da escala de atividades dos residentes de acordo com as legislações vigentes;

- Estimular os estudos e produção científica, promovendo ainda, outras atividades científicas e de aprendizagem como debates, estudos de casos, workshops, oficinas, etc., em conjunto com a COREME;

- Um dos preceptores preferencialmente tem que possuir mestrado na área, os demais preceptores possuírem título superior de especialidade;

- Participar de reuniões quando convocadas pela COREME da unidade;

- Apresentar mensalmente relatório de atividades realizadas, juntamente com lista de presenças, atas de reuniões e tópicos de aulas. Bem como, status de plano de aula e ou cronograma meta x realizado.

- **Atender ambulatório de primeiro atendimento anestésico (avaliação pré-anestésica se necessário e em conjunto com as equipes cirúrgicas), bem como realizar procedimentos anestésicos nas cirurgias programadas/eletivas.**

1.3 O trabalho do Coordenador da Anestesiologia abrangerá as seguintes funções:

- Coordenar, controlar e avaliar o desenvolvimento dos cuidados anestesiológicos aos pacientes do CONTRATANTE que assim o requeira, hospitalizados ou em pronto socorro, visando o melhor nível de assistência e a gestão adequada da permanência dos mesmos na unidade;

- Supervisionar a admissão, alta e movimentação de pacientes do CONTRATANTE em Centro Cirúrgico;

- Coordenar, executar, controlar e avaliar as atividades pertinentes à área médica anestesiológica, visando à melhoria da assistência ao paciente e a integralidade da mesma;

- Coordenar os registros diários dos serviços prestados pelos anestesiologistas plantonistas e preceptores;

- Colaborar com os Coordenadores de Plantão,comoCoordenadorMédico do Pronto Socorro e do Centro Cirúrgico e com a Diretoria Técnica do hospital objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

- Supervisionar o preenchimento adequado do prontuário dos pacientes pelos médicos anestesiologistas de acordo com as normas legais e rotinas do CONTRATANTE e para efeito de estatística e pesquisa científica;

- Zelar para que as avaliações pré-anestésicas sejam feitas diariamente, nos horários previstos nas rotinas do CONTRATANTE, aos pacientes hospitalizados e que sejam realizadas mensalmente reuniões científicas com todo o corpo de anestesiologistas, abertas ao Corpo Clínico do CONTRATANTE;

- Elaborar escala médica de atendimento hospitalar em regime de internação e em Pronto Socorro, para os anestesiologistas, inclusive os médicos voluntários, se houver;

- Supervisionar o preenchimento de todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, no que se refere à parte médica, promovendo medidas corretivas, e atuando como médico substituto, se necessário;

- Proporcionar ao SAME, em conjunto com os anestesiologistas, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

- Estimular a prática profissional interdisciplinar no hospital;

- Colaborar na humanização do atendimento hospitalar;

- Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;
- Primar pelo respeito ao consagrado sistema da hierarquia em todas as atividades desenvolvidas na clínica;
- Zelar pela guarda, controle, manutenção e conservação do equipamento e material utilizado;
- Elaborar, homologar, implantar e disseminar protocolos médicos da especialidade (anestesiologia), bem como mantê-los atualizados;
- Promover educação permanente com a equipe médica;
- Apoiar a Gerência e Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, a Coordenação Médica do Pronto Socorro, as demais Coordenações Médicas e a Diretoria Técnica, na gestão da logística hospitalar;
- Participar de reuniões e outras atividades convocadas pela Diretoria da CONTRATANTE;
- Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE, bem como as normas legais;
- Assegurar com a Diretoria a execução e cumprimento de metas e outras obrigações contratuais da CONTRATANTE junto à Secretaria Estadual de Saúde–SES.

1.4 O TRABALHO ANESTESIOLOGISTA DE EMERGÊNCIA (sob demanda) abrangerá as seguintes funções:

- Realizar todos os procedimentos de emergência sob demanda, referente ao ato anestésico intra e pós-operatório imediato, se responsabilizando pela avaliação e liberação do paciente para a unidade de internação adequada, seja enfermaria, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), boxes intensivos, observação ou Pronto Socorro (PS). Quando no Centro Cirúrgico, a recuperação pós-anestésica se dará, rotineiramente, no CRPA (Centro de Recuperação Pós-Anestésica);
- Adotar todas as medidas clínicas, além dos referentes ao procedimento anestésico, durante todo o ato cirúrgico, em apoio ao cirurgião, inclusive quanto à hemoterapia, quando indicada;

B) DO PREÇO:

Os valores abaixo são de **R$ 172.815,00 (Cento e setenta e dois mil, oitocentos e quinze reais)** mensais e de **R$ 2.073.780,00 (Dois milhões setenta e três mil, setecentos e oitenta reais)** anuais conforme edital 013/2020-HUAPA

C) A validade da presente Proposta é de 90 (noventa) dias corridos;

SEMPREVIDA

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

ESPECIALIDADE	Venda	Qtd	Total
2 ANESTESIOLOGISTA - Diurno - Segunda a Domingo	R$ 1.720,00	60	R$ 103.200,00
1 ANESTESIOLOGISTA - Noturno - Segunda a Domingo	R$ 1.720,00	30	R$ 51.600,00
1 ANESTESIOLOGISTA PRECEOTOR- 08:00 12:00, Seg a Sexta	R$ 7.700,00	1	R$ 7.700,00
1 ANESTESIOLOGISTA COORDENADOR- 08:00 12:00, Seg a Sexta	R$ 9.790,00	1	R$ 9.790,00
ANESTESIOLOGISTA EMERGENCIA (POR DEMANDA)	R$ 525,00		R$ 525,00
TOTAL MENSAL		92	R$ 172.815,00
TOTAL 12 MESES			R$2.073.780,00

D) Dos encargos

Estão inclusos nos **Preços** apresentados, todas as despesas necessárias para o atendimento do objeto do contrato (mão de obra, uniformes, EPIs, etc.), bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente.

E) – Declaração de conhecimento dos termos do edital

A empresa DECLARA ter total conhecimento e concorda com os termos e anexos do processo seletivo n. 013/2020-HUAPA, disponibilizado pelo Instituto de Gestão e Humanização – IGH.

A **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA**, consta a disposição para dirimir quaisquer dúvidas que porventura ocasione.

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Dr. Frederico Dutra de Oliveira - CRM 17.672

Sócio Administrador



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
FREDERICO DUTRA OLIVEIRA

CRM /UF
017672/GO

FILIAÇÃO
EDMAR ALVES DE OLIVEIRA
DELSUITA DUTRA DOS SANTOS OLIVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO
15/07/2013

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
000.182.581-07

RG / ÓRGÃO EMISSOR
3988459/DGPC-GO

TÍTULO DE ELEITOR
00046538821082

SEÇÃO
0115

ZONA
0050

DATA DE NASCIMENTO
15/01/1984

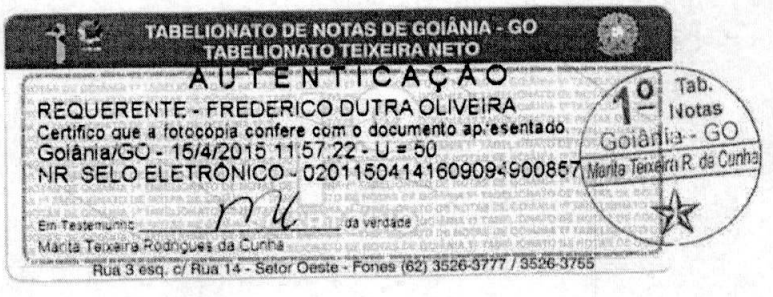
NATURALIDADE
GOIÂNIA-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA, 15/07/2013

0082849

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO
TABELIONATO TEIXEIRA NETO

AUTENTICAÇÃO

REQUERENTE - FREDERICO DUTRA OLIVEIRA
Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado
Goiânia/GO - 15/4/2015 11:57:22 - U = 50
NR SELO ELETRÔNICO - 0201150414160909490085?

Em Testemunho da verdade
Marita Teixeira Rodrigues da Cunha

1º Tab. Notas Goiânia - GO Marita Teixeira R. da Cunha

Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3526-3777 / 3526-3755

1º CARTÓRIO
Teixeira Neto Goiânia-GO
EM BRANCO

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO Nº 02506/2020

Tendo em vista o cumprimento das exigências do Código de Posturas do Município de Goiânia, é concedido o presente Alvará de Localização e Funcionamento ao estabelecimento de acordo com as características essenciais a seguir:

Razão Social SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Nome Fantasia SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA

CPF/CNPJ 10015441000110 **Inscrição Municipal** 2530112

Endereço AV PORTUGAL N. 1148 QD- L29 LT- 1E SL.C1903 ED.ORI SET MARISTA

Atividade(s) Prestacional,

CNAE(s)
863050200 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares (Escritório)
863050100 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos (Escritório)
863050300 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas (Escritório)
861010200 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias (Escritório)
861010100 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias (Escritório)
865009900 - Atividades de profissionais da area de saude nao especificadas anteriormente (Escritório)
864020800 - Servicos de diagnostico por registro grafico - ECG, EEG e outros exames analogos (Escritório)

Horario de Funcionamento Licenciado : Dias Úteis: 08:00:00 as 18:00:00
Sábados: 08:00:00 as 13:00:00

Area Total Ocupada para Atividade (em m^2) 35

Parâmetros Urbanísticos (Lei Complementar Nº 171 de 29/05/2007 e Lei Nº 8617 de 09/01/2008)

Area de Carga e Descarga Exigida : 0 m2

Quantidade de vagas de estacionamento exigida: 1 vagas

Documentos Exigidos para Validade deste Alvará Conforme Documentos de Informação de Uso do Solo :

- Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros nº: 2482589603;

É Obrigatório

- Atender às regras previstas em Leis Municipais concernentes à acessibilidade e uso adequado por portadores deficientes (art. 113, par 5 - Lei Complementar 014 de 29/12/1992).
- Que os documentos elencados acima estejam dentro do prazo de validade, sendo que a não renovação acarretará na perda de validade deste Alvará.

Observações

A descaracterização das informações contidas neste Alvará constadas em diligência fiscal acarretará na perda automática de sua validade e o estabelecimento estará sujeito às penalidades previstas em Lei (Art. 112, caput, L. C. Municipal nº 14 de 29/12/1992);

Este Alvará deverá permanecer no estabelecimento (Art. 113, Par 1º, da Lei Complementar nº 014 de 29/12/1992).

106

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Emissão: **18/06/2020 09:05:17**

Código de Verificação: XmEpg1PJ

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E ALTERAÇÕES

7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Empresa: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

FERNANDO CÉSAR SANT'ANA, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de Goiânia-GO, nascido em 28/12/1968, filho de Luiz Dantas Sant'ana e Maria de Fátima Soares Sant'ana, residente e domiciliado à Rua C-234, n.891, Qd.546 Lt.17, Jardim América, CEP: 74290-045, Goiânia-GO, portador da Carteira de Identidade nº. **1.627.382 SSP-GO** e do CPF nº. **380.216.411-34**, e;

FREDERICO DUTRA OLIVEIRA, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Edmar Alves de Oliveira e Delsuita Dutra dos Santos Oliveira, natural de Goiânia-GO, nascido em 15/01/1984, residente e domiciliado à Rua Quirinópolis, S/N, Qd.T2 Lt.3, Residencial Alphaville Flamboyant, Goiânia-GO, CEP: 74884-675, portador da Carteira de Identidade nº. 3988459 SSP-GO e do CPF nº. **000.182.581-07,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **17672,** e;

ANIE FRANCIELLE ESTEVAM CUNHA, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, filha de Paulo Roberto Estevam Cunha e Silvana Maria Rosa Estevam Cunha, natural de Morrinhos-GO, nascida em 21/12/1988, residente e domiciliada à Rua Mamoré, Qd.P-6 Lt.09, Alphaville Flamboyant Residencial Araguaia, Goiânia-GO, CEP: 74883-015, portador da Carteira de Identidade nº. 5137503 2ª. VIA SSP-GO e do CPF nº. **031.452.381-24,** inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **18754**; e,

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde-GO, nascido em 18/06/1981, residente e domiciliado à Rua Augusta Bastos, n.333, Qd.10, Centro, Rio Verde-GO, CEP: 75901-030, portador da Carteira de Identidade nº. 571913167 SSP-SP e do CPF nº. **950.628.901-87,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **19515**; e,

CAROLINA DA SILVA ANDRADE ARAUJO, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, filha de Volney Ferreira Andrade e Magda Helena da Silva Andrade, natural de Uberaba-MG, nascido em 29/05/1988, residente e domiciliada à Rua 13, Qd.3 Lt.4, Setor Dona Gercina, Rio Verde-GO, CEP: 75904-564, portadora da Carteira de Identidade nº. 15376062 PCE-MG e do CPF nº. **022.618.641-59,** inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **19831**; e,

EDUARDO CHRYSTIANO NUNES, brasileiro, solteiro, médico, filho de José Moreira Nunes e Maria de Lourdes Azevedo Nunes, natural de Pontalina-GO, nascido em 04/04/1977, residente e domiciliado à Rua Joaquim Mota, n.704, Santo Antônio, Rio Verde-GO, CEP: 75906-370, portador da Carteira de Identidade nº. 5.806.839 SSP-SC e do CPF nº. **845.428.961-53,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **12197**; e,

107

EDUARDO GALLETTI, brasileiro, solteiro, médico, filho de Gilberto Galetti e Nadia Mahmud Galletti, natural de Santa Helena de Goiás-GO, nascido em 21/11/1986, residente e domiciliado à Rua Sebastião Ferreira de Souza, n.744, Centro, Santa Helena de Goiás-GO, CEP: 75920-000, portador da Carteira de Identidade nº. 4622385 DGPC-GO e do CPF nº. **011.828.311-17,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **19154**; e,

FÁBIO DE ANDRADE LEMOS FERRAZ, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Jairo Lemos Ferraz e Joana Darc Andrade Lemos Ferraz, natural de São Paulo-SP, nascido em 18/08/1975, residente e domiciliado à Av. Tobias Alves de Freitas, n.143, Qd.18 Lt.08, Centro, Santa Helena de Goiás-GO, CEP: 75920-000, portador da Carteira de Identidade nº. 277202164 SSP-SP e do CPF nº. **949.645.216-72,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **17678**; e,

FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA NETO, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de José Maria da Silva e Maria Zeneida Rodrigues da Silva, natural de Santa Helena de Goiás-GO, nascido em 15/03/1975, residente e domiciliado à Rua Paulo Lopes, n.400, Centro, Ed. Sab Marino, Apto 103, Santa Helena de Goiás, CEP: 75920-000, portador da Carteira de Identidade nº. 3146952 SSP-GO e do CPF nº. **796.107.491-00,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **16689**; e,

GEAN KELLYSON SATO MARQUES, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Sebastião Martins Marques e Nilda Sato Marques, natural de Goiânia-GO, nascido em 01/07/1980, residente e domiciliado à Rua Galdino Ferreira, Qd.11 Lt.12-13, Blandina, Santa Helena de Goiás-GO, CEP: 75920-000, portador da Carteira de Identidade nº. 3491194 2ª. Via DGPC-GO e do CPF nº. **706.154.111-34,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **10909**; e,

IGOR CAPELETTI FERREIRA, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Marcelo da Silva Ferreira e Sione Maria Capeletti, natural de Goiânia-GO, nascido em 11/01/1986, residente e domiciliado à Av. E, n.274, Apto 2103, Qd.B-3 Lt.6/7, Jardim Goiás, Goiânia-GO, CEP: 74810-030, portador da Carteira de Identidade nº. 4609772 DGPC-GO e do CPF nº. **002.851.231-65,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **18287**; e,

NARIANE SOARES CÔRTES RIBEIRO, brasileira, solteira, médica, filha de Adriano Vilson Ribeiro e Ana Maria Côrtes, natural de Porto Nacional-TO, nascido em 29/07/1987, residente e domiciliada à Rua T-44, n.148, Apto 303, Edif. Villa Boa, Setor Bueno, CEP: 74210-150, portadora da Carteira de Identidade nº. 5517191 2ª. Via SSP-GO e do CPF nº. **022.056.521-09,** inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **18291**, e;

VANESSA FLÁVIA LOPES JUNQUEIRA, brasileira, solteira, médica, filha de Valdir Junqueira e Aladia Aparecida Lopes Junqueira, natural de Goiânia-GO, nascida em 23/01/1987, residente e domiciliada à Rua C-259, n.35 Apto. 902, Ed. Angra dos Reis, Setor Nova Suíça, CEP: 74280-220, Goiânia-GO, portadora da Carteira de Identidade nº. 4429210 2ª. Via SSP-GO e do CPF nº. **022.862.881-43,** inscrita no CRM/GO sob o nº. **16780**, e;

STUART NEVES JÚNIOR, brasileiro, divorciado, médico, filho de Stuart Neves e Divina de Fátima Neves, natural de Araguari-MG, nascido em 22/10/1971, residente e domiciliado à Rua T-65, n.940, Qd.156 Lt.11, Apto 902, Setor Bueno, CEP: 74230-120, Goiânia-GO, portador da Carteira de Identidade nº 4671454 PCE-MG; e do CPF nº. **641.806.201-97**, inscrito no CRM/GO sob o nº. **17628;**

108

CHRISTIANE YUMI SILVA SHIGUEYAMA, brasileira, solteira, médica, filha de Mario Shigueyama e Maria Aparecida Silva Shigueyama, natural de Catanduva-SP, nascida em 01/12/1982, residente e domiciliada à Rua C-162, Qd.310, Lt.19, Jardim América – Goiânia – GO, CEP: 74.255-110, portadora da Carteira de Identidade nº 297544421 SSP-SP; e do CPF nº. **317.261.428-09**, inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **016930**, e;

FABIA COELHO DE ARAUJO, brasileira, solteira, médica, filha de Fábio Rodrigues de Araújo Filho e Eliete Coelho Costa de Araújo, natural de Goiânia-GO, nascida em 06/06/1986, residente e domiciliada à Avenida Feira de Santana, nº 412, Qd.231, Lt.01/27, Apart. 403, Parque Amazônia– Goiânia – GO, CEP: 74.840-010, portadora da Carteira de Identidade nº 4832206 3ª via DGPC-PA; e do CPF nº. **851.880.262-87**, inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **019723**, e;

KARINY RODRIGUES DE OLIVEIRA, brasileira, solteira, médica, filha de Eliseu de Oliveira e Helena Rodrigues Domingues, natural de Porto Velho-RO, nascida em 24/05/1991, residente e domiciliada à Qd.110 Norte Alameda 7, Plano Diretor Norte – Palmas – TO, CEP: 77.006-120, portadora da Carteira de Identidade nº 814535 SECRETARIA-TO; e do CPF nº. **037.970.861-21**, inscrita no Conselho Regional de Medicina do Tocantins sob o nº. **004670**, e;

LUCIANO BATISTA MARTINS, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de José Batista de Souza e Irenildes Maria Martins Souza, natural de Quirinópolis-GO, nascido em 12/02/1990, residente e domiciliado à Rua C-117, nº 559, Apart. 302, Jardim América – Goiânia –GO, CEP: 74.255-380, portador da Carteira de Identidade nº 4976545 DGPC-GO; e do CPF nº. **029.255.971-22**, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **017977**, e;

RODRIGO PARREIRA GOMIDE, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Rogerio Gomide e Jainice Alves Parreira Gomide, natural de Santa Helena de Goiás-GO, nascido em 21/03/1981, residente e domiciliado à Rua Flauzino L. Freitas, nº 435, Qd.20, Bairro Arantes – Santa Helena de Goiás –GO, CEP: 75.920-000, portador da Carteira de Identidade nº 4075737 DGPC-GO; e do CPF nº. **713.177.911-34**, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **11801**, e;

SAVIO CESAR OLIVEIRA PARREIRA, brasileiro, solteiro, médico, filho de Edson Cesar da Silva Parreira e Maria Elísia Molinari Oliveira Parreira, natural de Goiânia-GO, nascido em 20/02/1989, residente e domiciliado à Rua Madri, nº 40, Qd.33, Lt.19, Jardins Madri – Goiânia –GO, CEP: 74.369-064, portador da Carteira de Identidade nº 5014337 2ª via PC-GO; e do CPF nº. **028.863.611-27**, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **021242**, e;

VALESCA DE SOUZA UEOKA SOBREIRA, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, filha de Arnaldo Yutaka Ueoka e Maria Aparecida de Souza Ueoka, natural de Itabira-MG, nascida em 15/06/1990, residente e domiciliada à Avenida T-30, Qd.57, Lt.4/6, Apart. 1002, Residencial Neo Practice Hom, Setor Bueno – Goiânia – GO, CEP: 74.210-060, portadora da Carteira de Identidade nº 5174749 PC-PA; e do CPF nº. **890.950.062-04**, inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **019451**, e;

VIVIANE FRANCO CARNEIRO RIBEIRO, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, filha de José Américo Carneiro e Josedelves Martins Franco Carneiro, natural de Belém-PA, nascida em 14/11/1970, residente e domiciliada à Rua Professor Jovelino Campos, Conjunto Guadalajara – Goiânia – GO, CEP: 74.423-570, portadora da Carteira de Identidade nº 1648902 SPTC-GO; e do CPF nº. **476.603.252-72**, inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **12904**, e;

ALINNE NASCIMENTO MAIA brasileira, solteira, médica filha de Belchior de Oliveira Maia e Mariza Perpétua Nascimento Maia, natural de Rio Verde – GO, nascida em 05/02/1988 , residente e domiciliada á Rua Itagiba Gonzaga Jaime nº 1659 apto 501 Setor Central –Rio Verde–GO, CEP 75901-180 portadora da Carteira de Identidade nº 5190166 **SSP- GO** e do CPF : nº **024.874.981.10** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **16207**, e;

509

ANTÔNIO LUCAS NUNES DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, médico, filho de Laureni Carvalho Oliveira e Antônio Nunes Oliveira, natural de Rio Verde-GO, nascido em 11/07/1992, residente e domiciliado à Rua Goiânia, n.782, Centro, Rio Verde-GO, CEP: 75901-020, portador da Carteira de Identidade nº 4949472 DGPC-GO e do CPF nº. **003.435.571-50,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **23454**, e;

BRUNA CUNHA OLIVEIRA, brasileira, solteira, médica filha de Gilberto Santos de Oliveira e Zilma Maria Da Cunha Oliveira, natural de Rio Verde – GO, nascida em 10/09/1989 , residente e domiciliada á Rua Argemiro Jose de Oliveira Quadra 8 lote 2-6 Jardim Bela Vista, Rio Verde-GO, CEP 75901971 portadora da Carteira de Identidade nº 49555892 **DGPC- GO** e do CPF : nº **027.202.571-25** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **23609**, e;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, filho de João Augusto Rezende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, natural de Goiânia-GO, nascido em 13/06/1978, residente e domiciliado à Rua Itagiba Gonzaga Jaime, n.1903, Apto 202, Edif. Cora Coralina, Centro, Rio Verde-GO, CEP: 75901-180, portador da Carteira de Identidade nº 3825627 DGPC-GO e do CPF nº. **909.793.621-720,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **12117**, e;

JOSÉ PAULO DAVID MARQUES FILHO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Denise de Oliveira Resende Marques e José Paulo David Marques, natural de Goiânia-GO, nascido em 15/07/1990, residente e domiciliado à Rua Rodezyr Baylao Filho, SN, Residencial Tocantis, Bairro Eldorado, Rio Verde-GO, CEP: 75903-018, portador da Carteira de Identidade nº 4675940 DGPC-GO e do CPF nº. **033.135.551-52,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **23431**, e;

LUIZ CARLOS SABINO FILHO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Nava Esther Carvalho Sabino e Luiz Carlos Sabino, natural de Rio Verde-Go, nascido em 17/04/1984, residente e domiciliado à Rua Augusta Bastos, n.333, Qd.10, Setor Central, Rio Verde-GO, CEP: 75901-030, portador da Carteira de Identidade nº 4637270 SSP-GO e do CPF nº. **098.717.236-01** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **22850 e**;

SANTHIAGO DE PINA NAVES, brasileiro, solteiro, médico, filho de Gilberto Batista Naves e Mara Merly de Pina Naves, natural de Goianésia-Go, nascido em 25/01/1988 residente e domiciliado à Rua 35 nº 481 Setor Sul Goianésia-GO, CEP: 76380-000 portador da Carteira de Identidade nº 4675940 DGPC-GO e do CPF nº. **027.143.111-30** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **022029 e**;

SIMONE HUGUES DE SOUZA, brasileira, solteira, médica filha de Carlos Augusto Menezes de Souza e Eny Hugues de Souza, natural de Dom Aquino-MT, nascida em 16/05/1985, residente e domiciliada á Av. Joaquim José Azevedo, n.623, Qd.40 Lt.7, Bairro Lucilene, Santa Helena de Goiás–GO, CEP 75920-000, portadora da Carteira de Identidade nº 19892052 SSP-SP e do CPF : nº **440.707.721-20** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **8336**, e;

TAYNARA GOMES FERNANDES brasileira, solteira, médica filha de Dary José Fernandes Silva e Aparecida Izabel Gomes Fernandes, natural de Goiânia – GO, nascida em 19/10/1988, residente e domiciliada á Rua Emilia da Silveira Leão, Qd.8 Lt. 117/123, Apto 204, Ed. Manhattan Residence, Residencial Interlagos, CEP 75909-781, Rio Verde-GO, portadora da Carteira de Identidade nº 484.64.32 **DGPC- GO** e do CPF nº **024.665.861-42** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **18101**.

