CONTRATO Nº 5557/2020-APA CELEBRADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E A TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA.

RESUMO CONTRATUAL

5557.20/APA
90
30/12/2020
DATA
VISTO
TOMBO

Das Partes:

Contratante: Instituto de Gestão e Humanização – IGH.

CNPJ: 11.858.570/0004-86

Contratado: Total Uti Medicina Intensiva Ltda

CNPJ: 32.318.291/0001-57

Do Objeto:

prestação de serviços médicos em Unidade de Terapia Intensiva.

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;

Vigência:

01/10/2020 e 01/10/2021

Valor do contrato:

R$ 98.000,00 (noventa e oito mil reais) bruto mensal, perfazendo o valor global anual de R$ 1.176.000,00 (hum milhão e cento e setenta e seis mil reais) global anual., conforme anexo I – edital e termo de referência e anexo II – proposta de preço.

CONTRATO Nº 5557/2020-APA CELEBRADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E A TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA.

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 **Total Uti Medicina Intensiva Ltda**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 32.318.291/0001-57, com sede à R. P13, Set. dos Funcionários, nº 118, Quadra P78, Lote 14, Sala 05, Goiania/GO, CEP 74.543-260, representado neste ato pelo(a) **seu sócio**, doravante denominado **Contratado,** celebram o presente Contrato **nº 5557/2020-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 016/2020-APA, 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 em Unidade de Terapia Intensiva** em prol da(o) **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

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO

O presente contrato vigorará, **por 12 (doze) meses,** entre **01/10/2020 e 01/10/2021,** 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 o valor de R$ 98.000,00 (noventa e oito mil reais) bruto mensal, perfazendo o valor global anual de R$ 1.176.000,00 (hum milhão e cento e setenta e seis mil reais) global anual., conforme anexo I – edital e termo de referência, anexo II – proposta de preço.

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.

§6º O **Contratado** concorda em manter regularmente os serviços prestados, ainda que haja atraso em pagamento de fatura por prazo não superior a 30 (trinta) 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;

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, desde que fique comprovada a culpa da Contratada, e que seja respeitado o contraditório e a ampla defesa;

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, desde que fique comprovada a culpa da Contratada, e que seja respeitado o contraditório e a ampla defesa;

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:

§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 mensal do contrato, exceto se comprovado o caso fortuito ou força maior, 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 mensal do contrato, além da retenção proporcional prevista na cláusula décima segunda, alínea c), exceto se comprovado o caso fortuito ou força maior.

§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 30 (trinta) dias.

§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, desde que comprovado dolo ou culpa;

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, desde que comprovado dolo ou culpa;

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, desde que comprovado dolo ou culpa;

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.

§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.

§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.

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;

§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.

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.

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, 01 de Outubro de 2020.

Instituto de Gestão e Humanização – IGH
Contratante

Total Uti Medicina Intensiva Ltda
Contratada

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Notaus da Silva - Tabelião
1000620110101781094637091
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/
Reconheço por Semelhança a assinatura de TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA representado por NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA. Dou Fé. *0074*
FCFBBCR7V-1443973-11 Goiânia, 10/11/2020 - 16:42:04h.
Em Test* da Verdade.
Wendel de Melo Vieira - Escrevente

Anexo I – Edital e Termo de Referência

Instituto de Gestão e Humanização

Comissão de Processo Seletivo

PROCESSO SELETIVO Nº 016/2020 – 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 em **UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA** 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: 10 de setembro de 2020; **Horário:** das 10:00h às 10:30h

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 016/2020 – 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 (Anexo I), 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;

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 correspondente ao resultado de processos seletivos da unidade correspondente.

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 correspondente ao resultado de processos seletivos da unidade correspondente.

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

publicação no website no link de Processos Seletivos, na aba correspondente ao resultado de processos seletivos da unidade correspondente.

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 correspondente ao presente processo seletivo, 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 no site do IGH.

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

Goiás, 4 de setembro de 2020.

Comissão de Processo Seletivo

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Ofício nº. 424/2019 – DG/HUAPA

TERMO DE REFERÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

(Procedimentos Técnicos 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 intensivistas em Unidade de Terapia Intensiva Adulta – UTI estabelecido na Portaria 895 de 31 de março de 2017 do Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada, gerido pelo Instituto de Gestão e Humanização no Estado de Goiás (IGH).