Únicos sócios componentes da sociedade denominada de **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA,** com sede à **Avenida Portugal, nº 1.148, Qd. L29 Lt. 1-E, Sala C-1903, Edifício Condomínio Órion Business, Setor Marista, Goiânia, Estado de Goiás, CEP: 74150-030**, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o nº. **52202534190** por despacho do dia 26/06/2008, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. **10.015.441/0001-10**, resolvem de comum acordo a procederem as seguintes Alterações e Consolidação em seus atos constitutivos, a saber:

1 - DAS ALTERAÇÕES

1 - 1 - DA TRANSFERÊNCIA E CESSÃO DE QUOTAS

1 - 1 - 1 - A partir desta data o sócio **GEAN KELLYSON SATO MARQUES,** acima qualificado, retira-se definitivamente da sociedade por motivos de ordem particular e declara ter recebido a importância de **R$ 100,00** (cem reais) correspondendo a 100 (cem) quotas, no valor de **R$ 1,00** (Um real) cada, **e cede ao sócio acima qualificado**:

FREDERICO DUTRA OLIVEIRA, 100 (cem) quotas, no valor de **R$ 1,00** (Um real) cada, totalizando a importância de **R$ 100,00** (Cem reais);

Assim também, como declara haver recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar seja a que título for, dando-lhe plena e irrevogável quitação no ato da assinatura do presente documento.

1 - 2 - DO CAPITAL SOCIAL E QUOTAS

1 - 2 - 1 - O Capital Social que é de **R$ 10.000,00** (Dez mil reais) divididos em 10.000 (Dez mil) quotas no valor de R$ 1,00 (Hum Real) cada uma, totalmente integralizados em moeda corrente do país, fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL
1	FREDERICO DUTRA OLIVEIRA	7.775	77,75%	R$ 7.775,00
2	FERNANDO CÉSAR SANT'ANA	500	5,00%	R$ 500,00
3	ANIE FRANCIELLE ESTEVAM CUNHA	300	3,00%	R$ 300,00
4	CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO	100	1,00%	R$ 100,00
5	CAROLINA DA SILVA ANDRADE ARAUJO	100	1,00%	R$ 100,00
6	EDUARDO CHRYSTIANO NUNES	100	1,00%	R$ 100,00
7	EDUARDO GALLETTI	100	1,00%	R$ 100,00
8	FÁBIO DE ANDRADE LEMOS FERRAZ	100	1,00%	R$ 100,00
9	FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA NETO	100	1,00%	R$ 100,00
10	IGOR CAPELETTI FERREIRA	100	1,00%	R$ 100,00
11	NARIANE SOARES CÔRTES RIBEIRO	100	1,00%	R$ 100,00
12	VANESSA FLÁVIA LOPES JUNQUEIRA	100	1,00%	R$ 100,00
13	STUART NEVES JÚNIOR	100	1,00%	R$ 100,00
14	CHRISTIANE YUMI SILVA SHIGUEYAMA	25	0,25%	R$ 25,00
15	FABIA COELHO DE ARAUJO	25	0,25%	R$ 25,00
16	KARINY RODRIGUES DE OLIVEIRA	25	0,25%	R$ 25,00
17	LUCIANO BATISTA MARTINS	25	0,25%	R$ 25,00

	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL	
18	RODRIGO PARREIRA GOMIDE	25	0,25%	R$	25,00
19	SAVIO CESAR OLIVEIRA PARREIRA	25	0,25%	R$	25,00
20	VALESCA DE SOUZA UEOKA SOBREIRA	25	0,25%	R$	25,00
21	VIVIANE FRANCO CARNEIRO RIBEIRO	25	0,25%	R$	25,00
22	ALINNE NASCIMENTO MAIA	25	0,25%	R$	25,00
23	ANTÔNIO LUCAS NUNES DE OLIVEIRA	25	0,25%	R$	25,00
24	BRUNA CUNHA OLIVEIRA	25	0,25%	R$	25,00
25	ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO	25	0,25%	R$	25,00
26	JOSÉ PAULO DAVID MARQUES FILHO	25	0,25%	R$	25,00
27	LUIZ CARLOS SABINO FILHO	25	0,25%	R$	25,00
28	SANTHIAGO DE PINA NAVES	25	0,25%	R$	25,00
29	SIMONE HUGUES DE SOUZA	25	0,25%	R$	25,00
30	TAYNARA GOMES FERNANDES	25	0,25%	R$	25,00
	TOTAIS	**10.000**	**100%**	**R$**	**10.000,00**

2 - DA CONSOLIDAÇÃO

Continuam por inalteradas as demais Clausulas e disposições do Contrato Social Original e Alterações subseqüentes que não foram modificadas pela presente alteração Contratual. Não havendo outras modificações, os sócios decidem consolidar as disposições do seu Contrato Social que passa a vigorar com a seguinte redação:

Empresa: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

2 - 1 - DO INÍCIO DA ATIVIDADE

2 - 1 - 1 - A sociedade iniciou suas atividades em **01/08/2008** e seu tempo de duração é indeterminado.

2 - 2 - DO RAMO DE ATIVIDADE

2 - 2 - 1 - O objetivo da empresa é de:

Prestação de serviço hospitalar e atividades médicas de urgência, emergência, internações de pacientes de curta ou longa duração e pronto socorro com assistência 24 horas, destacando serviços de diagnósticos, laboratório, radiológicos, anestesiológicos e centros cirúrgicos (Cnae: 86.10-1-01 e 86.10-1-02);

212

Serviços médicos em atendimento ambulatorial com recurso para realização de procedimentos (Cnae: 8630-5/01);

Serviços médicos em atendimento ambulatorial com recurso para realização de exames complementares (Cnae: 8630-5/02).

Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos (Cnae: 8640-2/08);

Outros serviços prestados por profissionais da área de saúde legalmente habilitados (Cnae: 8650-0/99);

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas e tratamento médico prestadas a pacientes externos exercidas em consultórios, ambulatórios, postos de assistência médica, clínicas médicas, clínicas oftalmológicas e policlínicas, consultórios privados em hospitais, clínicas de empresas, centros geriátricos, bem como realizadas no domicílio do paciente (Cnae 8630-5/03).

2 - 3 - DA DENOMINAÇÃO E LOCALIZAÇÃO

2 - 3 - 1 - A Denominação social é **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA** com o nome de fantasia de **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA** e com sede **Avenida Portugal, nº 1.148, Qd. L29 Lt. 1-E, Sala C-1903, Edifício Condomínio Órion Business, Setor Marista, Goiânia, Estado de Goiás, CEP: 74150-030 (A sede da filial funciona somente como escritório administrativo ou endereço de referência).**

2 - 3 - 2 - A empresa possui as seguintes filiais:

Filial 01 - Localizada no seguinte endereço: à **Rua Geraldo Vieira da Silva, n.179, Qd.SG Lt.02, Consultório 3, Jardim Santa Helena, Santa Helena de Goiás-GO, CEP: 75920-000 (A sede da filial funciona somente como escritório administrativo ou endereço de referência),** tendo como objetivo: **Prestação de serviços médicos exercidas em unidades hospitalares, preparadas ou não, para atendimento a urgências, destacando os serviços de diagnósticos e de terapia intensiva;** e a mesma Denominação Social da Matriz, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o nº. **52900708126** por despacho do dia 16/04/2015, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. **10.015.441/0002-00.**

Filial 02 - Localizada no seguinte endereço: à **Rua Prefeito Sizenando Jaime, Número 3B, Qd.20 Lt.15, Sala 5, Centro, CEP: 72980-000, Pirenópolis-GO (A sede da filial funciona somente como escritório administrativo ou endereço de referência),** tendo como objetivo: **Prestação de serviço hospitalar e atividades médicas de urgência, emergência, internações de pacientes de curta ou longa duração e pronto socorro com assistência 24 horas, destacando serviços de diagnósticos, laboratório, radiológicos, anestesiológicos e centros cirúrgicos (Cnae: 86.10-1-01 e 86.10-1-02);** e a mesma Denominação Social da Matriz, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o nº. **52901023113** por despacho do dia 22/01/2020, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. **10.015.441/0003-82.**

113

2 - 4 - DO CAPITAL SOCIAL

2 - 4 - 1 - O Capital Social é de **R$ 10.000,00 (Dez mil reais),** divididos em **10.000 (Dez mil)** quotas no valor de **R$ 1,00 (Um real)** cada uma, totalmente integralizados em moeda corrente e distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL	
1	FREDERICO DUTRA OLIVEIRA	7.775	77,75%	R$	7.775,00
2	FERNANDO CÉSAR SANT'ANA	500	5,00%	R$	500,00
3	ANIE FRANCIELLE ESTEVAM CUNHA	300	3,00%	R$	300,00
4	CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO	100	1,00%	R$	100,00
5	CAROLINA DA SILVA ANDRADE ARAUJO	100	1,00%	R$	100,00
6	EDUARDO CHRYSTIANO NUNES	100	1,00%	R$	100,00
7	EDUARDO GALLETTI	100	1,00%	R$	100,00
8	FÁBIO DE ANDRADE LEMOS FERRAZ	100	1,00%	R$	100,00
9	FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA NETO	100	1,00%	R$	100,00
10	IGOR CAPELETTI FERREIRA	100	1,00%	R$	100,00
11	NARIANE SOARES CÔRTES RIBEIRO	100	1,00%	R$	100,00
12	VANESSA FLÁVIA LOPES JUNQUEIRA	100	1,00%	R$	100,00
13	STUART NEVES JÚNIOR	100	1,00%	R$	100,00
14	CHRISTIANE YUMI SILVA SHIGUEYAMA	25	0,25%	R$	25,00
15	FABIA COELHO DE ARAUJO	25	0,25%	R$	25,00
16	KARINY RODRIGUES DE OLIVEIRA	25	0,25%	R$	25,00
17	LUCIANO BATISTA MARTINS	25	0,25%	R$	25,00
18	RODRIGO PARREIRA GOMIDE	25	0,25%	R$	25,00
19	SAVIO CESAR OLIVEIRA PARREIRA	25	0,25%	R$	25,00
20	VALESCA DE SOUZA UEOKA SOBREIRA	25	0,25%	R$	25,00
21	VIVIANE FRANCO CARNEIRO RIBEIRO	25	0,25%	R$	25,00
22	ALINNE NASCIMENTO MAIA	25	0,25%	R$	25,00
23	ANTÔNIO LUCAS NUNES DE OLIVEIRA	25	0,25%	R$	25,00
24	BRUNA CUNHA OLIVEIRA	25	0,25%	R$	25,00
25	ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO	25	0,25%	R$	25,00
26	JOSÉ PAULO DAVID MARQUES FILHO	25	0,25%	R$	25,00
27	LUIZ CARLOS SABINO FILHO	25	0,25%	R$	25,00
28	SANTHIAGO DE PINA NAVES	25	0,25%	R$	25,00
29	SIMONE HUGUES DE SOUZA	25	0,25%	R$	25,00
30	TAYNARA GOMES FERNANDES	25	0,25%	R$	25,00
	TOTAIS	**10.000**	**100%**	**R$**	**10.000,00**

114

2 - 5 - DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

2 - 5 - 1 - A responsabilidade de cada sócio é restrita a sua cota de capital, porem ambos ficam solidários e responsáveis pela integralização total do capital social.

2 - 6 - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

2 - 6 - 1 - A administração da sociedade é exercida somente pelo sócio **FREDERICO DUTRA OLIVEIRA,** cabendo a ele representá-la em juízo ou fora dele, assinando ***isoladamente*** todos os documentos da empresa, não podendo, porém delegar o nome da sociedade em negócios alheios ao interesse da mesma, tais como, avais, abonos.

2 - 6 - 2 - A título de Pró-labore apenas o sócio **FREDERICO DUTRA OLIVEIRA,** faz uma retirada mensal, fixada entre os sócios e permitida pela legislação em vigor, que será levada a débito da conta de despesas gerais da sociedade.

2 - 6 - 3 - O administrador declara, sob as penas da lei, de 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 a propriedade. (**art. 1.011, § 1°, CC/2002**).

2 - 7 - DO EXERCICIO SOCIAL

2 - 7 - 1 - Ao término da 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. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso. (**arts. 1.071 e 1.072, § 2° e art. 1.078, CC/2002**).

Parágrafo único - Os sócios participarão dos resultados, lucros ou prejuízos, independentemente da proporção de suas quotas na sociedade, conforme autoriza o artigo 1007 do Código Civil Brasileiro, podendo haver, portanto, antecipações e/ou distribuição de lucros de forma desproporcional a participação de cada sócio no capital social e proporcionalmente a sua produtividade mensal. **(Artigo 1.065, CC/2002)**.

2 - 8 - DA INDIVIDUALIDADE DAS QUOTAS DE CAPITAL

2 - 8 - 1 - No caso de falecimento de um dos sócios ou na hipótese de dissolução da sociedade por qualquer motivo, procedesse-a ao inventário do Ativo e Passivo e ao respectivo balanço de encerramento, no qual os haveres de cada um dos sócios serão reunidos em uma única conta e repartido em partes iguais às quotas do Capital Social, sendo facultado a qualquer dos sócios retirar-se da sociedade, desde que comunique a outra parte com antecedência mínima de 60 dias, igual prazo terão os sócios remanescentes para pagar os herdeiros do sócio falecido.

2 - 9 - DA TRANSFERÊNCIA E CESSÃO DE QUOTAS:

2 - 9 - 1 - Os sócios, fundado na deliberação majoritária, do Decreto Federal 1.800/96, artigo 53, inciso VII, Manual de Registro Sociedade Limitada / 2017, Anexo II IN 38-2017 - alterado pela IN 40-2017, e artigos 1071 inciso V e 1076 inciso I do Código Civil/2002, **em acordo entre as partes,** anuem suas concordâncias com os dispositivos retro elencados inclusive quanto à cessão de quotas referente à saída espontânea de sócios.

Parágrafo único - O sócio, no uso da deliberação majoritária, estende a prerrogativa para tratar de alteração de endereço, razão social, nome fantasia, indicação e/ou substituição de novos administradores, modificação de contrato social, inclusive saída espontânea dos sócios e demais assuntos inerentes em obediência ao pleno interesse da sociedade.

2 - 10 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

2 - 10 - 1 - Quando a sociedade entender que um ou mais sócios estiverem colocando em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, estes serão excluídos da sociedade, mediante alteração do contrato social.

Parágrafo primeiro: Também será excluído o sócio, de pleno direito:

a) - Por decisão judicial;

b) - Que cometer falta grave no cumprimento de suas obrigações ou ainda por incapacidade superveniente;

Parágrafo segundo: A deliberação acerca à exclusão obedecerá a gradação e sanção elencadas no Regulamento Interno.

2 - 11 - DO FORO

2 - 11 - 1 - Os casos omissos serão regulados pela legislação em vigor, ficando desde já eleito o foro de Goiânia - Goiás para dirimir quaisquer divergências oriundas da presente Consolidação de Contrato Social.

116

E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente Instrumento em 01 (Uma) Via.

Goiânia, 20 de abril de 2020.

FREDERICO DUTRA OLIVEIRA
Assinado Digitalmente

FERNANDO CÉSAR SANT'ANA
Assinado Digitalmente

JOÃO BOSCO ARAUJO RIBEIRO
Advogado OAB-GO 29084
Assinado Digitalmente

GEAN KELLYSON SATO MARQUES
Assinado Digitalmente

ALINNE NASCIMENTO MAIA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

LUIZ CARLOS SABINO FILHO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

CHRISTIANE YUMI SILVA SHIGUEYAMA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

BRUNA CUNHA OLIVEIRA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

SANTHIAGO DE PINA NAVES
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

JOSÉ PAULO DAVID MARQUES FILHO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

TAYNARA GOMES FERNANDES
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

SIMONE HUGUES DE SOUZA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

VALESCA DE SOUZA UEOKA SOBREIRA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

KARINY RODRIGUES DE OLIVEIRA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

ANTÔNIO LUCAS NUNES DE OLIVEIRA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

RODRIGO PARREIRA GOMIDE
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

FABIA COELHO DE ARAUJO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

ANIE FRANCIELLE ESTEVAM CUNHA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

LUCIANO BATISTA MARTINS
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

SAVIO CESAR OLIVEIRA PARREIRA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

CAROLINA DA SILVA ANDRADE ARAUJO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

VIVIANE FRANCO CARNEIRO RIBEIRO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

EDUARDO CHRYSTIANO NUNES
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA NETO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

EDUARDO GALLETTI
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

IGOR CAPELETTI FERREIRA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

FÁBIO DE ANDRADE LEMOS FERRAZ
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

NARIANE SOARES CÔRTES RIBEIRO
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

VANESSA FLÁVIA LOPES JUNQUEIRA
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

STUART NEVES JÚNIOR
Deixa de assinar de acordo com artigo 53, inciso VII do Decreto 1.800/96 e artigos 1.071 e 1.076 do CC / 2002

118

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00018258107	FREDERICO DUTRA OLIVEIRA
24162868620	JOAO BOSCO ARAUJO RIBEIRO
38021641134	FERNANDO CESAR SANT ANA
70615411134	GEAN KELLYSON SATO MARQUES

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/04/2020 12:26 SOB Nº 20200368370.
PROTOCOLO: 200368370 DE 23/04/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001651838. NIRE: 52202534190.
SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 27/04/2020
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

119

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
10.015.441/0001-10 **MATRIZ**		**26/06/2008**

NOME EMPRESARIAL
SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA	**EPP**

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
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
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV PORTUGAL	**1148**	**QUADRAL29 LOTE 1-E SALA C-1903 EDIF COND ORION BUSINESS**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.150-030	**SET MARISTA**	**GOIANIA**	**GO**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
SEMPREVIDAMEDICINA@GMAIL.COM	**(62) 8249-0127**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**26/06/2008**

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 **27/04/2020** às **12:31:54** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

120

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
10.015.441/0002-00 FILIAL		**16/04/2015**

NOME EMPRESARIAL	**SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA**
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	**SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA**
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	**R GERALDO VIEIRA DA SILVA**
NÚMERO	**179**
COMPLEMENTO	**QUADRASG LOTE 02 CONSULTORIO 3**
CEP	**75.920-000**
BAIRRO/DISTRITO	**JARDIM SANTA HELENA**
MUNICÍPIO	**SANTA HELENA DE GOIAS**
UF	**GO**
ENDEREÇO ELETRÔNICO	**SEMPREVIDAMEDICINA@GMAIL.COM**
TELEFONE	**(62) 3093-6263**
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)	*****
SITUAÇÃO CADASTRAL	**ATIVA**
DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL	**16/04/2015**
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 12/12/2019 às 19:51:47 (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar

Preparar Página para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.
Atualize sua página

121

Estado de Goiás
Poder Judiciário
COMARCA DE GOIÂNIA
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR CÍVEL

Luis Silva
Escrivão

ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA,** Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO

CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentamentos, verificou dos mesmos **INEXISTIR**, em andamento, **CONTRA:**

Identificação:

Requerente : **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA**

Profissão : **PESSOA JURIDICA**

CPF/CGC : **10.015.441/0001-10**

Domicílio : **NESTA CAPITAL**

Quaisquer distribuições de ações cíveis em geral, especialmente ações de **Execução Patrimonial, Falência e Concordata,** até a presente data.

NADA MAIS. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás aos oito dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte (08/07/2020).

Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Valor da certidão.....: R$35,40
Valor da Taxa Judiciária.....: R$15,14
Total.....: R$ 50,54
Data Receita.....: 08/07/2020
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 205568920

40000202055689209248

AUTENTICAÇÃO/HASH : 0E145031253623318712989GF3BA6B4D Solicitante:6101
Verificar em https://www.tjgo.jus.br/sicad/

122

Esta Certidão tem valor transitório - só é válida com o nome COMPLETO do Certificado(a)

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, e a quem possa interessar, que a empresa SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA., Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 10.015.441/0002-00, com sede na Rua Geraldo Vieira da Silva, nº 179, Qd. SG, Lt. 02, Consultório 03, Jardim Santa Helena, Santa Helena de Goiás, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, executou, na forma de Contratação Emergencial, do dia **17 de outubro de 2018 a 15 de abril de 2019**, os serviços médicos na especialidade de anestesiologia, visando atender às necessidades dos pacientes recebidos pelo Hospital de Urgências da Região Sudoeste Dr. Albanir Faleiros Machado – HURSO, Unidade gerida pelo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH, conforme Contrato de Gestão n. 144/2017-SES/GO.

Atestamos, finalmente, que, na relação avençada emergencialmente entre a empresa SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA. e o INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH, não consta em nossos arquivos nada que possa desaboná-la como prestadora de tais serviços, vez que a empresa executou os serviços de acordo com as cláusulas contratuais avençadas, não deixando, assim, de cumprir nenhuma das atribuições descritas no instrumento de contrato, bem como nos documentos vinculados ao mesmo.

Goiânia – Goiás, 14 de abril de 2020.

Lázara Maria de Araújo Mundim de Souza
Superintendente Executiva
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar-IBGH

123

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.015.441/0002-00, estabelecida na Rua Geraldo Marins Rosa Q:SG L:02 N°179 - CENTRO, na cidade de Santa Helena de Goiás, Estado de Goiás, presta serviços no Hospital Estadual de Urgências da Região Sudoeste – HURSO, com a especialidade em Unidade Terapia Intensiva.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Santa Helena de Goiás, 02 de Outubro de 2019.

Rafael Ferreira Ramos
Diretor Assistencial
COREN-GO 206166
IBGH - Hosp. de Urg. da Região Sudoeste

Rafael Ferreira Ramos
Diretor Assistencial
Hospital Estadual de Urgências da Região Sudoeste – HURSO

SANTA HELENA DE GOIÁS
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS

ESPELHO DO ECONÔMICO

DADOS CADASTRAIS

INSC. MUNICIPAL: 42045
INSC. ESTADUAL:
DATA INSCRIÇÃO: 11/05/2015
NT. JURÍDICA: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
DT. JUNTA COMERCIAL: 52202534190
DT. INI. ATIVIDADE: 11/05/2015
DT. INI. SIMPLES:
SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: NÃO
ESTÁGIO: RECADASTRAMENTO
DESCRIÇÃO:
MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL: NÃO

CONTRIBUINTE: 640023 - SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA
FANTASIA: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA
CPF/CNPJ: 10.015.441/0002-00
INSC. MUNICIPAL ANT.:
DATA BAIXA:
INSC. JUNTA COMERCIAL: 52202534190
OPTANTE DO SIMPLES: NÃO
DATA FIM SIMPLES:
CONTADOR: FERNANDO CESAR SANT'ANA
TEL.: 6299776263

ENDEREÇO ECONÔMICO

JA GERALDO VIEIRA DA SILVA QD.: SG LT.: 02 Nº.: 179 BAIRRO: JARDIM SANTA HELENA COMP.: CONSULTORIO 3 CEP: 75920000

ENDEREÇO CORRESPONDÊNCIA

RUA GERALDO VIEIRA DA SILVA QD.: SG LT.: 02 Nº.: 179 BAIRRO: JARDIM SANTA HELENA COMP.: CONSULTORIA 3 CIDADE: SANTA HELENA DE GOIAS - GO CEP:

ATIVIDADES DA EMPRESA

CODIGO	ATIVIDADE	RAMO	PRINCIPAL	DATA INI.	DATA FIN.	VALOR
8610101	Atividades de atendimento hospitalar, exceto prontosocorro e unidades para atendimento a urgencias	COMERCIO	SIM	16/04/15		0,00
8610102	Atividades de atendimento em prontosocorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias	COMERCIO	NÃO	16/04/15		0,00

SÓCIOS DA EMPRESA

NOME	CNPJ/CPF	DATA INI.	DATA FIN.	REPR. LEGAL	NÍVEL	COTA %
FREDERICO DUTRA OLIVEIRA	000.182.581-07	16/04/15		SIM		91,00
EDUARDO CHRYSTIANO NUNES	845.428.961-53	04/01/17		NÃO		0,00
EDUARDO GALLETTI	011.828.311-17	04/01/17		NÃO		0,00
FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA NETO	796.107.491-00	04/01/17		NÃO		0,00
IGOR CAPELETTI FERREIRA	002.851.231-65	04/01/17		NÃO		0,00
VANESSA FLAVIA LOPES JUNQUEIRA	022.862.881-43	04/01/17		NÃO		0,00
STUART NEVES JUNIOR	641.806.201-97	04/01/17		NÃO		0,00
CAROLINA DA SILVA ANDRADE	022.618.641-59	04/01/17		NÃO		0,00
ANIE FRANCIELLE ESTEVAM CUNHA	031.452.381-24	16/04/15		SIM	SÓCIO	3,00
CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO	950.628.901-87	04/01/17		NÃO	SÓCIO	1,00
ANTONIO LUCAS NUNES DE OLIVEIRA	003.435.571-50	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,00
BRUNA CUNHA OLIVEIRA	027.202.571-25	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,00
ESTEVAO PEIXOTO MONTEIRO	909.793.621-72	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
JOSE PAULO DAVID MARQUES FILHO	033.135.551-52	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
SANTHIAGO DE PINA NAVES	027.143.111-30	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
SIMONE HUGUES DE SOUZA	440.707.721-20	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
TAYNARA GOMES FERNANDES	024.665.861-42	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
ANIE FRANCIELLE ESTEVAM CUNHA	031.452.381-24	27/12/18		NÃO	SÓCIO	3,00
NARIANE SOARES CORTES	022.056.521-09	27/12/18		NÃO	SÓCIO	1,00
CHRISTIANE YUMI SILVA SHIGUEYAMA	317.261.428-09	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
FABIA COELHO DE ARAUJO	851.880.262-87	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
KARINY RODRIGUES DE OLIVEIRA	037.970.861-21	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
LUCIANO BATISTA MARTINS	029.255.971-22	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
RODRIGO PARREIRA GOMIDE	713.177.911-34	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
SAVIO CESAR OLIVEIRA PARREIRA	028.863.611-27	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
VALESCA DE SOUZA UEOKA SOBREIRA	890.950.062-04	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
EDUARDO CHRYSTIANO NUNES	845.428.961-53	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
JOSE PAULO DAVID MARQUES FILHO	033.135.551-52	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25
FABIO DE ANDRADE LEMOS FERRAZ	949.645.216-72	27/12/18		NÃO	SÓCIO	0,25

SANTA HELENA
DE GOIÁS
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS

ESPELHO DO ECONÔMICO

NOME	CNPJ/CPF	DATA INI.	DATA FIN.	REPR. LEGAL	NÍVEL	COTA %
FERNANDO CESAR SANT'ANA	380.216.411-34	27/12/18		NÃO	SÓCIO	5,00

INFORMAÇÕES DINÂMICAS

DESCRIÇÃO	VALOR
TIPO PESSOA DATAFLEX - 1	4-FIRMA INDIVIDUAL
ALIQUOTA T. LICENÇA - 2	7.00
QTDE.T.LICENÇA - 3	30.00
ALIQUOTA T. PUBLICIDADE - 4	0.00
QTDE.T.PUBLICIDADE - 5	0.00
ALIQUOTA ISSQN - 6	0.00
QTDE. ISSQN - 7	0.00
ALIQUOTA VS - 8	10.00
QTDE VS- 9	20.00
ALIQUOTA - 10	0.00
QTDE - 11	0.00
ALIQUOTA - 12	0.00
QTDE - 13	0.00
ALQTA BOMBEIRO - 14	0.00
QTDE BOMBEIRO- 15	0.00
RESPONSAVEL - 16	FREDERICO DUTRA OLIVEIRA
OBSERVAÇÕES - 17	

ISENÇÕES / IMUNIDADE

NÃO FORAM ENCONTRADOS ISENÇÕES / IMUNIDADES PARA ESSE ECONÔMICO

HISTÓRICO DE OCORRÊNCIAS

NÃO FORAM ENCONTRADOS HISTORICO DE OCORRÊNCIAS PARA ESSE ECONÔMICO

126

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

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

Nome: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 10.015.441/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:16:13 do dia 30/04/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/10/2020.
Código de controle da certidão: **A328.F98B.8FB0.040F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

127

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 24979321

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: **VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO**

CNPJ **10.015.441/0001-10**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo-29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.483.823.348

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 JULHO DE 2020

HORA: 22:36:7:9

128

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 6.348.949-0

Prazo de Validade: até 05/08/2020

CNPJ: 10.015.441/0001-10

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 7 DE JULHO DE 2020

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

129

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.015.441/0001-10
Razão Social: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA - ME
Endereço: R 227 395 QD67 LT 12E SL 01 / SETOR LESTE UNIVERS / GOIANIA / GO / 74605-080

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

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

Validade: 09/07/2020 a 07/08/2020

Certificação Número: 2020070908310893288133

Informação obtida em 21/07/2020 22:28:12

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

130

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.015.441/0002-00
Certidão nº: 10155115/2020
Expedição: 30/04/2020, às 13:17:16
Validade: 26/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.015.441/0002-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

131

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-GO, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3.268/57 e o Decreto 44.045/58, CERTIFICA que o estabelecimento de saúde denominado **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA**, CNPJ n° 10.015.441/0002-00, sito à RUA GERALDO VIEIRA DA SILVA N 179 CONS. 3, bairro JD STA HELENA, na cidade de SANTA HELENA DE GOIÁS - GO, inscrito neste Conselho desde 22/05/2015, sob o número **3893**, encontra-se quite com a Tesouraria até 31 de dezembro de 2020, estando sob a responsabilidade técnica do Dr. CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO.

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

Goiânia - GO, 07 de Fevereiro de 2020.

Conselho Regional de Medicina do Est. Go. CREMEGO

Mariana Lima Nascente
Auxiliar Administrativo
CREMEGO

132

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-GO

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0003893-GO	10.015.441/0002-00	22/05/2015	22/05/2021

Razão Social
SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Nome Fantasia
SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA

Endereço
RUA GERALDO VIEIRA DA SILVA N 179 CONS. 3 - JD STA HELENA

Município
Santa Helena de Goiás - GO

CEP
75920000

Diretor Técnico
0019515-GO CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO

Classificação
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

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 22/05/2021**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

PAULO ROBERTO CUNHA VENCIO
PRESIDENTE

Goiânia, 22 de julho de 2020

133

Instituto de Gestão e Humanização

adriano muricy <adriano.muricy@igh.org.br>

documentos clinago - anexos

1 mensagem

tecnologia@inges.org.br <tecnologia@inges.org.br> 22 de julho de 2020 09:32
Para: processoseletivo@igh.org.br

https://1drv.ms/u/s!ApN1p7jLhxlnmPVwRUhUQBwm1kT6-g?e=RGF54F

baixar anexos

INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

Apoio a Tecnologia, Telecomunicação e Segurança

Movél: +55 27 99761-0256

Fixo: +55 27 3441-6646

E-mail/ Skype: argemiro@spartannegocios.com.br

134

Instituto de Gestão e Humanização

adriano muricy <adriano.muricy@igh.org.br>

Documentos clinago

1 mensagem

tecnologia@inges.org.br <tecnologia@inges.org.br> 22 de julho de 2020 09:31
Para: processoseletivo@igh.org.br

INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

Apoio a Tecnologia, Telecomunicação e Segurança

Movél: +55 27 99761-0256

Fixo: +55 27 3441-6646

E-mail/ Skype: argemiro@spartannegocios.com.br

Envelope I - CLINAGO - Proposta Processo Seletivo 013 - 20.pdf
3566K

135

CLINAGO

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GÓIAIS

PROPOSTA PARA PROCESSO SELETIVO 013/2020

HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Comissão de Processo Seletivo

Ao INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

DATA DA REALIZAÇÃO: 22/07/2020

RAZÃO SOCIAL: CLINAGO – CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

CNPJ: 19.925.641/0001-85

ENDEREÇO: Rua Eduvaldo Veloso do Carmo, n. 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás, Goiânia - GO
CEP: 75.920-000
TELEFONE: 27 99204-4224
E-MAIL: meneguelligusta@hotmail.com

Goiânia - GO, 20 de julho de 2020

136

ENVELOPE I

HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

PROPOSTA PARA PROCESSO SELETIVO 013/2020

1. HABILITAÇÃO JURIDICA

1.1. Cédula de Identidade do Representante Legal

1.2. Contrato Social e Eleição dos seus Administradores

1.2.1. Contrato Social

1.2.2. 1º Alteração Contratual

1.2.3. 2º Alteração Contratual

1.2.4. 3º Alteração Contratual

1.2.5. 4º Alteração Contratual

1.2.6. 5º Alteração Contratual

1.3. Cartão de CNPJ

1.4. Certidão Negativa de Recuperação Judicial e Falência emitida pelo poder Judiciário com jurisdição da Matriz proponente

2. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

2.1. Atestado de Capacidade Técnica

3. REGULARIDADE FISCAL

3.1. Inscrição no Cadastro de Contribuintes Município de Goiânia

3.2. Prova de regularidade Fazenda Federal

3.3. Prova de regularidade Fazenda Estadual de Goiás

3.4. Prova de regularidade Fazenda Municipal de Goiânia

3.5. Prova referente ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço-FGTS

3.6. Prova de regularidade junto a Justiça do Trabalho - CNDT

3.7. Prova de regularidade junto ao Tribunal de Justiça do Estado de Goiás – Certidão Negativa de Ações Cíveis

4. PROPOSTA DE PREÇO

4.1. DECLARAÇÃO DE TOTAL CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS VINCULANTES AO PROCESSO SELETIVO 013/2020

4.2. PROPOSTA PARA PROCESSO SELETIVO 013/2020, HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

139

4.1. DECLARAÇÃO DE TOTAL CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS VINCULANTES AO PROCESSO SELETIVO 013/2020

Declaro através desta total conhecimento e concordância com os Termos do Edital e seus Anexos ao Processo Seletivo 013/2020 do HUAPA – Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia registrada no CNES sob o nº 5419662, Av. Diamantes, Quadra 2ª, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia – GO, CEP 74.949-210 atualmente sob gestão do Contratante em convênio com a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás.

Goiânia - GO, 20 de julho de 2020

Gustavo Meneguelli Vieira
CRM-GO: 18.483
CLINAGO - Clínica de Anestesiologia de Goiás LTDA
CNPJ 19.925.641/0001-85

19.925.641/0001-85
Clínica de Anestesiologia de Goiás Ltda-ME
Rua Eduardo Veloso do Carmo, 322, Sala Fundos
Centro - Cep: 75.920-000
Santa Helena de Goiás - GO

140

4.2. PROPOSTA PARA PROCESSO SELETIVO 013/2020, HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Comissão de Processo Seletivo

Ao INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

DATA DA REALIZAÇÃO: 22/07/2020

RAZÃO SOCIAL: CLINAGO – CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

CNPJ: 19.925.641/0001-85

ENDEREÇO: Rua Eduvaldo Veloso do Carmo, n. 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás, Goiânia - GO
CEP: 75.920-000
TELEFONE: 27 99204-4224
E-MAIL: meneguelligusta@hotmail.com

VALOR TOTAL MENSAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR PROPOSTO
Plantões Médicos de Anestesiologista 12hs	**R$ 150.000,00**
Preceptoria em Anestesiologia	**R$ 8.000,00**
Coordenador de Anestesiologia	**R$ 10.000,00**
TOTAL	**R$ 168.000,00**

Goiânia - GO, 20 de julho de 2020

19.925.641/0001-85
CLINAGO - Clínica de Anestesiologia de Goiás Ltda-ME
Rua Eduvaldo Veloso do Carmo, nº 322
Sala Fundos - Centro - CEP 75.920-000
Santa Helena de Goiás - GO

Gustavo Meneguelli Vieira
CRM-GO: 18.433
CLINAGO - Clinica de Anestesiologia de Goiás LTDA
CNPJ 19.925.641/0001-85

141

"Proposta com validade de 90 dias contados da data de apresentação"

Compartilhado > 0-OPR > INGES > CLINAGO - HUAPA



Doc Anestesia.rar
Há 46 min

142

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total	%
Gustavo Meneguelli Vieira	25.000	R$ 1,00	R$ 25.000,00	50,00
Estevão Peixoto Monteiro	25.000	R$ 1,00	R$ 25.000,00	50,00
Total	50.000		R$ 50.000,00	100,00

Parágrafo único:- Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002).**

Cláusula Quarta:- A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira e Estevão Peixoto Monteiro** aos quais caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", e assinar documentos em conjunto ou isoladamente, sendo vedado nesse mister o uso da denominação social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Cláusula Quinta:- Das deliberações sociais – as deliberações dos sócios.

Parágrafo Primeiro:- Unanimidade sobre a alteração deste contrato: a incorporação, fusão, dissolução da sociedade ou cessação da liquidação; sobre fixação do valor mensal de Pró Labore da administradora, o pedido de recuperação judicial, a dissolução da sociedade, e a expulsão extrajudicial de sócio por justa causa; a aprovação das contas da administração será tomada por ambos os sócios.

Parágrafo Segundo:- A titulo de pró-labore e a débito da conta de despesas gerais da sociedade administradores **Gustavo Meneguelli Vieira e Estevão Peixoto Monteiro** tem direito a uma retirada mensal de importância convencionada no inicio de cada exercício social, não podendo essa retirada ser inferior a um salário mínimo e nem superior aos limites fixados pela legislação do imposto de renda.

Cláusula Sesta:- Os administradores declaram para os devidos fins que não está incurso em quaisquer dispositivos de lei que o impeça de exercer a administração da empresa. **(Art. 1.011, §1º, CC/2002).**

Cláusula Sétima: - Em virtude de a alteração ser considerada conforme ao novo Código Civil Brasileiro, as sócias deliberam e aprovam a **CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO:**

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA:

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, divorciado, médico, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, nascido aos 11 de maio de 1971, portador da **RG 2.136.036 – SSP GO,** e do **CPF nº. 910.597.476-34**, residente e domiciliada na Avenida E s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, Goiânia GO CEP 74.810-030 e;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, nascido aos 13 de junho de 1978, portador **da RG 3.825.627 DGPC GO** e do CPF nº **909.793.621-72**, residente e domiciliado na Rua 3 nº 858 Apto 101, Setor Oeste, Goiânia GO, CEP 74.115-050. A vista das modificações ora ajustada consolida-se o Contrato Social, com a seguinte redação:

Cláusula Primeira:- A Sociedade girará sob o nome empresarial de **CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME**, tem sede e Fórum, na **Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322 Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO – CEP 75.920-000,** e adota como nome de fantasia **CLINAGO**, podendo a qualquer momento criar filiais, escritórios e sucursais, em qualquer parte do território nacional.

Cláusula Segunda:- A sociedade tem início de suas atividades em **27 de janeiro de 2014**, sendo que o prazo de duração é **indeterminado**, todavia, a mesma poderá ser dissolvida a qualquer tempo por decisão dos sócios, devendo ser comunicado com antecedência mínima de trinta (30) dias.

Cláusula Terceira:- A sociedade tem por objetivo a exploração do ramo de **Serviços de Anestesia, CNAE 8630-5/99, Atividades de atenção ambulatório não especificado anteriormente.**

Cláusula Quarta:- O Capital Social será de **R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, divididos em 50.000 (cinquenta mil quotas) de R$ 1,00 (um real) cada uma, integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios nesta data e fica distribuído da seguinte forma:

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total	%
Gustavo Meneguelli Vieira	25.000	R$ 1,00	R$ 25.000,00	50,00
Estevão Peixoto Monteiro	25.000	R$ 1,00	R$ 25.000,00	50,00
Total	50.000		R$ 50.000,00	100,00

Parágrafo único:- Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(art. 1.052, CC/2002).**

Cláusula Quinta:- A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira e Estevão Peixoto Monteiro** aos quais caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", e assinar documentos em conjunto ou isoladamente, sendo vedado nesse mister o uso da denominação social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

144

Cláusula Sexta:- Das deliberações sociais – as deliberações dos sócios.

Parágrafo Primeiro:- Unanimidade sobre a alteração deste contrato: a incorporação, fusão, dissolução da sociedade ou cessação da liquidação; sobre fixação do valor mensal de Pró Labore da administradora, o pedido de recuperação judicial, a dissolução da sociedade, e a expulsão extrajudicial de sócio por justa causa; a aprovação das contas da administração será tomada por ambos os sócios.

Parágrafo Segundo:- A título de pró-labore e a débito da conta de despesas gerais da sociedade administradores **Gustavo Meneguelli Vieira e Estevão Peixoto Monteiro** tem direito a uma retirada mensal de importância convencionada no início de cada exercício social, não podendo essa retirada ser inferior a um salário mínimo e nem superior aos limites fixados pela legislação do imposto de renda.

Cláusula Sétima:- Em 31 de dezembro de cada ano, será procedido o encerramento do exercício social, levantando o Balanço Patrimonial para verificar os lucros ou prejuízos, que, serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas. A critério dos sócios e no atendimento dos interesses da própria sociedade, o total dos lucros poderá ser destinado à formação de reservas, obedecendo ao critério estabelecido pela **Lei 6.404/76** (Leis das Sociedades por Ações).

Parágrafo Único:- Os sócios terão 120 (cento e vinte) dias contados da data do encerramento do exercício social e consequentemente do levantamento do balanço patrimonial, para se reunirem para tomar as contas da administração e deliberar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico, dispensada a convocação formal. Tal reunião deverá ser lavrada em Livro de atas especifico.

Cláusula Oitava:- Na dissolução da Sociedade em relação a um sócio, seja por retirada, exclusão ou morte, e sua substituição, se ocorrer, e na dissolução (total), obedecer-se-á, nas omissões deste contrato, o que dispõe o código Civil em seus Artigos 1.028 a 1.038.

Parágrafo Único:- Ocorrendo o falecimento de qualquer um dos sócios a sociedade não se dissolverá, podendo continuar ser exercida pelos sócios remanescentes, herdeiros e sucessores legais, observadas quanto aos menores ou incapazes, as disposições do Código Civil Brasileiro que regem a tutela e a curatela. Não havendo interesse dos mencionados herdeiros ou sucessores legais em continuarem participando da sociedade, apurar-se-á, por via regular o crédito do espólio, pagando-lhes seus haveres.

Cláusula Nona:- Dissolvida à sociedade, em qualquer hipótese, preceder-se-á ao levantamento do Balanço Patrimonial, apurando-se o seu ativo e passivo. Satisfeitas as obrigações fiscais e com terceiros, os lucros ou prejuízos que forem apurados serão divididos ou suportados por todos os sócios na razão direta da participação de cada um no Capital Social.

Cláusula Décima:- Cada um dos sócios, em igualdade de condições com estranhos, terá preferência na aquisição da participação societária dos outros. O cotista que desejar se retirar da sociedade, mediante cessão e transferência das suas respectivas cotas, dará ciência disso aos demais, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias. No silencio notificado ou manifestado o seu desinteresse, o pretenso cedente ficará liberado para transacionar as suas cotas com quem bem entender.