2. DEFINIÇÕES

É compreendido como serviços médicos intensivistas em Unidade de Terapia Intensiva – UTI os serviços prestados por médicos intensivistas especializados em UTI que funcionará 24h por dia initerruptamente, todos os dias da semana, na condição de:

Postos de Trabalhos			
Função	Qte	Horario Trabalho	Dias
Plantonista - Diurno	1	07:00 às 19:00	Segunda à Domingo
Plantonista - Noturno	1	19:00 às 07:00	Segunda à Domingo
Diarista	1	07:00 às 11:00	Segunda à Sexta
Coordenação	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta

OBS.: o médico coordenador com jornada mínima de 4 (quatro) diárias, podendo acumular o papel de médico rotineiro, com habilitação em Terapia Intensiva Adulta comprovada por titulo.

2.1. O trabalho do médico intensivista (legalmente habilitado) plantonista abrangerá as seguistes funções:

a. Avaliar, prescrever, acompanhar, requisitar exames, requisitar pareceres, requisitar procedimentos, monitorar e prestar todos os cuidados médicos necessários aos pacientes que assim os requeiram na Unidade de Terapia

Intensiva do CONTRATANTE em complemento ou na ausência do intensivista diarista;

b. Avaliar, quando requisitado internação em UTI, pacientes em atendimento no Pronto Socorro ou em outra unidade hospitalar do CONTRATANTE para definição de conduta, em conjunto com o Coordenador de Plantão;

c. Adotar as medidas médicas proativas disponíveis, visando o melhor nível de assistência e adequado tempo de permanência dos mesmos na UTI e no Hospital;

d. Decidir, em conjunto com o intensivista diarista e/ou, na sua ausência, baseado nas normas técnicas setoriais sobre admissões, procedimentos e alta, avaliando os pacientes previamente à transferência para a Unidade;

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

f. Fazer registro diário dos serviços prestados;

g. Colaborar com o intensivista diarista, com a Coordenação de Enfermagem e Médica da UTI, com a Diretoria Técnica do hospital, objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

h. Preencher, adequadamente, o prontuário dos pacientes para efeito de estatística e pesquisa científica;

i. Quando ocorrer em pacientes da UTI, preencher adequadamente todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, conforme normas legais em vigor;

j. Acompanhar pacientes da UTI quando em transporte intersetorial que requeira monitoramento por intensivista;

k. Cumprir todas as normas emanadas da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar-CCIH do CONTRATANTE;

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

m. Colaborar ou assegurar a aplicação dos protocolos do Núcleo de Segurança do Paciente e Comissões Hospitalares constituídas para o bom andamento de suas atividades;

n. Cumprir as rotinas de preenchimento, coleta e análise de dados para os indicadores de gestão, bem como do plano terapêutico.

o. Estimular a prática profissional interdisciplinar no hospital;

p. Colaborar ativamente na humanização do atendimento hospitalar;

q. Promover pesquisa científica em seu campo de atuação;

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

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

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

u. Cumprir as condutas previstas em protocolos Institucionais, salvo situações tecnicamente incontestáveis que deverão ser registradas em Prontuário do paciente e notificada à Coordenação Médica Intensivista para encaminhamento à Diretoria Técnica;

v. Registrar em prontuário do paciente as previsões de alta com a devida antecedência;

w. Promover educação permanente, em consonância com as Coordenações, com a equipe da UTI;

x. Apoiar as Coordenações de Enfermagem, os Chefes de Plantão, a Gerencia de Enfermagem, e a Diretoria Técnica, na gestão de leitos da unidade;

y. Participar de reuniões e outras atividades quando convocadas pela Coordenação Médica da UTI e Diretoria da CONTRATANTE;

z. Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE;

aa. Apoiar a Diretoria na execução e cumprimento de metas e outras obrigações contratuais da CONTRATANTE junto à Secretaria Estadual de Saúde-SES.

bb. **Medico plantonista, para cada 10 (dez) leitos ou fração, cada turno, com no mínimo três certificações entre as descritas a seguir:**