Cláusula Décima Primeira:- O Capital da empresa poderá ser aumentado em uma ou mais vezes, pela criação de partes novas, representadas por bens ou espécie, ou pela concessão em partes do passivo ou das reservas e pela admissão de novos sócios.

Cláusula Décima Segunda:- Nas omissões deste instrumento e das normas do Código Civil sobre as **limitadas (Artigos 1.052 a 1.087, CC/2002)**, a sociedade reger-se-á pelo que dispõe o referido Código sobre as sociedades simples (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**) e, havendo ainda dúvidas, recorreremos a **Lei 6.404/76** - Lei das Sociedades por Ações (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**)

Cláusula Décima Terceira:- Os Administradores declaram para os devidos fins que não estão incursos em quaisquer dispositivos de lei que os impeçam de exercer a administração da sociedade. **(Art. 1.011, §1º, CC/2002).**

E pôr se acharem assim justos e contratados, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Santa Helena de Goiás GO, 04 de abril de 2014.

5º TABELIONATO

Camilo Meneguelli Vieira
Sócio Administrador Retirante

Gustavo Meneguelli Vieira
Sócio Administrador

1º OFÍCIO

Estevão Peixoto Monteiro
Sócio Administrador

CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
Avenida República do Líbano, esq. c/ Rua K nº 29 - Setor Oeste - Goiânia - Goiás
CEP: 74120-040 FONE: (62) 3093-2222 - FAX: (62) 3092-6666

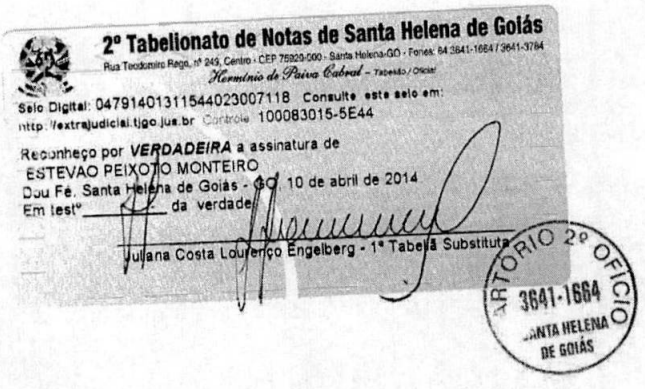
02061401301811023039812 - Consulte: http://extrajudicial.tigo.ius.br/selo
Reconheço verdadeira a assinatura de CAMILO MENEGUELLI VIEIRA (2445), pessoa por mim identificada, e por haver sido aposta em minha presença, dou fé. Goiânia, 07 de abril de 2014. Em Test° da Verdade - Aguida Izabel Peixoto de Moraes - Escrevente

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIONATO 1º DE NOTAS DE SANTA HELENA DE GOIÁS-GO
Lúcia Helena Alves do Nascimento - Tabeliã e Oficial

04781307241711023010364 - Consulte http://extrajudicial.tigo.ius.br/selo
Reconheço VERDADEIRA a assinatura de GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA. *0008* 62876A*. Dou fé.
Santa Helena de Goiás-Goiás, 10 de abril de 2014 - 10:21:34h.
Em Test° da Verdade.
Mariana Silva Santos - Escrevente

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO - TEL.: (64) 3641-2111 - 515


JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 17/04/2014
SOB O NÚMERO: 52140501568
Protocolo: 14/050156-8
Empresa:52 2 0332846 1
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME
SECRETÁRIA-GERAL - PAULA MONTES LOBO VELOSO ROSSI
F 306785
JUCEG


2º Tabelionato de Notas de Santa Helena de Goiás
Rua Teodomiro Rego, nº 245, Centro - CEP 75920-000 - Santa Helena-GO - Fones: 64 3641-1664 / 3641-3764
Hermínio de Paiva Cabral – Tabelião / Oficial
Selo Digital: 04791401311544023007118 Consulte este selo em:
http://extrajudicial.tjgo.jus.br Controle 100083015-5E44
Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de
ESTEVAO PEIXOTO MONTEIRO
Dou Fé. Santa Helena de Goiás - GO, 10 de abril de 2014
Em test° da verdade
Juliana Costa Lourenço Engelberg - 1º Tabeliã Substituta
CARTÓRIO 2º OFÍCIO
3641-1664
SANTA HELENA DE GOIÁS

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA:

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, divorciado, médico, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, nascido aos 11 de maio de 1971, portador da **RG 2.136.036 – SSP GO,** e do **CPF nº. 910.597.476-34**, residente e domiciliada na Avenida E s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, Goiânia GO CEP 74.810-030 e;

CAMILO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, casado, Advogado, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, nascido aos 03 de outubro de 1977, portador da **RG 3.523.854 – DGPC GO,** e do **CPF nº. 822.543.031-04**, residente e domiciliada Avenida E s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, Goiânia GO CEP 74.810-030 e;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, nascido aos 13 de junho de 1978, portador da **RG 3.825.627 DGPC GO** e do **CPF nº 909.793.621-72**, residente e domiciliado na Rua 3 nº 858 Apto 101, Setor Oeste, Goiânia GO, CEP 74.115-050, todos sócios da sociedade empresária limitada **CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA – ME,** com sede na Avenida E s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, Goiânia GO CEP 74.810-030, devidamente registrada na Junta Comercial de Estado de Goiás sob o nº **52.2.0332846-1** de 20 de março de 2014, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **19.925.641/0001-85**; tem entre si combinados modificarem seu Contrato Social que passa a vigorar como segue:

Cláusula Primeira:- A sede da empresa passa Avenida E Número s/nº Quadra B 5 Lote 9/14, Apto 1903, Bairro/Distrito Jardim Goiás, Município Goiânia GO CEP 74.810-030 para **Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322 Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO – CEP 75.920-000.**

Cláusula Segunda:- De pleno e comum acordo o sócio, **CAMILO MENEGUELLI VIEIRA** que possue na empresa 24.000 (vinte e quatro mil) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma correspondentes a R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais), retira-se da sociedade cedendo a totalidade de suas quotas ao sócio remanescente **GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA** para o qual dá plena, geral e irrevogável quitação.

Cláusula Terceira:- Por força da cláusula segunda o capital social no valor de R$ **50.000,00 (cinquenta mil reais)** correspondente a 50.000 (cinquenta mil quotas) no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país fica assim distribuído:

148

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA:

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, divorciado, médico, nascido aos 11 de maio de 1971, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, residente e domiciliado na **Rua Das Violetas s/n, Quadra 12 Lote 08, Bairro Jardins Milão CEP 74.885-725 Goiânia GO,** portador da **RG** nº **2.136.036 SSP GO** e do **CPF nº 910.597.476-34** e;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 13 de junho de 1978, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, residente e domiciliado na **Rua 3 nº 858. Apto. 101, Setor Oeste CEP 74.115-050, Goiânia GO,** portador da **RG** nº **3.825.627 DGPC-GO** e do **CPF nº 909.793.621-72,** únicos sócios da sociedade empresária limitada **CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME**; com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO – CEP 75.920-000, devidamente registrada na Junta Comercial de Estado de Goiás sob o nº **522.0332846-1** de 20 de março de 2014, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **19.925.641/0001-85**; tem entre si combinadas modificarem seu Contrato Social que passa a vigorar como segue:

Cláusula Primeira: - De pleno e comum acordo o sócio, **GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA** cede a nova sócia **FLAVIA AYRES MAMERI** a quantia de 12.250 (doze mil e duzentas e cinquenta) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 12.250,00 (doze mil duzentos e cinquenta reais) para a qual da plena, geral e irrevogável quitação e; o sócio **ESTEVÃO PEIXTO MONTEIRO**, cede a nova sócia **FLAVIA AYRES MAMERI** a quantia de 250 (duzentas e cinquenta) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 250,00 (cinquenta reais); ao novo sócio **CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO**, a quantia de 6.000 (seis mil) quotas de capital todas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R$ 6.000,00 (seis mil reais) e ao novo sócio **ANDERSON JOSE BARBOSA** a quantia de 6.000 (seis mil) quotas de capital todas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R$ 6.000,00 (seis mil reais) para os quais da plena, geral e irrevogável quitação.

Parágrafo Único: - **QUALIFICAÇÃO DOS NOVOS SÓCIOS**:

148

Certifico que este documento da empresa CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME, Nire: 52 20332846-1 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 15/201820-4 e o código de segurança msur9. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 10:19:24 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

FLÁVIA AYRES MAMERI, brasileira, solteira, médica, filha de Áureo Vianna Mameri e Elisabeth Ayres Mameri, natural de Vitoria ES, nascida aos 01/09/1984, portadora da RG nº 1.840.56 SPTC-ES e do CPF nº 097.055.617-96, residente e domiciliada na Avenida "E" s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto. 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-030 Goiânia GO; **CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO,** brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde GO, nascido aos 18/06/1981, portador da RG nº 57.191.316-7 SSP-SP e do CPF nº 950.628.901-87, residente e domiciliado na Rua Augusta Bastos nº 333 Centro, CEP 75.901-030 Rio Verde GO, e; **ANDERSON JOSE BARBOSA,** brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Edison José Barbosa e Maria Aparecida Menezes Barbosa, nascido aos 29/07/1973, portador da RG nº 2.285.346-8 SSP SP e do CPF nº 196.902.048-23, residente e domiciliado na Rua 56 nº 501, Apto. 1702, Torre Manet, Edifício Visionare, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-240 Goiânia GO.

Cláusula Segunda: - Por força da cláusula primeira o capital social no valor de R$ **50.000,00 (cinquenta mil reais)** correspondente a 50.000 (cinquenta mil quotas) no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país fica assim distribuído:

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total	%
Gustavo Meneguelli Vieira	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25,50
Estevão Peixoto Monteiro	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25.50
Flávia Ayres Mameri	12.500	1,00	R$ 12.500,00	25.00
Carlos Eduardo Carvalho Sabino	6.000	1,00	R$ 6.000,00	12,00
Anderson José Barbosa	6.000	1,00	R$ 6.000,00	12,00
TOTAL	50.000		R$ 50.000,00	100,00

Parágrafo único: - Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002**

Clausula Terceira: - A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira**, ao qual caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também, ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", assinar em conjunto ou isoladamente, sendo lhes vedado nesse mister o uso do nome empresarial social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. **(Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002)**.

146

Certifico que este documento da empresa CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME, Nire: 52 20332846-1 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 15/201820-4 e o código de segurança msur9. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 10:19:24 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Clausula Quarta: -Clausula Quinta: - O administrador declara para os devidos fins que não está incurso em qualsquer dispositivos de lei que as impeçam de exercerem a administração da empresa. (Art. 1.011, §1º, CC/2002).

Cláusula Quinta: - Os administradores não farão retiradas mensais a título de Pró-Labore, porém ao final do exercício será apurado o resultado e havendo lucro este será distribuído aos sócios na proporção de sua participação.

Cláusula Sexta: - Em virtude das alterações a serem consideradas em conformidade ao novo Código Civil Brasileiro as sócias deliberam e aprovam a **CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO:**

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA:

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, divorciado, médico, nascido aos 11 de maio de 1971, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, residente e domiciliado na **Rua Das Violetas s/n, Quadra 12 Lote 08, Bairro Jardins Milão CEP 74.885-725 Goiânia GO,** portador da **RG** nº **2.136.036 SSP GO** e do **CPF nº 910.597.476-34**;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 13 de junho de 1978, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, residente e domiciliado na **Rua 3 nº 858. Apto. 101, Setor Oeste CEP 74.115-050, Goiânia GO,** portador da **RG** nº **3.825.627 DGPC-GO** e do **CPF nº 909.793.621-72**;

FLÁVIA AYRES MAMERI, brasileira, solteira, médica, filha de Áureo Vianna Mameri e Elisabeth Ayres Mameri, natural de Vitoria ES, nascida aos 01/09/1984, portadora da RG nº 1.840.56 SPTC-ES e do CPF nº 097.055.617-96, residente e domiciliada na Avenida "E" s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto. 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-030 Goiânia GO;

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde GO, nascido aos 18/06/1981, portador da RG nº 57.191.316-7 SSP-SP e do CPF nº 950.628.901-87, residente e domiciliado na Rua Augusta Bastos nº 333 Centro, CEP 75.901-030 Rio Verde GO e;

150

Certifico que este documento da empresa CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME, Nire: 52 20332846-1 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.jucesg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 15/201820-4 e o código de segurança msur9. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 10:19:24 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

ANDERSON JOSE BARBOSA, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Edison José Barbosa e Maria Aparecida Menezes Barbosa, nascido aos 29/07/1973, portador da RG nº 2.285.346-8 SSP SP e do CPF nº 196.902.048-23, residente e domiciliado na Rua 56 nº 501, Apto. 1702, Torre Manet, Edifício Visionare, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-240 Goiânia GO. A vista das modificações ora ajustada consolida-se o Contrato Social, com a seguinte redação:

Cláusula Primeira: - A empresa gira sob o nome empresarial de **CLÍNICA ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME**; com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO – CEP 75.920-000, e adota como nome de fantasia **CLINAGO**, podendo a qualquer momento criar filiais, escritórios e sucursais, em qualquer parte do território nacional.

Cláusula Segunda: - A empresa iniciou suas atividades em **27 de janeiro de 2014**, sendo que o prazo de duração é **indeterminado**, podendo a mesma, todavia, ser dissolvida a qualquer tempo por decisão dos sócios, comunicada com antecedência mínima de trinta (30) dias.

Cláusula Terceira: - A empresa tem por objetivo a exploração do ramo de **Prestação de serviços de anestesia, CNAE 8630-5/99 e atividade de atenção ambulatorial não especificado anteriormente.**

Cláusula Quarta: - O Capital Social é de **R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais),** divididos em 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma já integralizadas em moeda corrente do País distribuídas da seguinte forma:

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total	%
Gustavo Meneguelli Vieira	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25,50
Estevão Peixoto Monteiro	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25.50
Flávia Ayres Mameri	12.500	1,00	R$ 12.500,00	25.00
Carlos Eduardo Carvalho Sabino	6.000	1,00	R$ 6.000,00	12,00
Anderson José Barbosa	6.000	1,00	R$ 6.000,00	12,00
TOTAL	50.000		R$ 50.000,00	100,00

Parágrafo Primeiro: - Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002).**

151

Certifico que este documento da empresa CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME, Nire: 52 20332846-1 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 15/201820-4 e o código de segurança msur9. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 10:19:24 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Cláusula Quinta: - A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira**, ao qual caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também, ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", assinar em conjunto ou isoladamente, sendo lhes vedado nesse mister o uso do nome empresarial social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Cláusula Sexta: - Das deliberações sociais – As deliberações dos sócios.

Parágrafo Primeiro: - Unanimidade sobre a alteração deste contrato: a incorporação, fusão, dissolução da empresa ou cessação da liquidação; sobre fixação do valor mensal de Pró-Labore do administrador, o pedido de concordata, a dissolução da sociedade, a aprovação das contas da administração será tomada pelo empresário titular.

Parágrafo segundo: - O administrador não fará retiradas mensais a título de Pró-Labore, porém ao final do exercício será apurado o resultado e havendo lucro este será distribuído aos sócios na proporção de sua participação.

Cláusula Sétima: - Em 31 de dezembro de cada ano, será procedido o encerramento do exercício social, levantando o Balanço Patrimonial para verificar os lucros ou prejuízos, que, serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas. A critério dos sócios e no atendimento dos interesses da própria empresa, o total dos lucros poderá ser destinado à formação de reservas, obedecendo ao critério estabelecido pela Lei 6.404/76 (Leis das Sociedades por Ações).

Parágrafo Único: - Os sócios terão 120 (cento e vinte) dias contados da data do encerramento do exercício social e consequentemente do levantamento do balanço patrimonial, para se reunirem para tomar as contas da administração e deliberar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico, dispensada a convocação formal. Tal reunião deverá ser lavrada em Livro de atas especifico.

Cláusula Oitava: - Na dissolução da Sociedade em relação a um sócio, seja por retirada, exclusão ou morte, e sua substituição, se ocorrer, e na dissolução (total), obedecer-se-á, nas omissões deste contrato, o que dispõe o código Civil em seus Arts. 1.028 a 1.038.

Parágrafo Único: - Ocorrendo o falecimento de qualquer um dos sócios a sociedade não se dissolverá, podendo continuar a ser exercida pelos sócios remanescentes, herdeiros e sucessores legais, observadas quanto aos menores ou incapazes, as disposições do Código Civil Brasileiro que regem a tutela e a curatela. Não havendo interesse dos mencionados herdeiros ou sucessores legais em continuarem participando da sociedade, apurar-se-á, por via regular o crédito do espólio, pagando-lhes seus haveres.

152

Certifico que este documento da empresa CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME, Nire: 52 20332846-1 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 15/201820-4 e o código de segurança msur9. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 10:19:24 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Cláusula Nona: - Dissolvida à sociedade, em qualquer hipótese, preceder-se-á ao levantamento do Balanço Patrimonial, apurando-se o seu ativo e passivo. Satisfeitas as obrigações fiscais e com terceiros, os lucros ou prejuízos que forem apurados serão divididos ou suportados por todos os sócios na razão direta da participação de cada um no Capital Social.

Cláusula Décima: - Cada um dos sócios, em igualdade de condições com estranhos, terá preferência na aquisição da participação societária dos outros. O cotista que desejar se retirar da sociedade, mediante cessão e transferência das suas respectivas cotas, dará ciência disso aos demais, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias. No silencio notificado ou manifestado o seu desinteresse, o pretenso cedente ficará liberado para transacionar as suas cotas com quem bem entender.

Cláusula Décima Primeira: - O Capital da empresa poderá ser aumentado em uma ou mais vezes, pela criação de partes novas, representadas por bens ou espécie, ou pela concessão em partes do passivo ou das reservas e pela admissão de novos sócios.

Cláusula Décima Segunda: - Nas omissões deste instrumento e das normas do Código Civil sobre as **limitadas (artigos 1.052 a 1.087, CC/2002)**, a sociedade reger-se-á pelo que dispõe o referido Código sobre as sociedades simples (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**) e, havendo ainda dúvidas, recorreremos a **Lei 6.404/76** – Lei das Sociedades por Ações (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Cláusula Décima Terceira: - O Administrador declara para os devidos fins que não está incurso em qualsquer dispositivos de lei que os impeçam de exercer a administração da sociedade. **(Art. 1.011, §1º, CC/2002).**

E pôr se acharem assim justos e contratados assinam o presente contrato em 01 (uma) única via.

Santa Helena de Goiás - GO, 04 de novembro de 2015.

1º OFICIO

Gustavo Meneguelli Vieira
Sócio Administrador

1º OFICIO

Flávia Ayres Mameri
Nova Sócia

1º OFICIO

Estevão Peixoto Monteiro
Sócio

1º OFICIO

Carlos Eduardo Carvalho Sabino
Novo Sócio

1º OFICIO

Anderson José Barbosa
Novo Sócio

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 12/12/2015
SOB O NÚMERO: 52152018204
Protocolo: 15/201820-4
Empresa: 52 2 0332846 1
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME
SECRETÁRIA-GERAL - PAULA [illegible] LOBO VELOSO ROSSI
F.563159

153

Certifico que este documento da empresa CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME, Nire: 52 20332846-1 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 15/201820-4 e o código de segurança msur9. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 10:19:24 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS DE VITÓRIA / ES - «CARTÓRIO FAFÁ»
Rua Dr. Eurico de Aguiar, 130-D - Ed. Blue Chip Business Center - Conj. 07-13 - Praia do Canto
Cep: 29.055-280 - Vitória - ES - Tels.: 27 3345-1048 / 3222-6971 - Fax: 3345-0017

Reconheço e dou fé por autenticidade a firma de FLAVIA AYRES MAMERI.

Em Testemunho _____ da verdade. Vitória-ES, 09/11/2015, 14:52:51
Cod: 2UBJR71WWR

Aluta Vianney de Oliveira Conceição - Escrevente

Selo: 023200.BEL1507.07108 Consulte autenticidade em ddu.tjes.jus.br

Emolumentos: R$ 2,33 Encargos: R$ 0,64 Total: R$ 2,97

Tabelionato FAFÁ
Aluta Vianney de Oliveira Conceição
Escrevente
Cartório 3º Ofício Vitória

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIONATO 1º DE NOTAS DE SANTA HELENA DE GOIÁS-GO
Lúcia Helena Alves do Nascimento - Tabeliã e Oficial

04781511031520094600377, 04781511031520094600378 - Consulte
http://extrajudicial.tigo.jus.br/selo
Reconheço VERDADEIRA a assinaturas de GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA e CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO. *0014* 33416F*. Dou fé.
Santa Helena de Goiás-Goiás, 18 de novembro de 2015, 14:27:38h.

Em Test° da Verdade.

Marlene de Fátima Silva Santos - Escrevente

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO - (64) 3641-2111

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIONATO 1º DE NOTAS DE SANTA HELENA DE GOIÁS-GO
Lúcia Helena Alves do Nascimento - Tabeliã e Oficial

04781511031520094600426, 04781511031520094600427 - Consulte
http://extrajudicial.tigo.jus.br/selo
Reconheço VERDADEIRA a assinaturas de ANDERSON JOSÉ BARBOSA e ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO. *0014* 1063480*. Dou fé.
Santa Helena de Goiás-Goiás, 19 de novembro de 2015, 14:49:36h.

Em Test° da Verdade.