- ✓ **Suporte avançado de vida em cardiologia;**
- ✓ **Fundamentos em medicina intensiva;**
- ✓ **Via área difícil;**

- ✓ **Ventilação mecânica; e**
- ✓ **Suporte de doente neurológico grave.**

2.2. O trabalho do médico intensivista diarista com título de especialista abrangerá as seguistes funções:

a. Avaliar, prescrever, acompanhar, requisitar exames, requisitar pareceres, requisitar procedimentos, monitorar e prestar todos os cuidados médicos necessários aos pacientes que assim os requeiram na Unidade de Terapia Intensiva do CONTRATANTE;

b. Adotar as medidas médicas proativas disponíveis, visando o melhor nível de assistência e adequado tempo de permanência dos mesmos na UTI e no Hospital;

c. Decidir, baseado nos princípios do ato médico sobre exames, procedimentos e alta, avaliando os pacientes previamente à definição de transferência para outros setores da Unidade;

d. Fazer registro diário dos serviços prestados;

e. Interagir com o intensivista plantonista visando a manutenção das linhas propedêuticas e terapêuticas traçadas nas avaliações contínuas do diarista;

f. Colaborar com a Coordenação Médica da UTI, com a Diretoria Técnica do hospital, objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

g. Preencher, adequadamente, o prontuário dos pacientes para efeito de estatística e pesquisa científica;

h. Quando ocorrer em pacientes da UTI, preencher adequadamente todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, conforme normas legais em vigor;

i. Cumprir todas as normas emanadas da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar-CCIH do CONTRATANTE;

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

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

l. Estimular e liderar a prática profissional interdisciplinar na UTI e interagir para a continuidade nos demais setores do hospital após alta da UTI;

m. Colaborar ativamente na humanização do atendimento hospitalar;

n. Participar ativamente das atividades de integração família/equipe profissional da CONTRATANTE, lideradas pela Psicologia;

o. Promover pesquisa científica em seu campo de atuação;

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

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

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

s. Cumprir as condutas previstas em protocolos Institucionais, salvo situações tecnicamente incontestáveis que deverão ser registradas em prontuário do paciente e notificada à Coordenação Médica Intensivista para encaminhamento à Diretoria Técnica;

t. Registrar em prontuário do paciente as previsões de alta com a devida antecedência;

u. Promover educação permanente, em consonância com as Coordenações, com a equipe da UTI;

v. Apoiar as Coordenações de Enfermagem, os Chefes de Plantão, a Gerência de Enfermagem, a Coordenação Médica Intensivista e a Diretoria Técnica, na gestão de leitos da unidade;

w. Participar de reuniões e outras atividades quando convocadas pela Coordenação Médica da UTI e Diretoria da CONTRATANTE;

x. Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE;

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

2.3. O trabalho do Coordenador da Unidade de Terapia Intensiva abrangerá as seguistes funções:

a. Coordenar, controlar e avaliar o desenvolvimento dos cuidados aos pacientes internados na UTI do CONTRATANTE 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 da UTI;

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

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

e. Colaborar 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 intensivistas para efeito de estatística e pesquisa científica;

g. 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, se necessário;

h. Proporcionar ao SAME, em conjunto com os diaristas e plantonistas, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

i. Estimular a prática profissional interdisciplinar no hospital;

j. Colaborar na humanização do atendimento hospitalar;

k. Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

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

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

n. Elaborar, homologar, implantar e disseminar protocolos, bem como mantê-los atualizados;

o. Promover educação permanente com a equipe médica;

p. Apoiar as Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, a Gerência de Enfermagem, e a Diretoria Técnica, na gestão de leitos da unidade;

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

r. Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE;

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

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

A CONTRATADA deverá planejar atividades para assegurar o bom relacionamento entre as equipes assistências, o atendimento mais adequado para os pacientes internados na UTI, bem como auxiliar nos serviços compreendidos em:

3.1. **NIR:**

- Auxiliar o NIR junto à equipe do complexo regulador, quando houver necessidade;
- Emitir AIH externa para pacientes que não sejam perfil do hospital para unidade de referência ou unidade de origem;
- Solicitar, acompanhar e monitorar e garantir as realizações de procedimentos especiais (pareceres, medicações, exames, cirurgias);

3.2. ENFERMARIA, OBSERVAÇÃO, CENTRO CIRÚRGICO E PRONTO SOCORRO:

- Responder e preencher todos pareceres dos pacientes que forem solicitados internação em UTI;

4. NORMAS APLICÁVEIS

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

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

4.1. **Diretrizes para a implantação de complexos reguladores**– NIR
4.2. **Portaria SAS N. º 39 de 06 de fevereiro de 2006**– NIR
4.3. **Portaria SAS N. º 505 de 08 de agosto de 2002**– NIR
4.4. **Portaria SAS N. º 589 de 27 de dezembro de 2001**– NIR
4.5. **NOB-SUS N. º 93 Brasília, 1993** – NIR
4.6. **NOB-SUS N. º 96 Brasília, 1996** – NIR
4.7. **Política Nacional de atenção às urgências 2. ed. Brasília 2004** – Pronto Atendimento, Observações, UTI, Enfermarias, Centro Cirúrgicos
4.8. **NR-5** - Comissão Interna de prevenção de acidentes;
4.9. **NR-6** - Equipamento de proteção individual;
4.10. **NR-7** - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;
4.11. **NR-9** - PPRA – Programa de Prevenção dos Riscos Ambientais;
4.12. **PORTARIA MTE N. º 3.214/78** – Qualidade do ambiente para o trabalhador: Normas Regulamentadoras;
4.13. **NR-24** - Condições sanitárias e de conforto nos locais de trabalho;
4.14. **NR-32** - Segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde;
4.15. **NR-33** - Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaço Confinado;
4.16. **RDC-50** - Regulamento técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde;
4.17. **Portaria 895 de 31 de maio de 2017**
4.18. **CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA** - CFM
4.19. **SÉRIE PACTOS DA SAÚDE volume 6** – NIR
4.20. **RESOLUÇÃO CFM Nº 2.156/2016** - Estabelece os critérios de admissão e alta em unidade de terapia intensiva.
4.21. **PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013** - Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).
4.22. **Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (2016-2020)**
4.23. **LEI N. º 15.802 – NT. N. º 17/2014/CBMGO** - Brigada de incêndio

5. REQUISITOS TÉCNICOS DE APLICAÇÃO GERAL

5.1. OBJETIVO

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

5.2. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

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

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

c) Efetuar os pagamentos devidos nas condições estabelecidas.

d) Manter preposto, formalmente designado pela Administração, para fiscalizar o Contrato. A Fiscalização da 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 intensivista 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 POPs deverão ser abrangentes e conter em si, listados e detalhados, todos os procedimentos de processos previstos na função do intensivista.
Os procedimentos previstos nos POP deverão estar distribuidos em rotinas diárias, semanais, mensais, trimestrais, semestrais e anuais (se for o caso) aplicáveis de acordo com as necessidades especificas dos setores em que o intensivista atua;

b. Controlar e comprovar a assiduidade 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 à CONTRATANTE no 20º dia do mês anterior ao serviço prestado;

c. Assegurar e cumprir todas as solicitações da 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 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 das demandas que advirem da CONTRATANTE e os 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. Manter quadro de funcionários suficiente 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;

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

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

k. 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;

l. Substituir, sempre que exigido pela 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;

m. Atender prontamente as determinações da fiscalização, provendo as facilidades para o pleno desempenho de suas atribuições;

n. 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;

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

p. 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;

q. 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;

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

s. Assegurar o cumprimento de todas as solicitações da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), comissão de prontuário, comissão de óbito e por toda a equipe médica.

t. Manter no quadro societário todos os médicos que prestarem serviços ao CONTRATANTE em nome da empresa.

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

v. **Assegurar o cumprimento de meta contratual estabelecida pela SES/Goiás com a 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:

Média de permanência: 7 (sete) dias

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 as 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;

f) 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:

i. 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 médico intensivista, dadas suas características operacionais típicas de alta complexidade, deverão ser executados todos os dias da semana, na condição de plantonista (plantões de 12 horas não consecutivas), de diaristas (de segundas às sextas-feiras, das 07:00 as 11:00) e de coordenação das atividades médicas setoriais (de segundas ás sextas-feiras, das 08:00 as 12:00).