Marlene de Fátima Silva Santos - Escrevente

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO - (64) 3641-2111

154

Certifico que este documento da empresa CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME, Nire: 52 20332846-1 , foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse http://www.juceg.go.gov.br/ e informe: Nº do protocolo 15/201820-4 e o código de segurança msur9. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/12/2015 10:19:24 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA:

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, casado em regime de separação de bens, médico, nascido aos 22 de maio de 1973, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, residente e domiciliado na **Rua Das Violetas s/n, Quadra 12 Lote 08, Bairro Jardins Milão CEP 74.885-725 Goiânia GO,** portador da **RG** nº **2.136.036 SSP GO** e do **CPF nº 910.597.476-34**;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 13 de junho de 1978, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, residente e domiciliado na **Rua 3 nº 858. Apto. 101, Setor Oeste CEP 74.115-050, Goiânia GO**, portador da **RG** nº **3.825.627 DGPC-GO** e do **CPF nº 909.793.621-72**;

FLÁVIA AYRES MAMERI VIEIRA, brasileira, casada em regime de separação de bens, médica, filha de Áureo Vianna Mameri e Elisabeth Ayres Mameri, natural de Vitoria ES, nascida aos 01/09/1984, portadora da RG nº 1.840.56 SPTC-ES e do CPF nº 097.055.617-96, residente e domiciliada na Avenida "E" s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto. 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-030 Goiânia GO;

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde GO, nascido aos 18/06/1981, portador da RG nº 57.191.316-7 SSP-SP e do CPF nº 950.628.901-87, residente e domiciliado na Rua Augusta Bastos nº 333 Centro, CEP 75.901-030 Rio Verde GO e;

ANDERSON JOSE BARBOSA, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Edilson José Barbosa e Maria Aparecida Menezes Barbosa, nascido aos 29/07/1973, portador da RG nº 2.285.346-8 SSP SP e do CPF nº 196.902.048-23, residente e domiciliado na Rua 56 nº 501, Apto. 1702, Torre Manet, Edifício Visionare, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-240 Goiânia GO, todos sócios da sociedade empresária limitada **CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME**; com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO - CEP 75.920-000, devidamente registrada na Junta Comercial de Estado de Goiás sob o nº **522.0332846-1** de 20 de março de 2014, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **19.925.641/0001-85**; tem entre si combinadas modificarem seu Contrato Social que passa a vigorar como segue:

155

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

Cláusula Primeira: - De pleno e comum acordo o sócio **CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO,** que tem na sociedade a quantia de 6.000 (seis mil) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando R$ 6.000,00 (seis mil reais) vende à sócia **FLÁVIA AYRES MAMERI VIEIRA** a quantia de 250 (duzentas e cinquenta) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 250,00 (cinquenta reais), e; ao novo sócio **LEANDRO FERREIRA LUPPINO** a quantia de 250 (duzentas e cinquenta) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 250,00 (cinquenta reais), para os quais dão plena, geral e irrevogável quitação, e; **ANDERSON JOSE BARBOSA** que tem na sociedade a quantia de 6.000 (seis mil) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando R$ 6.000,00 (seis mil reais) vende a nova sócia **ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA**, a quantia de 250 (duzentas e cinquenta) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 250,00 (cinquenta reais) e; para a nova sócia **TAYNARA GOMES FERNANDES,** vende a quantia de 250 (duzentas e cinquenta) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 250,00 (cinquenta reais) para os quais dão plena, geral e irrevogável quitação.

Parágrafo Único: - **QUALIFICAÇÃO DOS NOVOS SÓCIOS**:

LEANDRO FERREIRA LUPINO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Laerte José Luppino e Maria Aparecida Ferreira Luppino, natural de Frutal MG, nascido aos 15/10/1984, portador da identidade profissional RG nº 19.998 CRM GO e do CPF nº 012.919.376-33, residente e domiciliado na Rua Das Gaivotas s/nº, Qd. 32 LT 15-A, Parque Isaura, Santa Helena de Goiás – GO, CEP 75.920-000, e; **ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA**, empresa nacional de direito privado, com sede na Rua Dos Pica Paus, nº 1750, Condômino Jardins Roma, Lote AL dos Cajás 155, Nova Uberlândia, Uberlândia – MG CEP 38.412-641, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais **NIRE 31210796613** de 08/02/2017 e cadastrada no **CNPJ sob nº 27.055.691/0001-87**, neste ato representada por seu sócio administrador o senhor **RAPHAEL DE ALMEIDA CARVALHO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de portador da **RG nº M-8856103 SSPS MG** e do CPF nº **013.504.956-38**, residente e domiciliado na Rua Dos Pica Paus, nº 1750, Condômino Jardins Roma, Bloco dos Cajás nº 155, Nova Uberlândia, Uberlândia – MG CEP 38.412-641, e; **TAYNARA GOMES FERNANDES**, brasileira, solteira, médica, filha de Dary José Fernandes e Aparecida Izabel Gomes Fernandes, natural de Goiânia - GO, nascida aos 19/10/1968, portadora da **RG nº 4846432 DGPC GO, e do CPF nº 024.665.861-42**, residente e domiciliada na Rua C-139, Qd. 316 Lt. 7-9, s/nº, Apto. 401, Condomínio Alfredo Garajau, JARDIM América, Goiania – GO, CEP 74.275-070.

Cláusula Segunda: - Por força da cláusula primeira o capital social no valor de R$ **50.000,00 (cinquenta mil reais)** correspondente a 50.000 (cinquenta mil quotas) no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país fica assim distribuído:

156

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total	%
Gustavo Meneguelli Vieira	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25,50
Estevão Peixoto Monteiro	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25.50
Flávia Ayres Mameri Vieira	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25.50
Carlos Eduardo Carvalho Sabino	5.500	1,00	R$ 5.500,00	11,00
Anderson José Barbosa	5.500	1,00	R$ 5.500,00	11,00
Leandro Ferreira Luppino	250	1,00	R$ 250,00	0,50
Anestesiologistas Associados Ltda	250	1,00	R$ 250,00	0,50
Taynara Gomes Fernandes	250	1,00	R$ 250,00	0,50
TOTAL	50.000		R$ 50.000,00	100,00

Parágrafo único: - Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002**

Clausula Terceira: - A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira**, ao qual caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também, ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", assinar em conjunto ou isoladamente, sendo lhes vedado nesse mister o uso do nome empresarial social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Clausula Quarta: O administrador declara para os devidos fins que não está incurso em quaisquer dispositivos de lei que as impeçam de exercerem a administração da empresa. (Art. 1.011,.§1º, CC/2002).

Cláusula Quinta: - A título de pró-labore e a debito da conta de despesas gerais da sociedade o administrador tem direito a uma retirada mensal de importância convencionada no início de cada exercício financeiro, não podendo essa retirada ser inferior a um salário mínimo e nem superior aos limites fixados pela legislação do Imposto de Renda.

Cláusula Sexta: - Em virtude das alterações a serem consideradas em conformidade ao novo Código Civil Brasileiro as sócias deliberam e aprovam a **CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO:**

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

157

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

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA:

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, casado em regime de separação de bens, médico, nascido aos 22 de maio de 1973, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, residente e domiciliado na **Rua Das Violetas s/n, Quadra 12 Lote 08, Bairro Jardins Milão CEP 74.885-725 Goiânia GO,** portador da **RG** nº **2.136.036 SSP GO** e do **CPF nº 910.597.476-34**;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 13 de junho de 1978, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, residente e domiciliado na **Rua 3 nº 858. Apto. 101, Setor Oeste CEP 74.115-050, Goiânia GO,** portador da **RG** nº **3.825.627 DGPC-GO** e do **CPF nº 909.793.621-72**;

FLÁVIA AYRES MAMERI VIEIRA, brasileira, casada em regime de separação de bens, médica, filha de Áureo Vianna Mameri e Elisabeth Ayres Mameri, natural de Vitoria ES, nascida aos 01/09/1984, portadora da RG nº 1.840.56 SPTC-ES e do CPF nº 097.055.617-96, residente e domiciliada na Avenida "E" s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto. 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-030 Goiânia GO;

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde GO, nascido aos 18/06/1981, portador da RG nº 57.191.316-7 SSP-SP e do CPF nº 950.628.901-87, residente e domiciliado na Rua Augusta Bastos nº 333 Centro, CEP 75.901-030 Rio Verde GO e;

ANDERSON JOSE BARBOSA, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Edison José Barbosa e Maria Aparecida Menezes Barbosa, nascido aos 29/07/1973, portador da RG nº 2.285.346-8 SSP SP e do CPF nº 196.902.048-23, residente e domiciliado na Rua 56 nº 501, Apto. 1702, Torre Manet, Edifício Visionare, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-240 Goiânia GO.

158

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

LEANDRO FERREIRA LUPINO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Laerte José Luppino e Maria Aparecida Ferreira Luppino, natural de Frutal MG, nascido aos 15/10/1984, portador da identidade profissional RG nº 19.998 CRM GO e do CPF nº 012.919.376-33, residente e domiciliado na Rua Das Gaivotas s/nº, Qd. 32 LT 15-A, Parque Isaura, Santa Helena de Goiás - GO, CEP 75.920-000, e;

ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA, empresa nacional de direito privado, com sede na Rua Dos Pica Paus, nº 1750, Condômino Jardins Roma, Lote AL dos Cajás 155, Nova Uberlândia, Uberlândia - MG CEP 38.412-641, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais **NIRE 31210796613** de 08/02/2017 e cadastrada no **CNPJ sob nº 27.055.691/0001-87**, neste ato representada por seu sócio administrador o senhor **RAPHAEL DE ALMEIDA CARVALHO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de portador da **RG nº M-8856103 SSPS MG** e do CPF nº **013.504.956-38**, residente e domiciliado na Rua Dos Pica Paus, nº 1750, Condômino Jardins Roma, Bloco dos Cajás nº 155, Nova Uberlândia, Uberlândia - MG CEP 38.412-641, e;

TAYNARA GOMES FERNANDES, brasileira, solteira, médica, filha de Dary José Fernandes e Aparecida Izabel Gomes Fernandes, natural de Goiânia - GO, nascida aos 19/10/1968, portadora da **RG nº 4846432 DGPC GO, e do CPF nº 024.665.861-42**, residente e domiciliada na Rua C-139, Qd. 316 Lt. 7-9, s/nº, Apto. 401, Condomínio Alfredo Garajau, JARDIM América, Goiania - GO, CEP 74.275-070. A vista das modificações ora ajustada consolida-se o Contrato Social, com a seguinte redação:

Cláusula Primeira: - A empresa gira sob o nome empresarial de **CLÍNICA ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA - ME**; com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO - CEP 75.920-000, e adota como nome de fantasia **CLINAGO**, podendo a qualquer momento criar filiais, escritórios e sucursais, em qualquer parte do território nacional.

Cláusula Segunda: - A empresa iniciou suas atividades em **27 de janeiro de 2014**, sendo que o prazo de duração é **indeterminado**, podendo a mesma, todavia, ser dissolvida a qualquer tempo por decisão dos sócios, comunicada com antecedência mínima de trinta (30) dias.

Cláusula Terceira: - A empresa tem por objetivo a exploração do ramo de **Prestação de serviços de anestesia e atividade de atenção ambulatorial não especificado anteriormente.**

Cláusula Quarta: - O Capital Social é de **R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, divididos em 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma já integralizadas em moeda corrente do País distribuídas da seguinte forma:

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

159

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total	%
Gustavo Meneguelli Vieira	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25,50
Estevão Peixoto Monteiro	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25.50
Flávia Ayres Mameri Vieira	12.750	1,00	R$ 12.750,00	25.50
Carlos Eduardo Carvalho Sabino	5.500	1,00	R$ 5.500,00	11,00
Anderson José Barbosa	5.500	1,00	R$ 5.500,00	11,00
Leandro Ferreira Luppino	250	1,00	R$ 250,00	0,50
Anestesiologistas Associados Ltda	250	1,00	R$ 250,00	0,50
Taynara Gomes Fernandes	250	1,00	R$ 250,00	0,50
TOTAL	50.000		R$ 50.000,00	100,00

Parágrafo Primeiro: - Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002).**

Cláusula Quinta: - A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira**, ao qual caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também, ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", assinar em conjunto ou isoladamente, sendo lhes vedado nesse mister o uso do nome empresarial social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Cláusula Sexta: - Das deliberações sociais – As deliberações dos sócios.

Parágrafo Primeiro: - Unanimidade sobre a alteração deste contrato: a incorporação, fusão, dissolução da empresa ou cessação da liquidação; sobre fixação do valor mensal de Pró-Labore do administrador, o pedido de concordata, a dissolução da sociedade, a aprovação das contas da administração será tomada pelo empresário titular.

Parágrafo segundo: - A título de pró-labore e a debito da conta de despesas gerais da sociedade o administrador tem direito a uma retirada mensal de importância convencionada no início de cada exercício financeiro, não podendo essa retirada ser inferior a um salário mínimo e nem superior aos limites fixados pela legislação do Imposto de Renda.

Cláusula Sétima: - Em 31 de dezembro de cada ano, será procedido o encerramento do exercício social, levantando o Balanço Patrimonial para verificar os lucros ou prejuízos, que, serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas. A critério dos sócios e no atendimento dos interesses da própria empresa, o total dos lucros poderá ser destinado à formação de reservas, obedecendo ao critério estabelecido pela Lei 6.404/76 (Leis das Sociedades por Ações).

160

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

Parágrafo Único: - Os sócios terão 120 (cento e vinte) dias contados da data do encerramento do exercício social e consequentemente do levantamento do balanço patrimonial, para se reunirem para tomar as contas da administração e deliberar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico, dispensada a convocação formal. Tal reunião deverá ser lavrada em Livro de atas especifico.

Cláusula Oitava: - Na dissolução da Sociedade em relação a um sócio, seja por retirada, exclusão ou morte, e sua substituição, se ocorrer, e na dissolução (total), obedecer-se-á, nas omissões deste contrato, o que dispõe o código Civil em seus Arts. 1.028 a 1.038.

Parágrafo Único: - Ocorrendo o falecimento de qualquer um dos sócios a sociedade não se dissolverá, podendo continuar a ser exercida pelos sócios remanescentes, herdeiros e sucessores legais, observadas quanto aos menores ou incapazes, as disposições do Código Civil Brasileiro que regem a tutela e a curatela. Não havendo interesse dos mencionados herdeiros ou sucessores legais em continuarem participando da sociedade, apurar-se-á, por via regular o crédito do espólio, pagando-lhes seus haveres.

Cláusula Nona: - Dissolvida à sociedade, em qualquer hipótese, preceder-se-á ao levantamento do Balanço Patrimonial, apurando-se o seu ativo e passivo. Satisfeitas as obrigações fiscais e com terceiros, os lucros ou prejuízos que forem apurados serão divididos ou suportados por todos os sócios na razão direta da participação de cada um no Capital Social.

Cláusula Décima: - Cada um dos sócios, em igualdade de condições com estranhos, terá preferência na aquisição da participação societária dos outros. O cotista que desejar se retirar da sociedade, mediante cessão e transferência das suas respectivas cotas, dará ciência disso aos demais, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias. No silencio notificado ou manifestado o seu desinteresse, o pretenso cedente ficará liberado para transacionar as suas cotas com quem bem entender.

Cláusula Décima Primeira: - O Capital da empresa poderá ser aumentado em uma ou mais vezes, pela criação de partes novas, representadas por bens ou espécie, ou pela concessão em partes do passivo ou das reservas e pela admissão de novos sócios.

Cláusula Décima Segunda: - Nas omissões deste instrumento e das normas do Código Civil sobre as **limitadas (artigos 1.052 a 1.087, CC/2002)**, a sociedade reger-se-á pelo que dispõe o referido Código sobre as sociedades simples (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**) e, havendo ainda dúvidas, recorreremos a **Lei 6.404/76** – Lei das Sociedades por Ações (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Parágrafo único: - Fica eleito o foro de SANTA HELENA DE GOIAS para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

Cláusula Décima Terceira: - O Administrador declara para os devidos fins que não está incurso em quaisquer dispositivos de lei que os impeçam de exercer a administração da sociedade. **(Art. 1.011, §1º, CC/2002).**

E pôr se acharem assim justos e contratadas assinam o presente contrato em 01 (uma) única via.

Santa Helena de Goiás - GO, 09 de junho de 2017.

Gustavo Meneguelli Vieira
Sócio Administrador

Estevão Peixoto Monteiro
Sócio

Anderson José Barbosa
Sócio

Anestesiologistas Associados Ltda
Representada por:
Raphael de Almeida Carvalho
Nova Sócia

Flávia Ayres Mameri Vieira
Sócia

Carlos Eduardo Carvalho Sabino
Sócio

Leandro Ferreira Luppino
Novo Sócio

Taynara Gomes Fernandes
Nova Sócia

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

162

CARTORIO DO 1º OFICIO DE NOTAS DE VITORIA - ES - CARTORIO PAFA

Reconheco e dou fe por autenticidade a firma de GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA

Em Testemunho _____ da verdade. Vitoria-ES, 04/07/2017, 14:08:33

Cod J1DKGR3HMY

Ana Vianney de Oliveira Goncalo - Escrevente

Selo 023208 DEG1703 05531 Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

Emolumentos R$ 2,76 Encargos R$ 0,76 Total R$ 3,52

1º SERVIÇO NOTARIAL DE RIO VERDE

07851708040815094500018 - Consulte-http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço VERDADEIRA a assinatura, aposta em minha presença da TAYNARA GOMES FERNANDES, pessoa por mim identificada. Dou Fe

0017 888655*

Rio Verde-Goiás, 04 de agosto de 2017 - 10:10:20h

Leonardo Azevedo Cezar - Escrevente

1º Serviço Notarial de Rio Verde-GO
Leonardo Azevedo Cezar
Escrevente Autorizado

CARTORIO TEIXEIRA - PROTESTO DE NOTAS E DE PESSOAS

Reconheco por autenticidade a firma: FLAVIA AYRES NAMERI VIEIRA.

Em Test _____ da Verdade, 14 de Julho de 2017, 11:23:31

FRANCIMEIRE SANTOS DO NASCIMENTO LYRA - - N5UDJ7RW5Z

Selo 023168 GBD1708 04748 consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

Emolumentos R$ 4,99 Encargos R$ 1,35 Total R$ 6,34

Cartório Lucas Fernandes - 8º Tabelionato de Notas
Consulte o selo em http://extrajudicial.tjgo.jus.br
02081811010629094643893

0013-6835-20

Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de LEANDRO FERREIRA LUPPINO, pessoa por mim devidamente identificada, e por haver sido aposta em minha presença, do que dou fe. Goiânia, 25/07/2017.

Em Test° _____ da Verdade.

Diane Cristina de Oliveira - Escrevente

CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de:

Selo de Autenticidade

CHR 77233

6º CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

Avenida Assis Chateaubriand, esq. c/ Rua R-14, nº 113 - Setor Oeste - Goiânia - Goiás
CEP: 74120-040 FONE: (62) 3092-3222 FAX: (62) 3092-3200

02061707191323094602277 - Consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço **verdadeira** a assinatura de **ESTEVAO PEIXOTO MONTEIRO** (212162), pessoa por mim identificada, e por haver sido aposta em minha presença, dou fé. **Goiânia, 25 de julho de 2017.** Em Test° da Verdade - **Weder Paulo de Oliveira - Escrevente**

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 19/27/194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1614

20517074712080946035 15 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

Reconheço por verdadeira a assinatura de ANDERSON JOSE BARBOSA. Dou fe Em Test° da Verdade.

Goiânia-GO, 28/07/2017 - 11:40:31h os70576 *0026

Leonardo Silveira Araujo Escrevente

2º Tabelionato de Notas de Santa Helena de Goiás

Rua Teodomiro Rego, nº 243, Centro - CEP 75920-000 - Santa Helena-GO - Fones: 64 3641-1004 / 3641-3756

Hermínio de Paiva Gabriel - Tabelião / Oficial

Selo Digital: 04791705021719094602585 Consulte este selo em http://extrajudicial.tjgo.jus.br Controle: 040254554-5F47

Reconheço por *VERDADEIRA* assinatura de

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO

Dou Fe Santa Helena de Goiás - GO, 04 de agosto de 2017.

Em test° _____ da verdade.

Carina Silva Arcanjo Prado - Escrevente Autorizada

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/11/2017 15:40 SOB Nº 20174475560.
PROTOCOLO: 174475560 DE 09/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704402529. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA ME

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/11/2017
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

163

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

QUARTAALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA:

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, casado em regime de separação de bens, médico, nascido aos 22 de maio de 1973, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, residente e domiciliado na **Rua Das Violetas s/n, Quadra 12 Lote 08, Bairro Jardins Milão CEP 74.885-725 Goiânia GO,** portador da **RG** nº **2.136.036 SSP GO** e do **CPF nº 910.597.476-34**;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 13 de junho de 1978, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, residente e domiciliado na **Rua 3 nº 858. Apto. 101, Setor Oeste CEP 74.115-050, Goiânia GO,** portador da **RG** nº **3.825.627 DGPC-GO** e do **CPF nº 909.793.621-72**;

FLÁVIA AYRES MAMERI MENEGHELLI, brasileira, casada em regime de separação de bens, médica, filha de Áureo Vianna Mameri e Elisabeth Ayres Mameri, natural de Vitoria ES, nascida aos 01/09/1984, portadora da RG nº 1.840.56 SPTC-ES e do CPF nº 097.055.617-96, residente e domiciliada na Avenida "E" s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto. 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-030 Goiânia GO;

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde GO, nascido aos 18/06/1981, portador da RG nº 57.191.316-7 SSP-SP e do CPF nº 950.628.901-87, residente e domiciliado na Rua Augusta Bastos nº 333 Centro, CEP 75.901-030 Rio Verde GO e;

ANDERSON JOSE BARBOSA, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Edison José Barbosa e Maria Aparecida Menezes Barbosa, nascido aos 29/07/1973, portador da RG nº 2.285.346-8 SSP SP e do CPF nº 196.902.048-23, residente e domiciliado na Rua 56 nº 501, Apto. 1702, Torre Manet, Edifício Visionare, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-240 Goiânia GO.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

164

LEANDRO FERREIRA LUPINO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Laerte José Luppino e Maria Aparecida Ferreira Luppino, natural de Frutal MG, nascido aos 15/10/1984, portador da identidade profissional RG nº 19.998 CRM GO e do CPF nº 012.919.376-33, residente e domiciliado na Rua Das Gaivotas s/nº, Qd. 32 LT 15-A, Parque Isaura, Santa Helena de Goiás – GO, CEP 75.920-000, e;

ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA, empresa nacional de direito privado, com sede na Rua Dos Pica Paus, nº 1750, Condômino Jardins Roma, Lote AL dos Cajás 155, Nova Uberlândia, Uberlândia – MG CEP 38.412-641, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais **NIRE 31210796613** de 08/02/2017 e cadastrada no **CNPJ sob nº 27.055.691/0001-87**, neste ato representada por seu sócio administrador o senhor **RAPHAEL DE ALMEIDA CARVALHO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de portador da **RG nº M-8856103 SSPS MG** e do CPF nº **013.504.956-38**, residente e domiciliado na Rua Dos Pica Paus, nº 1750, Condômino Jardins Roma, Bloco dos Cajás nº 155, Nova Uberlândia, Uberlândia – MG CEP 38.412-641, e;

TAYNARA GOMES FERNANDES, brasileira, solteira, médica, filha de Dary José Fernandes e Aparecida Izabel Gomes Fernandes, nascida aos 19/10/1968, portadora da **RG nº 4846432 DGPC GO, e do CPF nº 024.665.861-42**, residente e domiciliada na Rua C-139, Qd. 316 Lt. 7-9, s/nº, Apto. 401, Condomínio Alfredo Garajau, JARDIM América, Goiânia – GO, CEP 74.275-070, todos sócios da sociedade empresária limitada **CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA**; com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO – CEP 75.920-000, devidamente registrada na Junta Comercial de Estado de Goiás sob o nº **522.0332846-1** de 20 de março de 2014, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **19.925.641/0001-85**; resolvem modificarem seu Contrato Social que passa a vigorar como segue:

Cláusula Primeira:- De pleno e comum acordo a sócia, **ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA**, empresa nacional de direito privado, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais **NIRE 31210796613** de 08/02/2017 e cadastrada no **CNPJ sob nº 27.055.691/0001-87**, neste ato representada por seu sócio administrador o senhor **RAPHAEL DE ALMEIDA CARVALHO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de portador da **RG nº M-8856103 SSPS MG** e do CPF nº **013.504.956-38**, residente e domiciliado na Rua Dos Pica Paus, nº 1750, Condômino Jardins Roma, Bloco dos Cajás nº 155, Nova Uberlândia, Uberlândia – MG CEP 38.412-641; retira-se da sociedade vendendo a totalidade de suas quotas que importa em 250 (duzentas e cinqüenta) quotas de capital

165

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais); aos novos sócios da seguinte forma: ao novo sócio **LAFAYETE SOUSA GOMES DE MORAIS,** vende a quantia de 62 (sessenta e duas) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 62,00 (sessenta e dois reais); ao novo sócio **EDUARDO RODRIGUES JORGE**, vende a quantia de 62 (sessenta e duas) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 62,00 (sessenta e dois reais); ao novo sócio **LEONARDO SILVA RAMOS PEREIRA**, vende a quantia de 63 (sessenta e três) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 63,00 (sessenta e três reais) e ao novo sócio para o novo sócio **FELIPE MEDEIROS ALMEIDA**, vende a quantia de 63 (sessenta e três) quotas de capital no valor nominal de R$ 1,00 (um real cada uma) totalizando a importância de R$ 63,00 (sessenta e três reais) aos quais dá plena, geral e irrevogável quitação.

Parágrafo Único: - **QUALIFICAÇÃO DOS NOVOS SÓCIOS**:

LAFAYETE SOUSA GOMES DE MORAIS, brasileiro, solteiro, médico, filho de Wilton Gomes de Morais Filho e Sandra Silverio de Sousa Gomes, natural de Goiânia - GO, nascido aos 31/03/1991, portador da identidade profissional **RG nº 5376357 SSP GO** expedida em 08/08/2014 e do **CPF nº 019.086.791-40**, residente e domiciliado na Avenida T-3 nº 1521 Setor Bueno – Goiânia – GO CEP 74.210-245, e;

EDUARDO RODRIGUES JORGE, brasileiro, divorciado, médico, filho de Elvio Jorge e Célia Rodrigues Jorge, natural de Juiz de Fora MG, nascido aos 22/11/1964, portador da **RG nº 23.138 CRM GO** e do **CPF nº 530.048.686-87**, residente e domiciliado na Avenida T-13 nº 711, Apto 1501 Setor Bueno, Goiânia – GO CEP 74.230-050, e;

LEONARDO SILVA RAMOS PEREIRA brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Roberto da Silva e Rosemarie Pereira Ramos, natural de Cachoeiro do Itapemirim - ES, nascido aos 17/02/1986, portador da **RG nº 1.727.843 SSP-ES** expedia em **18/12/1998** e do **CPF nº 108.794.697-22**, residente e domiciliado na Rua Jeremias Sandoval nº 100 Bairro Aquidaban, Cachoeiro do Itapemirim – ES CEP 29.308-195 , e;

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

166

FELIPE MEDEIROS ALMEIDA, brasileiro, solteiro, médico, filho de Onaldo de Oliveira Almeida e Marcia Medeiros Almeida, natural de Vila Velha - ES, nascido aos 20/04/1989, portador da RG nº 2.240.937 SSP-ES expedida em 21/06/2005 e do **CPF nº 130.449.727-52**, residente e domiciliado na Estrada de Lavrinhas nº 657 Edifício Rota Imperial Apto 402, Bairro Lavrinhas, Venda Nova do Imigrante – ES, CEP 29.375-000.

Cláusula Segunda: - Por força da cláusula primeira o capital social no valor de R$ **50.000,00 (cinquenta mil reais)** correspondente a 50.000 (cinquenta mil quotas) no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país fica assim distribuído:

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total
Gustavo Meneguelli Vieira	12.750	1,00	R$ 12.750,00
Estevão Peixoto Monteiro	12.750	1,00	R$ 12.750,00
Flávia Ayres Mameri Meneghelli	12.750	1,00	R$ 12.750,00
Carlos Eduardo Carvalho Sabino	5.500	1,00	R$ 5.500,00
Anderson José Barbosa	5.500	1,00	R$ 5.500,00
Leandro Ferreira Luppino	250	1,00	R$ 250,00
Taynara Gomes Fernandes	250	1,00	R$ 250,00
Lafayete Sousa Gomes de Morais	62	1,00	R$ 62,00
Eduardo Rodrigues Jorge	62	1,00	R$ 62,00
Leonardo Silva Ramos Pereira	63	1,00	R$ 63,00
Felipe Medeiros Almeida	63	1,00	R$ 63,00
TOTAL	50.000		R$ 50.000,00

Parágrafo único: - Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002**

Clausula Terceira: - A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira**, ao qual caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também, ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", assinar em conjunto ou isoladamente, sendo lhes vedado nesse mister o uso do nome empresarial social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

Clausula Quarta: O administrador declara para os devidos fins que não está incurso em quaisquer dispositivos de lei que as impeçam de exercerem a administração da empresa. (Art. 1.011, §1º, CC/2002).

Cláusula Quinta: - A título de pró-labore e a debito da conta de despesas gerais da sociedade o administrador tem direito a uma retirada mensal de importância convencionada no início de cada exercício financeiro, não podendo essa retirada ser inferior a um salário mínimo e nem superior aos limites fixados pela legislação do Imposto de Renda.

Cláusula Sexta: - Em virtude das alterações a serem consideradas em conformidade ao novo Código Civil Brasileiro as sócias deliberam e aprovam a **CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO:**

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA:

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, casado em regime de separação de bens, médico, nascido aos 22 de maio de 1973, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, residente e domiciliado na **Rua Das Violetas s/n, Quadra 12 Lote 08, Bairro Jardins Milão CEP 74.885-725 Goiânia GO,** portador da **RG nº 2.136.036 SSP GO** e do **CPF nº 910.597.476-34**;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 13 de junho de 1978, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, residente e domiciliado na **Rua 3 nº 858. Apto. 101, Setor Oeste CEP 74.115-050, Goiânia GO,** portador da **RG** nº **3.825.627 DGPC-GO** e do **CPF nº 909.793.621-72**;

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

168

FLÁVIA AYRES MAMERIMENEGHELLI, brasileira, casada em regime de separação de bens, médica, filha de Áureo Vianna Mameri e Elisabeth Ayres Mameri, natural de Vitoria ES, nascida aos 01/09/1984, portadora da RG nº 1.840.56 SPTC-ES e do CPF nº 097.055.617-96, residente e domiciliada na Avenida "E" s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto. 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-030 Goiânia GO;

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde GO, nascido aos 18/06/1981, portador da RG nº 57.191.316-7 SSP-SP e do CPF nº 950.628.901-87, residente e domiciliado na Rua Augusta Bastos nº 333 Centro, CEP 75.901-030 Rio Verde GO e;

ANDERSON JOSE BARBOSA, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Edison José Barbosa e Maria Aparecida Menezes Barbosa, nascido aos 29/07/1973, portador da RG nº 2.285.346-8 SSP SP e do CPF nº 196.902.048-23, residente e domiciliado na Rua 56 nº 501, Apto. 1702, Torre Manet, Edifício Visionare, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-240 Goiânia GO, e;

LEANDRO FERREIRA LUPINO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Laerte José Luppino e Maria Aparecida Ferreira Luppino, natural de Frutal MG, nascido aos 15/10/1984, portador da identidade profissional RG nº 19.998 CRM GO e do CPF nº 012.919.376-33, residente e domiciliado na Rua Das Gaivotas s/nº, Qd. 32 LT 15-A, Parque Isaura, Santa Helena de Goiás - GO, CEP 75.920-000, e;

TAYNARA GOMES FERNANDES, brasileira, solteira, médica, filha de Dary José Fernandes e Aparecida Izabel Gomes Fernandes, nascida aos 19/10/1968, portadora da **RG nº 4846432 DGPC GO, e do CPF nº 024.665.861-42**, residente e domiciliada na Rua C-139, Qd. 316 Lt. 7-9, s/nº, Apto. 401, Condomínio Alfredo Garajau, JARDIM América, Goiania - GO, CEP 74.275-070, e;

169

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

LAFAYETE SOUSA GOMES DE MORAIS, brasileiro, solteiro, médico, filho de Wilton Gomes de Morais Filho e Sandra Silverio de Sousa Gomes, natural de Goiânia - GO, nascido aos 31/03/1991, portador da identidade profissional RG nº 5376357 SSP GO expedida em 08/08/2014 e do **CPF nº 019.086.791-40**, residente e domiciliado na Avenida T-3 nº 1521 Setor Bueno – Goiânia – GO CEP 74.210-245, e;

EDUARDO RODRIGUES JORGE, brasileiro, divorciado, médico, filho de Elvio Jorge e Célia Rodrigues Jorge, natural de Juiz de Fora MG, nascido aos 22/11/1964, portador da **RG nº 23.138 CRM GO** e do **CPF nº 530.048.686-87**, residente e domiciliado na Avenida T-13 nº 711, Apto 1501 Setor Bueno, Goiânia – GO CEP 74.230-050, e;

LEONARDO SILVA RAMOS PEREIRA brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Roberto da Silva e Rosemarie Pereira Ramos, natural de Cachoeiro do Itapemirim - ES, nascido aos 17/02/1986, portador da **RG nº 1.727.843 SSP-ES** expedia em 18/12/1998 e do **CPF nº 108.794.697-22**, residente e domiciliado na Rua Jeremias Sandoval nº 100 Bairro Aquidaban, Cachoeiro do Itapemirim – ES CEP 29.308-195, e;

FELIPE MEDEIROS ALMEIDA, brasileiro, solteiro, médico, filho de Onaldo de Oliveira Almeida e Marcia Medeiros Almeida, natural de Vila Velha - ES, nascido aos 20/04/1989, portador da RG nº 2.240.937 SSP-ES expedida em 21/06/2005 e do **CPF nº 130.449.727-52**, residente e domiciliado na Estrada de Lavrinhas nº 657 Edifício Rota Imperial Apto 402, Bairro Lavrinhas, Venda Nova do Imigrante – ES, CEP 29.375-000. A vista das modificações ora ajustada consolida-se o Contrato Social, com a seguinte redação:

Cláusula Primeira: - A empresa gira sob o nome empresarial de **CLÍNICA ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA**; com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO – CEP 75.920-000, e adota como nome de fantasia **CLINAGO**, podendo a qualquer momento criar filiais, escritórios e sucursais, em qualquer parte do território nacional.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

170

Cláusula Segunda: - A empresa iniciou suas atividades em **27 de janeiro de 2014**, sendo que o prazo de duração é **indeterminado**, podendo a mesma, todavia, ser dissolvida a qualquer tempo por decisão dos sócios, comunicada com antecedência mínima de trinta (30) dias.

Cláusula Terceira: - A empresa tem por objetivo a exploração do ramo de **Prestação de serviços de anestesia e atividade de atenção ambulatorial não especificado anteriormente.**

Cláusula Quarta: - O Capital Social é de **R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, divididos em 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma já integralizadas em moeda corrente do País distribuídas da seguinte forma:

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total
Gustavo Meneguelli Vieira	12.750	1,00	R$ 12.750,00
Estevão Peixoto Monteiro	12.750	1,00	R$ 12.750,00
Flávia Ayres Mameri Meneghelli	12.750	1,00	R$ 12.750,00
Carlos Eduardo Carvalho Sabino	5.500	1,00	R$ 5.500,00
Anderson José Barbosa	5.500	1,00	R$ 5.500,00
Leandro Ferreira Luppino	250	1,00	R$ 250,00
Taynara Gomes Fernandes	250	1,00	R$ 250,00
Lafayete Sousa Gomes de Morais	62	1,00	R$ 62,00
Eduardo Rodrigues Jorge	62	1,00	R$ 62,00
Leonardo Silva Ramos Pereira	63	1,00	R$ 63,00
Felipe Medeiros Almeida	63	1,00	R$ 63,00
TOTAL	50.000		R$ 50.000,00

Parágrafo Primeiro: - Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002).**

Cláusula Quinta: - A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira**, ao qual caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também, ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", assinar em conjunto ou isoladamente, sendo lhes vedado nesse mister o uso do nome empresarial social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios

171

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Cláusula Sexta: - Das deliberações sociais – As deliberações dos sócios.

Parágrafo Primeiro: - Unanimidade sobre a alteração deste contrato: a incorporação, fusão, dissolução da empresa ou cessação da liquidação; sobre fixação do valor mensal de Pró-Labore do administrador, o pedido de concordata, a dissolução da sociedade, a aprovação das contas da administração será tomada pelo empresário titular.

Parágrafo segundo: - A título de pró-labore e a debito da conta de despesas gerais da sociedade o administrador tem direito a uma retirada mensal de importância convencionada no início de cada exercício financeiro, não podendo essa retirada ser inferior a um salário mínimo e nem superior aos limites fixados pela legislação do Imposto de Renda.

Cláusula Sétima: - Em 31 de dezembro de cada ano, será procedido o encerramento do exercício social, levantando o Balanço Patrimonial para verificar os lucros ou prejuízos, que, serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas. A critério dos sócios e no atendimento dos interesses da própria empresa, o total dos lucros poderá ser destinado à formação de reservas, obedecendo ao critério estabelecido pela Lei 6.404/76 (Leis das Sociedades por Ações).

Parágrafo Único: - Os sócios terão 120 (cento e vinte) dias contados da data do encerramento do exercício social e consequentemente do levantamento do balanço patrimonial, para se reunirem para tomar as contas da administração e deliberar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico, dispensada a convocação formal. Tal reunião deverá ser lavrada em Livro de atas específico.

Cláusula Oitava: - Na dissolução da Sociedade em relação a um sócio, seja por retirada, exclusão ou morte, e sua substituição, se ocorrer, e na dissolução (total), obedecer-se-á, nas omissões deste contrato, o que dispõe o código Civil em seus Arts. 1.028 a 1.038.

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

172

Parágrafo Único: - Ocorrendo o falecimento de qualquer um dos sócios a sociedade não se dissolverá, podendo continuar a ser exercida pelos sócios remanescentes, herdeiros e sucessores legais, observadas quanto aos menores ou incapazes, as disposições do Código Civil Brasileiro que regem a tutela e a curatela. Não havendo interesse dos mencionados herdeiros ou sucessores legais em continuarem participando da sociedade, apurar-se-á, por via regular o crédito do espólio, pagando-lhes seus haveres.

Cláusula Nona: - Dissolvida à sociedade, em qualquer hipótese, preceder-se-á ao levantamento do Balanço Patrimonial, apurando-se o seu ativo e passivo. Satisfeitas as obrigações fiscais e com terceiros, os lucros ou prejuízos que forem apurados serão divididos ou suportados por todos os sócios na razão direta da participação de cada um no Capital Social.

Cláusula Décima: - Cada um dos sócios, em igualdade de condições com estranhos, terá preferência na aquisição da participação societária dos outros. O cotista que desejar se retirar da sociedade, mediante cessão e transferência das suas respectivas cotas, dará ciência disso aos demais, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias. No silencio notificado ou manifestado o seu desinteresse, o pretenso cedente ficará liberado para transacionar as suas cotas com quem bem entender.

Cláusula Décima Primeira: - O Capital da empresa poderá ser aumentado em uma ou mais vezes, pela criação de partes novas, representadas por bens ou espécie, ou pela concessão em partes do passivo ou das reservas e pela admissão de novos sócios.

Cláusula Décima Segunda: - Nas omissões deste instrumento e das normas do Código Civil sobre as **limitadas (artigos 1.052 a 1.087, CC/2002)**, a sociedade reger-se-á pelo que dispõe o referido Código sobre as sociedades simples (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**) e, havendo ainda dúvidas, recorreremos a **Lei 6.404/76** – Lei das Sociedades por Ações (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Parágrafo único: - Fica eleito o foro da cidade de Santa Helena de Goiás, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

173

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

Cláusula Décima Terceira: - O Administrador declara para os devidos fins que não está incurso em qualsquer dispositivos de lei que os impeçam de exercer a administração da sociedade. **(Art. 1.011, §1º, CC/2002).**

E pôr se acharem assim justos e contratadas assinam o presente contrato em 01 (uma) única via.

Santa Helena de Goiás - GO, 14 de novembro de 2018.

Gustavo Meneguelli Vieira
Sócio Administrador

Flávia Ayres Mameri Meneghelli
Sócia

Estevão Peixoto Monteiro
Sócio

Carlos Eduardo Carvalho Sabino
Sócio

Anderson José Barbosa
Sócio

Eduardo Rodrigues Jorge
Novo Sócio

Leandro Ferreira Luppino
Sócio

Leonardo Silva Ramos Pereira
Novo Sócio

Taynara Gomes Fernandes
Sócia

Felipe Medeiros Almeida
Novo Sócio

Lafayete Sousa Gomes de Morais
Novo Sócio

Anestesiologistas Associados Ltda
Representada por:
Raphael de Almeida Carvalho
Sócia Retirante

Cartório do 2º Ofício de Notas de Uberlândia, Minas Gerais - Tabelião: Djalma Pizarro
Rua Coronel Antônio Alves Pereira, 950 - Centro - CEP: 38.400-104 - Fone(s): (34) 3215-7048 / 3216-0982
Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de:
RAPHAEL DE ALMEIDA CARVALHO
Uberlândia, 28/05/2019
Em testo da verdade.
Selo de Fiscalização
RECONHECIMENTO DE FIRMA
CTS 95606

CARTÓRIO
Élcida Xavier Machado - Tabeliã
Rua Siqueira Lima, 35 - Centro - CEP: 29.300-180
Cachoeiro de Itapemirim - ES - Tel: (28) 3521-1929
Reconheço por autenticidade a firma de LEONARDO SILVA RAMOS PEREIRA. Em Testemunho da verdade. Cachoeiro de Itapemirim-ES, 12/06/2019, 10:23:38
Graciano da Cunha - Escrevente. Selo Digital: 073226.UNZ1903.03930. Emolumentos R$5,35 Encargos R$1,62 Total R$6,97. Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11902837528. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

174

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

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS DE VITÓRIA / ES - «CARTÓRIO FAFÁ»
Rua Dr. Eurico de Aguiar, 136 D - Ed. Blue Chip Business Center - Conj. 07-13 - Praia do Canto
Cep: 29.055-280 - Vitória - ES - Tels: (27) 3345-1048 / 3222-6971 - Fax: 3345-0017

Reconheço por autenticidade a firma de FLAVIA AYRES MANIERI MENEGHELLI. Em Testemunho da verdade. Vitória ES, 13/12/2018 12:51:14

Auta Vianney de Oliveira Conceição - Escrevente
Selo Digital: 023200.ULW1808.05222
Emolumentos: R$ 8,12 Encargos: R$ 1,61 Total: R$ 6,83
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

1º SERVIÇO NOTARIAL DE RIO VERDE
Rua Rafael Nascimento, 180 - CEP: 75.901-128

07961902120843094601178

Reconheço VERDADEIRA a assinatura aposta em minha presença de TAYNARA GOMES FERNANDES, pessoa por mim identificada. Dou fé. R$ 4,00 25/ 59815D
Rio Verde-Goias, 16 de fevereiro de 2018 - 12:41:41h
Leonardo Azevedo Carmo - Escrevente

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-45 LT 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia-GO - CEP: 74083-325
FONE: (62) 3223-1814

02051812191713094605279 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira a assinatura de ANDERSON JOSE BARBOSA. Dou fé. Em Test da Verdade
Goiânia-GO, 04/02/2019 - 14:12:58h.cs719174 *0034

Matheus Rodrigues Carvalho Escrevente

CARTÓRIO LOUREIRO

Reconheço por autenticidade a firma de FELIPE MEDEIROS ALMEIDA. Em Test da verdade. Venda Nova do Imigrante ES, 20/12/2018, 11:27:47

Loren Florese Lorenzoni - Escrevente Autorizada
Selo Digital: 021907.YOC1811.01147
Emolumentos: R$ 6,12 Encargos: R$ 1,39 Total: R$ 6,51
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

CARTÓRIO LOUREIRO

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos

00471901091423094603577 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço verdadeira a firma de EDUARDO RODRIGUES JORGE, feita perante mim. Dou fé.
Aparecida de Goiânia, 25/01/2019 - 12:26:36h. Emolumentos: R$ ...
Fundos Estaduais: R$1,69 ISS: R$0,13 - TOTAL: R$6,16

Em test _____ da Verdade 567991

Aline Erika da Silva - Escrevente

4º CARTÓRIO
1º Ofício de Anchieta
Elcida Xavier Machado - Tabeliã
Rua Siqueira Lima, 35 - Centro - CEP: 29.300-180
Cachoeiro de Itapemirim - ES - Tel: (28) 3521-1929

Reconheço por semelhança a firma de LEONARDO SILVA RAMOS PEREIRA. Em Testemunho da verdade. Cachoeiro de Itapemirim ES, 21/12/2018, 09:37:47

Thadeu Gonçalves Torres - Escrevente Selo Digital: 023226.UCZ1807.07873 Emolumentos: R$ 5,12 Encargos: R$ ... Total: R$ 6,83. Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

6º CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
Avenida Perimetral, Qd. ... - Setor ... - Goiânia - GO
CEP: 74125-090 - FONE: (62) 3095-2... - FAX: (62) 3095-2...

02061901151343094609420 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço verdadeira a assinatura de ESTEVAO BRIXOTO MONTEIRO (21216...) pessoa por mim identificada, e por haver sido apresentada em minha presença. Dou fé. Goiânia, 12 de fevereiro de 2019. Em Test da Verdade

Marcos Deleon Oliveira dos Santos - Escrevente

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-45 LT 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74083-325
FONE: (62) 3223-1814

02051812121357094611349 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira a assinatura de LEANDRO FERREIRA LUPPINO. Dou fé Em Test da Verdade
Goiânia-GO, 14/01/2019 - 15:47:39h.cs717461 *0039

Danilo Geraldo Gomes Silva Escrevente

Dary
2º TABELIÃO DE NOTAS
DARY BAPTISTA DOS REIS

Reconheço por autenticidade a firma indicada de GUSTAVO RENEGUELLI VIEIRA
lançada em minha presença. Dou fé.
São José dos Campos, 10 de dezembro de 2018. Em testemunho _____ da verdade.

Ivone Piedade Gonçalves Guimarães Lopes (Escrevente)
Valor Total R$ 15,20 Selo: AA-00480652

RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE
RA1003AA04486521
123869

Selo Digital: 04791807231533094605819 Controle: 190329264-5F-
RECONHECIMENTO DE FIRMA
Reconheço por VERDADEIRA assinatura de CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO. Dou fé
Emol. R$ 4,34 Fundos (39%) R$ 1,69 ISS 5% R$ 0,22 Total R$ 6,26
Santa Helena de Goiás - GO, 19 de Fevereiro de 2019
Em test _____ da verdade.
Kátia Silva Arcanjo - Escrevente Autorizada

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE NOTAS - ARAGUARI(MG)
Tabeliã: Bel. Maria Glória da Cunha Alves
Av. Cel. Teodolino Pereira de Araújo, 718 - Centro - CEP: 38440-062 - Telefax: (34) 3241-2314

Reconheço a(s) firma(s) por semelhança de:
(00083477) RAFAEL ...
Araguari, 04/01/20...
Em te...
Guilherme Sa...
Emol.: R$0,15 T.F...

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2019 14:30 SOB Nº 20190307790.
PROTOCOLO: 190307790 DE 22/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11902307528. NIRE: 5220332846...
CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIÁS LTDA.
Paula Nunes Lobo Veloso - Reg...
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/06/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

Sistema Integrado

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos

00471901091423094602565 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço verdadeira a firma de LAFAYETTE SOUSA GOMES DE MORAIS, feita perante mim. Dou fé.
Aparecida de Goiânia, 22/01/2019 - 11:16:35h. Emolumentos: R$4,34
Fundos Estaduais: R$1,69, ISS: R$0,13 - TOTAL: R$6,16

Em test _____ da Verdade 539068

Aline Erika da Silva - Escrevente

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

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA:

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, casado em regime de separação de bens, médico, nascido aos 22 de maio de 1973, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, residente e domiciliado na **Rua Das Violetas s/n, Quadra 12 Lote 08, Bairro Jardins Milão CEP 74.885-725 Goiânia GO,** portador da **RG** nº **2.136.036 SSP GO** e do **CPF nº 910.597.476-34**;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 13 de junho de 1978, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, residente e domiciliado na **Rua 3 nº 858. Apto. 101, Setor Oeste CEP 74.115-050, Goiânia GO,** portador da **RG** nº **3.825.627 - DGPC-GO** e do **CPF nº 909.793.621-72**;

FLÁVIA AYRES MAMERI MENEGHELLI, brasileira, casada em regime de separação de bens, médica, filha de Áureo Vianna Mameri e Elisabeth Ayres Mameri, natural de Vitoria ES, nascida aos 01/09/1984, portadora da RG nº 1.840.56 SESP-ES e do CPF nº 097.055.617-96, residente e domiciliada na Avenida "E" s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto. 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-030 Goiânia GO;

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde GO, nascido aos 18/06/1981, portador da RG nº 57.191.316-7 SSP-SP e do CPF nº 950.628.901-87, residente e domiciliado na Rua Augusta Bastos nº 333 Centro, CEP 75.901-030 Rio Verde GO e;

ANDERSON JOSE BARBOSA, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Edison José Barbosa e Maria Aparecida Menezes Barbosa, nascido aos 29/07/1973, portador da RG nº 2.285.346-8 SSP SP e do CPF nº 196.902.048-23, residente e domiciliado na Rua 56 nº 501, Apto. 1702, Torre Manet, Edifício Visionare, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-240 Goiânia GO.

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG

176

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

5ª

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
19.925.641/0001-85 MATRIZ		20/03/2014

NOME EMPRESARIAL
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CLINAGO	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO	322	SALA FUNDOS

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
75.920-000	CENTRO	SANTA HELENA DE GOIAS	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
meneguelligusta@hotmail.com	(64) 8154-0954

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	20/03/2014

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 **04/11/2019** às **11:50:11** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

177

LEANDRO FERREIRA LUPINO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Laerte José Luppino e Maria Aparecida Ferreira Luppino, natural de Frutal MG, nascido aos 15/10/1984, portador da identidade profissional RG nº 19.998 CRM GO e do CPF nº 012.919.376-33, residente e domiciliado na Rua Das Gaivotas s/nº, Qd. 32 LT 15-A, Parque Isaura, Santa Helena de Goiás - GO, CEP 75.920-000, e;

TAYNARA GOMES FERNANDES, brasileira, solteira, médica, filha de Dary José Fernandes e Aparecida Izabel Gomes Fernandes, nascida aos 19/10/1968, portadora da **RG nº 4846432 DGPC GO, e do CPF nº 024.665.861-42**, residente e domiciliada na Rua C-139, Qd. 316 Lt. 7-9, s/nº, Apto. 401, Condomínio Alfredo Garajau, JARDIM América, Goiania - GO, CEP 74.275-070, e;

LAFAYETE SOUSA GOMES DE MORAIS, brasileiro, solteiro, médico, filho de Wilton Gomes de Morais Filho e Sandra Silvério de Sousa Gomes, natural de Goiânia - GO, nascido aos 31/03/1991, portador da identidade profissional **RG nº 5376357 SSP GO** expedida em 08/08/2014 e do **CPF nº 019.086.791-40**, residente e domiciliado na Avenida T-3 nº 1521 Setor Bueno - Goiânia - GO CEP 74.210-245, e;

EDUARDO RODRIGUES JORGE, brasileiro, divorciado, médico, filho de Elvio Jorge e Célia Rodrigues Jorge, natural de Juiz de Fora MG, nascido aos 22/11/1964, portador da **RG nº 23.138 CRM GO** e do **CPF nº 530.048.686-87**, residente e domiciliado na Avenida T-13 nº 711, Apto 1501 Setor Bueno, Goiânia - GO - CEP 74.230-050, e;

LEONARDO SILVA RAMOS PEREIRA brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Roberto da Silva e Rosemarie Pereira Ramos, natural de Cachoeiro do Itapemirim - ES, nascido aos 17/02/1986, portador da **RG nº 1.727.843 SSP-ES** expedia em **18/12/1998** e do **CPF nº 108.794.697-22**, residente e domiciliado na Rua Jeremias Sandoval nº 100 Bairro Aquidaban, Cachoeiro do Itapemirim - ES - CEP 29.308-195 , e;

FELIPE MEDEIROS ALMEIDA, brasileiro, solteiro, médico, filho de Onaldo de Oliveira Almeida e Marcia Medeiros Almeida, natural de Vila Velha - ES, nascido aos 20/04/1989, portador da RG nº 2.240.937 SSP-ES expedida em 21/06/2005 e do **CPF nº 130.449.727-52**, residente e domiciliado na Estrada de Lavrinhas nº 657 Edifício Rota Imperial Apto 402, Bairro Lavrinhas, Venda Nova do Imigrante - ES, CEP 29.375-000, todos sócios da sociedade empresária limitada **CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA**; com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO - CEP 75.920-000, devidamente registrada na Junta Comercial de Estado de Goiás sob o nº **522.0332846-1** de 20 de março de 2014, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **19.925.641/0001-85**; tem entre si combinadas modificarem seu Contrato Social que passa a vigorar como segue:

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG

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

Cláusula Primeira: - O sócio **LEANDRO FERREIRA LUPINO**, que tem na sociedade a quantia de 250 (duzentos e cinquenta) quotas do capital social da sociedade empresária, no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada um, totalizando R$ R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) retira-se da sociedade vendendo a totalidade de sua quotas ao sócio administrador **GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA**, e; o sócio **ANDERSON JOSE BARBOSA**, que tem na sociedade a quantia de 5.500 (cinco mil e quinhentas) quotas do capital social da sociedade empresária, no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada um, totalizando R$ R$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais), retira-se da sociedade vendendo a totalidade de suas quotas aos sócios remanescentes **ESTEVÃO PEIXTO MONTEIRO** e **GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA**, da seguinte forma: 2.750 (duas mil e setentas e cinquenta) no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R$ 2.750,00 (dois mil e setecentos reais), assim como os sócios **LEONARDO SILVA RAMOS PEREIRA** e **FELIPE MEDEIROS ALMEIDA,** que tem cada um, a quantia de 63 (sessenta e três) quotas do capital social da sociedade empresária, no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada um, totalizando R$ R$ 63,00 (sessenta e três reais), retiram-se da sociedade vendendo a totalidade de suas quotas aos novos sócios **FRANCISCO PEREIRA BAIA** e **ELIZABETH LURIKO TAKATA**.

Parágrafo Único - Nesta oportunidade os sócios retirantes acima qualificados declaram plena, geral e irrevogável quitação, em face da **CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA**, inscrita no **CNPJ/MF sob o n.º 19.925.641/0001-85**, bem como em face dos demais sócios remanescentes. Por outro lado, todos estes também dão plena quitação, geral e irrevogável, aos sócios retirantes.

QUALIFICAÇÃO DOS NOVOS SÓCIOS:

FRANCISCO PEREIRA BAIA , Brasileiro, solteiro, médico, filho de Marilza Pereira da Silva Jacinto e Adrião baía filho, natural de Mantena - MG, nascido aos 19/06/1984, portador do **CNH nº 05238296711 DETRAN – ES**, expedida em 10/09/2015, validade 31/08/2020 e do **CPF 012.559.966-84**, residente em Rua T-55 Nº 1094, Setor Bueno, Goiânia - GO - CEP :74215-170, e;

ELIZABETH LURIKO TAKATA, brasileira, solteira, médica, filha de Ricardo Kazuo Takata e Elizabeth Rodrigues da Costa Takata, natural de Goiânia - GO, nascida aos 12/04/1990, portadora da **CNH nº 04464974278** expedida pelo **DETRAN – GO**, expedida em 13/07/2018, validade 10/07/2023 e do **CPF 012.947.151-86**, residente e domiciliada na rua T-37, nº 3486, setor Bueno, Goiânia - GO - CEP: 74.230-022, e;

Cláusula Segunda: - Por força da cláusula primeira o capital social no valor de R$ **50.000,00 (cinquenta mil reais)** correspondente a 50.000 (cinquenta mil quotas) no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país fica assim distribuído:

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG

179

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

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total
Gustavo Meneguelli Vieira	15.750	1,00	R$ 15.750,00
Estevão Peixoto Monteiro	15.500	1,00	R$ 15.500,00
Flávia Ayres Mameri Meneghelli	12.750	1,00	R$ 12.750,00
Carlos Eduardo Carvalho Sabino	5.500	1,00	R$ 5.500,00
Taynara Gomes Fernandes	250	1,00	R$ 250,00
Lafayete Sousa Gomes de Morais	62	1,00	R$ 62,00
Eduardo Rodrigues Jorge	62	1,00	R$ 62,00
Francisco Pereira Baia	63	1,00	R$ 63,00
Elizabeth Luriko Takata	63	1,00	R$ 63,00
TOTAL	50.000		R$ 50.000,00

Parágrafo único: - Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002**

Clausula Terceira: - A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira**, ao qual caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também, ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", assinar em conjunto ou isoladamente, sendo lhes vedado nesse mister o uso do nome empresarial social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Clausula Quarta: O administrador declara para os devidos fins que não está incurso em quaisquer dispositivos de lei que as impeçam de exercerem a administração da empresa. (Art. 1.011, §1º, CC/2002).

Cláusula Quinta: - A título de pró-labore e a débito da conta de despesas gerais da sociedade o administrador tem direito a uma retirada mensal de importância convencionada no início de cada exercício financeiro, não podendo essa retirada ser inferior a um salário mínimo e nem superior aos limites fixados pela legislação do Imposto de Renda.

Cláusula Sexta: - Em virtude das alterações a serem consideradas em conformidade ao novo Código Civil Brasileiro as sócias deliberam e aprovam a **CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO:**

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA:

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

180

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

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, brasileiro, casado em regime de separação de bens, médico, nascido aos 22 de maio de 1973, filho de Camilo José Vieira e Vera Lucia Meneguelli Vieira, residente e domiciliado na **Rua Das Violetas s/n, Quadra 12 Lote 08, Bairro Jardins Milão CEP 74.885-725 Goiânia GO,** portador da **RG** nº **2.136.036 SSP GO** e do **CPF nº 910.597.476-34**;

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, brasileiro, solteiro, médico, nascido aos 13 de junho de 1978, filho de João Augusto Resende Monteiro e Augusta Peixoto de Carvalho Monteiro, residente e domiciliado na **Rua 3 nº 858. Apto. 101, Setor Oeste CEP 74.115-050, Goiânia GO,** portador da **RG** nº **3.825.627 DGPC-GO** e do **CPF nº 909.793.621-72**;

FLÁVIA AYRES MAMERI MENEGHELLI, brasileira, casada em regime de separação de bens, médica, filha de Áureo Vianna Mameri e Elisabeth Ayres Mameri, natural de Vitoria ES, nascida aos 01/09/1984, portadora da RG nº 1.840.56 SPTC-ES e do CPF nº 097.055.617-96, residente e domiciliada na Avenida "E" s/nº Quadra B-5 Lotes 9/14, Apto. 1903, Edifício Riviera Di Capri, Bairro Jardim Goiás, CEP 74.810-030 Goiânia GO;

CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Luiz Carlos Sabino e Nava Esther Carvalho Sabino, natural de Rio Verde GO, nascido aos 18/06/1981, portador da RG nº 57.191.316-7 SSP-SP e do CPF nº 950.628.901-87, residente e domiciliado na Rua Augusta Bastos nº 333 Centro, CEP 75.901-030 Rio Verde GO e;

TAYNARA GOMES FERNANDES, brasileira, solteira, médica, filha de Dary José Fernandes e Aparecida Izabel Gomes Fernandes, nascida aos 19/10/1968, portadora da **RG nº 4846432 DGPC GO, e do CPF nº 024.665.861-42**, residente e domiciliada na Rua C-139, Qd. 316 Lt. 7-9, s/nº, Apto. 401, Condomínio Alfredo Garajau, JARDIM América, Goiania - GO, CEP 74.275-070, e;

LAFAYETE SOUSA GOMES DE MORAIS, brasileiro, solteiro, médico, filho de Wilton Gomes de Morais Filho e Sandra Silvério de Sousa Gomes, natural de Goiânia - GO, nascido aos 31/03/1991, portador da identidade profissional RG nº 5376357 SSP GO expedida em 08/08/2014 e do **CPF nº 019.086.791-40**, residente e domiciliado na Avenida T-3 nº 1521 Setor Bueno - Goiânia - GO CEP 74.210-245, e;

EDUARDO RODRIGUES JORGE, brasileiro, divorciado, médico, filho de Elvio Jorge e Célia Rodrigues Jorge, natural de Juiz de Fora MG, nascido aos 22/11/1964, portador da **RG nº 23.138 CRM GO** e do **CPF nº 530.048.686-87**, residente e domiciliado na Avenida T-13 nº 711, Apto 1501 Setor Bueno, Goiânia - GO CEP 74.230-050, e;

181

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

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

FRANCISCO PEREIRA BAIA , Brasileiro, solteiro, médico, filho de Marilza Pereira da Silva Jacinto e Adrião baia filho, natural de Mantena - MG, nascido aos 19/06/1984, portador do **CNH nº 05238296711 DETRAN – ES**, expedida em 10/09/2015, validade 31/08/2020 e do **CPF 012.559.966-84**, residente em Rua T-55 Nº 1094, Setor Bueno, Goiânia - GO - CEP :74215-170, e;

ELIZABETH LURIKO TAKATA, brasileira, solteira, médica, filha de Ricardo Kazuo Takata e Elizabeth Rodrigues da Costa Takata, natural de Goiânia - GO, nascida aos 12/04/1990, portadora da **CNH nº 04464974278** expedida pelo **DETRAN – GO**, expedida em 13/07/2018, validade 10/07/2023 e do **CPF 012.947.151-86**, residente e domiciliada na rua T-37, nº 3486, setor Bueno, Goiânia - GO - CEP: 74.230-022. A vista das modificações ora ajustada consolida-se o Contrato Social, com a seguinte redação:

Cláusula Primeira: - A empresa gira sob o nome empresarial de **CLÍNICA ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA**; com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322, Sala Fundos, Centro, Santa Helena de Goiás GO – CEP 75.920-000, e adota como nome de fantasia **CLINAGO**, podendo a qualquer momento criar filiais, escritórios e sucursais, em qualquer parte do território nacional.

Cláusula Segunda: - A empresa iniciou suas atividades em **27 de janeiro de 2014**, sendo que o prazo de duração é **indeterminado**, podendo a mesma, todavia, ser dissolvida a qualquer tempo por decisão dos sócios, comunicada com antecedência mínima de trinta (30) dias.

Cláusula Terceira: - A empresa tem por objetivo a exploração do ramo de **Prestação de serviços de anestesia e atividade de atenção ambulatorial não especificado anteriormente.**

Cláusula Quarta: - O Capital Social é de **R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, divididos em 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma já integralizadas em moeda corrente do País distribuídas da seguinte forma:

Quadro Societário	Nº Quotas	Vlr. Unit.	Vlr. Total
Gustavo Meneguelli Vieira	15.750	1,00	R$ 15.750,00
Estevão Peixoto Monteiro	15.500	1,00	R$ 15.500,00
Flávia Ayres Mameri Meneghelli	12.750	1,00	R$ 12.750,00
Carlos Eduardo Carvalho Sabino	5.500	1,00	R$ 5.500,00
Taynara Gomes Fernandes	250	1,00	R$ 250,00
Lafayete Sousa Gomes de Morais	62	1,00	R$ 62,00
Eduardo Rodrigues Jorge	62	1,00	R$ 62,00
Francisco Pereira Baia	63	1,00	R$ 63,00
Elizabeth Luriko Takata	63	1,00	R$ 63,00
TOTAL	50.000		R$ 50.000,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG

182

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

Parágrafo Primeiro: - Na forma da Lei, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. **(Art. 1.052, CC/2002).**

Cláusula Quinta: - A administração da Sociedade fica sob a responsabilidade de **Gustavo Meneguelli Vieira**, ao qual caberá os poderes e atribuições de sócios administradores. Responderão também, ativa e passivamente pela sociedade, sendo-lhes lícitos, constituir procuradores investidos de poderes das cláusulas "ad negotia e ad judicia", assinar em conjunto ou isoladamente, sendo lhes vedado nesse mister o uso do nome empresarial social em avais, endossos, fianças e em quaisquer outros negócios estranhos aos interesses da sociedade. (**Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Cláusula Sexta: - Das deliberações sociais – As deliberações dos sócios.

Parágrafo Primeiro: - Unanimidade sobre a alteração deste contrato: a incorporação, fusão, dissolução da empresa ou cessação da liquidação; sobre fixação do valor mensal de Pró-Labore do administrador, o pedido de concordata, a dissolução da sociedade, a aprovação das contas da administração será tomada pelo empresário titular.

Parágrafo segundo: - A título de pró-labore e a débito da conta de despesas gerais da sociedade o administrador tem direito a uma retirada mensal de importância convencionada no início de cada exercício financeiro, não podendo essa retirada ser inferior a um salário mínimo e nem superior aos limites fixados pela legislação do Imposto de Renda.

Cláusula Sétima: - Em 31 de dezembro de cada ano, será procedido o encerramento do exercício social, levantando o Balanço Patrimonial para verificar os lucros ou prejuízos, que, serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas. A critério dos sócios e no atendimento dos interesses da própria empresa, o total dos lucros poderá ser destinado à formação de reservas, obedecendo ao critério estabelecido pela Lei 6.404/76 (Leis das Sociedades por Ações).

Parágrafo Único: - Os sócios terão 120 (cento e vinte) dias contados da data do encerramento do exercício social e consequentemente do levantamento do balanço patrimonial, para se reunirem para tomar as contas da administração e deliberar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico, dispensada a convocação formal. Tal reunião deverá ser lavrada em Livro de atas específico.

Cláusula Oitava: - Na dissolução da Sociedade em relação a um sócio, seja por retirada, exclusão ou morte, e sua substituição, se ocorrer, e na dissolução (total), obedecer-se-á, nas omissões deste contrato, o que dispõe o código Civil em seus Arts. 1.028 a 1.038.

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG

183

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

Parágrafo Único: - Ocorrendo o falecimento de qualquer um dos sócios a sociedade não se dissolverá, podendo continuar a ser exercida pelos sócios remanescentes, herdeiros e sucessores legais, observadas quanto aos menores ou incapazes, as disposições do Código Civil Brasileiro que regem a tutela e a curatela. Não havendo interesse dos mencionados herdeiros ou sucessores legais em continuarem participando da sociedade, apurar-se-á, por via regular o crédito do espólio, pagando-lhes seus haveres.

Cláusula Nona: - Dissolvida à sociedade, em qualquer hipótese, preceder-se-á ao levantamento do Balanço Patrimonial, apurando-se o seu ativo e passivo. Satisfeitas as obrigações fiscais e com terceiros, os lucros ou prejuízos que forem apurados serão divididos ou suportados por todos os sócios na razão direta da participação de cada um no Capital Social.

Cláusula Décima: - Cada um dos sócios, em igualdade de condições com estranhos, terá preferência na aquisição da participação societária dos outros. O cotista que desejar se retirar da sociedade, mediante cessão e transferência das suas respectivas cotas, dará ciência disso aos demais, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias. No silencio notificado ou manifestado o seu desinteresse, o pretenso cedente ficará liberado para transacionar as suas cotas com quem bem entender.

Cláusula Décima Primeira: - O Capital da empresa poderá ser aumentado em uma ou mais vezes, pela criação de partes novas, representadas por bens ou espécie, ou pela concessão em partes do passivo ou das reservas e pela admissão de novos sócios.

Cláusula Décima Segunda: - Nas omissões deste instrumento e das normas do Código Civil sobre as **limitadas (artigos 1.052 a 1.087, CC/2002)**, a sociedade reger-se-á pelo que dispõe o referido Código sobre as sociedades simples (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**) e, havendo ainda dúvidas, recorreremos a **Lei 6.404/76** - Lei das Sociedades por Ações (**artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002**).

Parágrafo único: - Fica eleito o foro da cidade de Santa Helena de Goiás, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG

184

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

Cláusula Décima Terceira: - O Administrador declara para os devidos fins que não está incurso em quaisquer dispositivos de lei que os impeçam de exercer a administração da sociedade. **(Art. 1.011, §1º, CC/2002).**

E pôr se acharem assim justos e contratadas assinam o presente contrato em 01 (uma) única via.

Santa Helena de Goiás - GO, 17 de outubro de 2019.

Gustavo Meneguelli Vieira
Sócio Administrador

Estevão Peixoto Monteiro
Sócio

Anderson José Barbosa
Sócio retirante

Leandro Ferreira Luppino
Sócio retirante

Taynara Gomes Fernandes
Sócia

Lafayete Sousa Gomes de Morais
Sócio

Flávia Ayres Mameri Meneghelli
Sócia

Carlos Eduardo Carvalho Sabino
Sócio

Eduardo Rodrigues Jorge
Sócio

Leonardo Silva Ramos Pereira
Sócio retirante

Felipe Medeiros Almeida
Sócio retirante

Francisco Pereira Baia
Novo sócio

Elizabeth Luriko Takata
Nova sócia

SELO NO VERSO

CARTÓRIO LOUREIRO
TABELIONATO DE NOTAS DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE-ES

Reconheço por autenticidade a firma de GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, LEONARDO SILVA RAMOS PEREIRA. Em Test. da verdade. Venda Nova do Imigrante-ES, 22/10/2019, 14:47:32.
Sabrina Ferreira Duarte - escrevente autorizada
Selo Digital: 021907.AHI1910.02232
Emolumentos: R$ 10,70 Encargos: R$ 2,96 Total: R$ 13,66
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

Sabrina Ferreira Duarte
Escrevente Autorizada

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG

185

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

CARTÓRIO DALLA SIMÕES
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS DA SEDE DE AFONSO CLÁUDIO
Rua Quintino Bocaiúva, 128 - Centro - Distrito Sede - Afonso Cláudio - ES - Cep 29.600-000 - Tel.: (27) 3735-3468
Tabeliã e Oficial de Registro - Larissa Dalla de Oliveira Simões - cartorioda.leirinos@gmail.com

Reconheço por autenticidade a firma de FELIPE MEDEIROS ALMEIDA. Em testº da verdade. Afonso Cláudio-ES, 22/10/2019, 11:54:56

GRACIELI CUNHA - Escrevente Autorizada
Selo Digital: 021444.COJ1904.00301
Emolumentos: R$ 5,35 Encargos: R$ 1,51 Total: R$ 6,86
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS DE VITÓRIA / ES

Reconheço por autenticidade a firma de FLAVIA AYRES MAMERI MENEGHELLI. Em Testemunho da verdade. Vitória-ES, 22/10/2019, 17:47:56.

Jhonnatan Ferreira Soares - Escrevente
Selo Digital: 023200.NRU1908.12070
Emolumentos: R$ 5,35 Encargos: R$ 1,52 Total: R$ 6,87
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

3º Ofício de Notas Jhonnatan Ferreira Soares ESCREVENTE Vitória-ES

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIONATO 1º DE NOTAS
Rua Abraão Lourenço de Carvalho, 131 - Centro - Ap. de Goiânia-GO
Fone: (62) 3283-1116 - CNPJ: 02.890.440/0001-97
Maria Elias Melo - Oficiala / Tabeliã

Reconheço por VERDADEIRO, a(s) assinatura(s) indicada de [Iwr6En0]-ELIZABETH LURIKO TAKATA. [Iwr65o0]-FRANCISCO PEREIRA BAIA.....
Dou fé. Emol.: R$8,63 - Fundos: R$1,69 - Total: R$ 12,32
Aparecida de Goiânia, 24 de Outubro de 2019
Selo nº 00461906281611094602920 a 00461906281611094603921 - consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Em Testº da Verdade.
GLEICE KELLY BENTO SABAG - SUBOFICIALA E ESCREVENTE

Maria Elias de Melo Oficiala - Goiânia

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos
Av. Independência, Quadra Área, Lote 01, Sala 01 - Aparecida Shopping
Setor Serra Dourada - 3ª Etapa - Aparecida de Goiânia - GO - Cep: 74923-753
Tel/Fax: (62) 3283-1105 - 3283-1180

00471902315420940600649 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço verdadeira a firma de LAFAYETTE SOUSA GOMES DE MORAIS, feita perante mim. Dou fé
Aparecida de Goiânia, 28/10/2019 - 09:12:37h Emolumentos R$4,34 Fundos Estaduais R$1,69 ISS: R$0,13 - TOTAL: R$6,16
Em test° da Verdade 89015C

Aline Erika da Silva - Escrevente

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIONATO 1º DE NOTAS DE SANTA HELENA DE GOIÁS-GO
Lúcia Helena Alves do Nascimento - Tabeliã e Oficial

04781908151502094602689, 04781908151502094602690, 04781908151502094602691 Consulte http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por VERDADEIRA as assinaturas de TAYNARA GOMES FERNANDES, CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO EDUARDO RODRIGUES JORGE. *0014* 140376D*. Dou fé
Emolumentos: R$13,02 Fundos Estaduais: R$5,08 ISS: R$0,65 Total: R$18,75
Santa Helena de Goiás-Goiás, 29 de outubro de 2019 - 10:27:33h
Em Testº da Verdade.
Ricardo Pereira Borges - Escrevente - Sub Oficial

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO Santa Helena de Goiás - GO CNPJ 02.864.174/0001-12 Ricardo Pereira Borges Escrevente - Sub Oficial

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos
Av. Independência, Quadra Área, Lote 01, Sala 01 - Aparecida Shopping
Setor Serra Dourada - 3ª Etapa - Aparecida de Goiânia - GO - Cep: 74923-753
Tel/Fax: (62) 3283-1105 - 3283-1180

00471910231542094o00186 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço verdadeira a firma de ESTEVAO PEIXOTO MONTEIRO feita perante mim. Dou fe.
Aparecida de Goiânia, 24/10/2019 - 11:50:49h Emolumentos R$4,34 Fundos Estaduais R$1,69 ISS: R$0,13 - TOTAL: R$6,16
Em testº da Verdade 67006I

Aline Erika da Silva - Escrevente

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1614

02051909171458094613702 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira a assinatura de LEANDRO FERREIRA LUPPINO. Dou fé Em Testº da Verdade.
Goiânia-GO, 25/10/2019 - 09:05:32h cs753048 *0034

Matheus Rodrigues Carvalho Escrevente

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1614

02051909171458094613982 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por verdadeira a assinatura de ANDERSON JOSE BARBOSA. Dou fé Em Testº da Verdade.
Goiânia-GO, 25/10/2019 - 11:54:56h cs675279 *0027

Thiago Mauricio de Souza Assis Escrevente

CERTIFICO O REGISTRO EM 04/11/2019 11:22 SOB Nº 20191121924.
PROTOCOLO: 191121924 DE 29/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11905084806. NIRE: 52203328461.
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 04/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

186

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

HUAPA HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que se fizerem necessários, que a empresa **CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIÁS LTDA – ME** , CNPJ: 19.925.641/0001-85 com sede na Rua Eduvaldo Veloso do Carmo nº 322 – Sala Fundos, Bairro Central, CEP 75.920-000, fone: (64) 3641-8715, especializada na execução de serviços médicos de Anestesiologia, vem executando os **Serviços de Anestesiologia** satisfatoriamente desde outubro de 2014, nas dependências e áreas do Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada – HUAPA.

Atestamos ainda que a empresa vem demonstrando durante todo período de execução contratual, extrema capacidade técnica nos compromissos assumidos, cumprindo prazos e as condições estabelecidas em contrato, não havendo em nossos arquivos nada que desabone sua capacidade técnica, operacional ou financeira.

Goiânia, 15 de julho de 2020.

Dr. Valdeir de Sousa Teixeira
CRM-GO 10758
Diretor Técnico - HUAPA/IGH

Valdeir de Sousa Teixeira
Diretor Técnico – HUAPA/IGH

187

SANTA HELENA DE GOIÁS
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS

ESPELHO DO ECONÔMICO

DADOS CADASTRAIS

INSC. MUNICIPAL: 41617
INSC. ESTADUAL:
DATA INSCRIÇÃO: 20/03/2014
NT. JURÍDICA: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
DT. JUNTA COMERCIAL: 52203328461
DT. INI. ATIVIDADE: 17/04/2014
DT. INI. SIMPLES:
SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: NÃO
ESTAGIO: ALTERAÇÃO
DESCRIÇÃO:
MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL: NÃO

CONTRIBUINTE: 638360 - CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LDA - MI
FANTASIA: CLINAGO
CPF/CNPJ: 19.925.641/0001-85
INSC. MUNICIPAL ANT.:
DATA BAIXA:
INSC. JUNTA COMERCIAL: 52203328461
OPTANTE DO SIMPLES: NÃO
DATA FIM SIMPLES:
CONTADOR: ELTON ROCHA RAMOS.
TEL.: 6435411110

ENDEREÇO ECONÔMICO

RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO QD.: LT.: Nº.: 322 BAIRRO: BAIRRO CENTRAL COMP.: SALA FUNDOS CEP: 75920000

ENDEREÇO CORRESPONDÊNCIA

RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO QD.: LT.: Nº.: 322 BAIRRO: BAIRRO CENTRAL COMP.: SALA FUNDOS CIDADE: SANTA HELENA DE GOIAS - GO CEP: 75920000

ATIVIDADES DA EMPRESA

CODIGO	ATIVIDADE	RAMO	PRINCIPAL	DATA INI.	DATA FIN.	VALOR
8630599	Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente	PRESTAÇAO DE SERVIÇO	SIM	20/03/14		0,00

SÓCIOS DA EMPRESA

NOME	CNPJ/CPF	DATA INI.	DATA FIN.	REPR. LEGAL	NÍVEL	COTA %
CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO	950.628.901-87	17/12/15		NÃO	SOCIO	5.500,00
FLAVIA AYRES MAMERI	097.055.617-96	17/12/15		NÃO	SOCIO	12,75
GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA	910.597.476-34	17/12/15		SIM	SOCIO -	102,50
TAYNARA GOMES FERNANDES	024.665.861-42	04/11/19		NÃO	SOCIO	250,00
ESTEVAO PEIXOTO MONTEIRO	909.793.621-72	17/12/15		NÃO	SOCIO	1.500,00
EDUARDO RODRIGUES JORGE	530.048.686-87	04/11/19		NÃO	SOCIO	62,00
FRANCISCO PEREIRA BAIA	012.559.966-84	04/11/19		NÃO	SOCIO	63,00
ELIZABETH LURIKO TAKATA	012.947.151-86	04/11/19		NÃO	SOCIO	63,00
LAFAYETE SOUSA GOMES DE MORAIS	019.086.791-40	04/11/19		NÃO	SOCIO	62,00

INFORMAÇÕES DINÂMICAS

DESCRIÇÃO	VALOR
TIPO PESSOA DATAFLEX - 1	4-FIRMA INDIVIDUAL
ALIQUOTA T. LICENÇA - 2	9.00
QTDE.T.LICENÇA - 3	15.00
ALIQUOTA T. PUBLICIDADE - 4	0.00
QTDE.T.PUBLICIDADE - 5	0.00
ALIQUOTA ISSQN - 6	0.00
QTDE. ISSQN - 7	0.00
ALIQUOTA VS - 8	0.00
QTDE VS- 9	0.00
ALIQUOTA - 10	0.00
QTDE - 11	0.00
ALIQUOTA - 12	0.00
QTDE - 13	0.00
ALQTA BOMBEIRO - 14	0.00
QTDE BOMBEIRO- 15	0.00
RESPONSAVEL - 16	GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA
OBSERVAÇÕES - 17	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
19.925.641/0001-85 **MATRIZ**		**20/03/2014**

NOME EMPRESARIAL
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CLINAGO	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO	**322**	**SALA FUNDOS**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
75.920-000	**CENTRO**	**SANTA HELENA DE GOIAS**	**GO**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
meneguelligusta@hotmail.com	**(64) 8154-0954**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**20/03/2014**

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 **13/07/2020** às **10:19:44** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

189

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA

CRM/UF

018433/GO

FILIAÇÃO

CAMILO JOSÉ VIEIRA

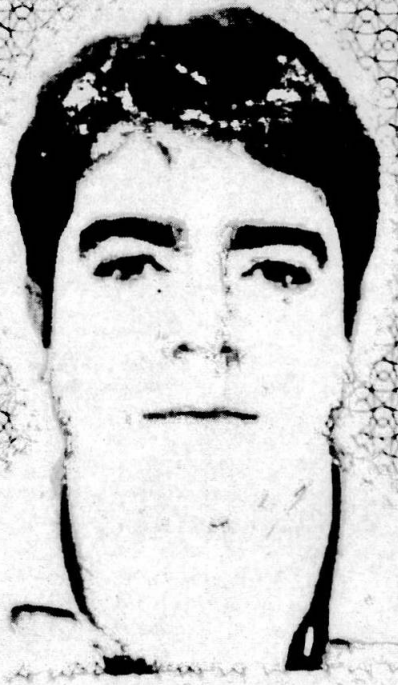
VERA LÚCIA MENEGUELLI VIEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO

12/02/2014

VIA

1



ASSINATURA DO PORTADOR

Digitalizada com CamScanner

CPF

910.597.476-34

RG / ÓRGÃO EMISSOR

2136036/SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR

000927691602 13

SEÇÃO

0578

ZONA

0127

DATA DE NASCIMENTO

22/05/1973

NATURALIDADE

JUIZ DE FORA-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

GOIÂNIA, 10/03/2014

0109068

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Digitalizada com CamScanner

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 25017244

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: **VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO**

CNPJ **19.925.641/0001-85**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
http://www.sefaz.go.gov.br.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.655.465.746

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 13 JULHO DE 2020 **HORA:** 10:36:3:6

192

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.925.641/0001-85
Razão Social: CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA
Endereço: AVENIDA E QUADRA B5 LOTE 09 A 14 APT 1903 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74810-030

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

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

Validade: 08/07/2020 a 06/08/2020

Certificação Número: 2020070811042494063792

Informação obtida em 14/07/2020 08:35:38

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

193

SANTA HELENA
DE GOIÁS
PREFEITURA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 83021

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LDA - ME**

CPF/CNPJ: **19925641000185** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, SALA FUNDOS, Nr. 322, Bairro: BAIRRO CENTRAL, SANTA HELENA DE GOIAS - GO

CERTIDÃO E FUNDAMENTO LEGAL:

A Fazenda Pública Municipal, atendendo requerimento do contribuinte acima identificado, **CERTIFICA** que, revendo seus arquivos, até a presente data, não tem pendência em seu nome, cuja responsabilidade tributaria e/ou fiscal e ao mesmo atribuída.

Ressalva-se a Fazenda Publica no direito de constituir novos créditos cuja responsabilidade possa ser igualmente atribuída ao contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epigrafada os débitos porventura vinculados a outras inscrições municipais, em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma o presente **CERTIDÃO** para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS, TERÇA-FEIRA 14 JULHO DE 2020.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal da Prefeitura e/ou através do QRCode. Site: www.prefeitura.santahelena.go.gov.br em Serviços - Validação de Certidão

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Quinta-feira 13 Agosto de 2020.

EMITIDA: Terça-feira 14 Julho de 2020 às 08:33:49

Código de Validação: 1046083021

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal da Prefeitura e/ou através do QRCode.

IMPRESSÃO: $SERVICOSONLINE*
1.0 - W. G. S. 06/06/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS

Autenticacao: 886747463df48f9768037324478fba1c0 / 5340 [5.9.2.2m]

CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA
(LEI 8.666/93 ALTERADA PELA LEI 8.883/94)

GUSTAVO DE OLIVEIRA GOMIDE, ESCRIVÃO(Ã) DO(A) CARTORIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE SANTA HELENA DE GOIAS, ESTADO DE GOIÁS, NA FORMA DA LEI, ETC.

Certifica, atendendo a requerimento da parte interessada, que revendo em Cartório o seu banco de dados computadorizado, os livros, fichas, papéis, e demais assentamentos do Cartório Distribuidor Cível, verificou dos mesmos inexistir em desfavor da empresa:

Identificação:
Requerente : CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA
CGC : 19.925.641/0001-85
Estabelecida : SANTA HELENA DE GOIAS - GO

ações de Falência, Concordata e Recuperação Judicial, até a presente data, ressalvada a existência de ações cíveis de outra natureza.

Nada mais. Era o que tinha a certificar relativamente ao que foi requerido, do que se reporta e da fé.

SANTA HELENA DE GOIAS, 14 de julho de 2020

CARTORIO DISTRIBUIDOR

Valor da Certidão..... RS 35,40
Valor Taxa Judiciária.. RS 15,14
Total..... RS 50,54
DATA DA RECEITA..... 14/07/2020
A taxa Judiciária recolhida através da Guia n.: 20558248.6

SHG002 ---------- 5119839 ---------- SPG3180L

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

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

Nome: CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LDA
CNPJ: 19.925.641/0001-85

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:34:45 do dia 14/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2021.
Código de controle da certidão: **2850.0590.99AD.EFBB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

196

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.925.641/0001-85
Certidão nº: 16010278/2020
Expedição: 14/07/2020, às 08:36:33
Validade: 09/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.925.641/0001-85, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

197

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

Cláusula Décima Quinta - Fica eleito o foro de GOIANIA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando os sócios justos e contratados, assinam o presente instrumento.

GOIÂNIA, 27 de Janeiro de 2014.

1º OFÍCIO

6º TABELIONATO

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA
Sócio/Administrador

CAMILO MENEGUELLI VIEIRA
Sócio

ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO
Sócio

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIONATO 1º DE NOTAS DE SANTA HELENA DE GOIÁS-GO
Lucia Helena Alves do Nascimento - Tabeliã e Oficial

04781307241711023007992 - Consulte http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço VERDADEIRA a assinatura de GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA. *0006* 58335C*. Dou fé.
Santa Helena de Goiás-Goiás, 05 de fevereiro de 2014.
15:07:13h.
Em Testº da Verdade.
Sandra Gomes da Silva - Escrevente - Sub-Oficial-

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO - TEL. (64) 3641-2111

2º Tabelionato de Notas de Santa Helena de Goiás
Rua Teodomiro Rego, nº 249, Centro - CEP 75920-000 - Santa Helena-GO - Fones: 64 3641-1664 / 3641-3784
Haroldo de Paiva Cabral - Tabelião / Oficial

Selo Digital: 04791401311544023000604 Consulte este selo em: http://extrajudicial.tjgo.jus.br Controle: 060071445-5147

Reconheço por *VERDADEIRA* a assinatura de
ESTEVAO PEIXOTO MONTEIRO
Dou Fé. Santa Helena de Goiás - GO, 06 de fevereiro de 2014.
Em Test° _____ da verdade.
Juliana Costa Lourenço Engelberg - 1ª Tabeliã Substituta

CARTÓRIO 2º OFÍCIO - 3641-1664 - SANTA HELENA DE GOIÁS

CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
Avenida Rio Branco Lisboa, esq. c/ Rua K-11, 225 - Setor Oeste - Goiânia - Goiás
CEP: 74120-020 - FONE: (62) 3092-2220 - FAX: (62) 3092-6646

02061401301611023006408 - Consulte: http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço verdadeira a assinatura de CAMILO MENEGUELLI VIEIRA (2445), pessoa por mim identificada, e por haver sido aposta em minha presença, dou fé. Goiânia, 14 de fevereiro de 2014. Em Testº da Verdade - Gilson Borges Ribeiro - Escrevente

Tabelionato de Notas de Goiânia - Gilson Borges Ribeiro - Escrevente

MÓDULO INTEGRADOR: 6 GO20140000952-4

199

interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (artigos 997, VI; 1.013. 1.015,1064, CC/2002).

Parágrafo único: O Dr. Gustavo Meneguelli Vieira é o responsável técnico perante o Conselho Regional de Medicina e a Vigilância Sanitária. Responsabiliza-se, também, pelo relacionamento entre médicos e pacientes.

Cláusula Sétima - DO FALECIMENTO DE QUALQUER DOS SÓCIOS. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

Cláusula Oitava - DO IMPEDIMENTO COMERCIAL O Administrador declara, sob as penas da lei, de 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 a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

Cláusula Nona - DAS QUOTAS.

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. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002).

Cláusula Décima - DA RESPONSABILIDADE. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002).

Cláusula Décima Primeira - DO BALANÇO GERAL. Ao término da 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 sua produção mensal, conforme controles gerenciais os lucros ou perdas apurados; que também poderão ser distribuídas mensalmente aos sócios como antecipação de lucros, ou empréstimos mensais. (art. 1.065, CC/2002).

Cláusula Décima Segunda - DO EXERCICIO SOCIAL. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2o e art. 1.078, CC/2002).

Cláusula Décima Terceira - DAS FILIAIS. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar

198

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA

1. GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIO, Divorciado, nº do CPF 910.597.476-34, documento de identidade 2136036, SSP, GO, com domicílio / residência a AVENIDA E, número S/N, QD. B-5, L.9/14, APART 1903, ED. RIVIERA DI CAPRI, bairro / distrito JARDIM GOIAS, município GOIANIA - GOIAS, CEP 74.810-030 e

2. CAMILO MENEGUELLI VIEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIO, Divorciado, nº do CPF 822.543.031-04, documento de identidade 3523854, DGPC, GO, com domicílio / residência a AVENIDA E, número S/N, QD. B-5, L. 9/14, APART 1903, ED. RIVIERA DI CAPRI, bairro / distrito JARDIM GOIAS, município GOIANIA - GOIAS, CEP 74.810-030 e

3. ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIO, Solteiro, data de nascimento 13/06/1978, nº do CPF 909.793.621-72, documento de identidade 3825627, DGPC, GO, com domicílio / residência a RUA 3, número 858, APART 101, bairro / distrito SETOR OESTE, município GOIANIA - GOIAS, CEP 74.115-050.

Constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o nome empresarial de CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA.
Parágrafo Único: A sociedade tem como nome fantasia CLINAGO.

Cláusula Segunda - O objeto social será SERVIÇO DE ANESTESISTAS, CNAE 8630-5/99, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATÓRIO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE.

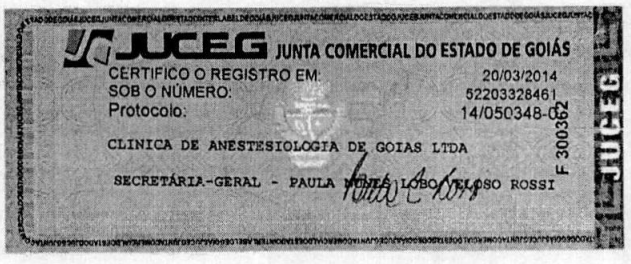
Cláusula Terceira - A sede da sociedade é na AVENIDA E, número S/N, QUADRA: B 5; LOTE: 09/14; APT: 1903, bairro / distrito JARDIM GOIAS, município GOIANIA - GO, CEP 74.810-030.

Cláusula Quarta - A sociedade iniciará suas atividades em 27/01/2014 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital social é R$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL reais) dividido em 50.000 quotas no valor nominal R$ 1,00 (UM real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R$
GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA	1.000	1.000,00
CAMILO MENEGUELLI VIEIRA	24.000	24.000,00
ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO	25.000	25.000,00
TOTAL	50.000	50.000,00

Cláusula Sexta - A administração da sociedade caberá ao administrador/sócio GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA, com os poderes e atribuições de no comando das operações gerenciais, atuando como Representante da sociedade de forma ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, fazendo uso da firma sempre, exclusivamente nos negócios de interesses da própria sociedade, sendo-lhe vedado, bem como a qualquer um dos outros sócios, emitir assinaturas de favor, tais como avais, fianças e outras correlatas, e em negócios estranhos aos objetivos sociais da empresa, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao


JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIFICO O REGISTRO EM: 20/03/2014
SOB O NÚMERO: 52203328461
Protocolo: 14/050348-0
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIAS LTDA
SECRETÁRIA-GERAL - PAULA [illegible] LOBO VELOSO ROSSI
F 300362
JUCEG

200