5.7. INDICADORES DE DESEMPENHO

5.7.1 Os serviços serão avaliados por indicadores a serem definidos pelo CONTRATANTE e comunicados expressa e previamente à CONTRATADA, bem como pelos indicadores estabelecidos na Portaria 895 de 31 de março de 2017, apêndice V;

5.7.2 Empresa possuir software de gestão de indicadores UTI conforme solicitado Portaria 895 de 31 de março de 2017 e ANVISA.

6. RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DOS SERVIÇOS PRESTADOS

6.1 Apresentar juntamente com a emissão da Nota Fiscal as evidencias dos serviços prestados, tais como:

✓Listagem de pacientes admitidos na unidade de terapia intensiva;
✓Cópia dos pareceres respondidos de outros setores;
✓Passagem de plantões;
✓Escala de trabalho.

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

7. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- Intensivista plantonista habilitado/certificado conforme clausula 2.1 bb;
- Diarista Intensivista com titulo de especialidade;
- Coordenador Intensivista com título de especialidade;
- Responsável técnico registrado no CREMEGO;
- Alvara e ou Licença Sanitária.

8. IMPEDIMENTOS

i. 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.

9. VALOR DE REFERÊNCIA

9.1. O Valor mensal de teto máximo para a prestação de Serviços **R$ 116.000,00 (Cento e dezesseis mil reais), sendo valores brutos inclusos dos impostos da prestação de serviços.**

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 005/2020

À
Organização Social
IGH – Instituto de Gestão e Humanização
Avenida Perimetral, Nº 3053, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP 74.530-020

REF.:

- **Prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos em Unidade de Terapia Intensiva em prol do HUAPA – Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia – Processo Seletivo nº 016/2020.**

Prezados Senhores,

A empresa TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA, inscrita no CNPJ 32.318.291/0001-57, com sede na Rua P-13, Nº 118, Qd P-78, Lt 14, Sala 05, Setor dos Funcionários, Goiânia/GO, CEP 74.543-260, representada por seu Sócio-Administrador DR. NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA, CRM/GO 19.154, telefone (62) 3095-1296, e-mail total.uti01@gmail.com oferece seus serviços de gestão e realização de procedimentos à medicina intensiva comprometendo-se a negociar com base nas discriminações da presente proposta.

Na oportunidade, a empresa TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA declara ter total conhecimento e concordância com o Processo Seletivo nº 016/2020 – HUAPA, e seus anexos.

Cientes de que V.Sas. não se obrigam a aceitar qualquer proposta recebida, aguardamos retorno e nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA:02128162173

Assinado de forma digital por NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA:02128162173
Dados: 2020.09.10 10:25:02 -03'00'

Dr. Nilson Lopes dos Santos Mesquita
CRM/GO 19.154
Sócio-Administrador

Rua P-13, Nº 118, Qd. P-78, Lt. 14, Sala 05, Setor dos Funcionários
Goiânia/GO, CEP 74.543-260

I - DADOS DA EMPRESA

A Empresa Total UTI Medicina Intensiva Ltda, atuante a práticas de medicina intensiva tem o seu quadro societário composto por profissionais responsáveis pela execução dos serviços, especializados em gestão e realização de atendimentos a urgências em unidades de terapia intensiva, prontos-socorros, ambulatórios, enfermarias, centros cirúrgicos, atividades de atendimento hospitalar para atendimento a urgências.

II – OBJETO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Prestação de serviços ao Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia, localizado a Avenida Diamante, S/Nº, Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia/GO, CEP 74.969-210:

1. Prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva às UTI's:

- Realização de 2 (dois) plantões diários de 12 (doze) horas, de domingo a domingo, com a atuação de 1 (um) médico plantonista em cada turno alocados na UTI.

- Realização de 1 (um) plantão diário de 4 (quatro) horas, de segunda-feira a sexta-feira, com a atuação de 1 (um) médico diarista.

- Realização de 1 (um) plantão diário de 4 (quatro) horas, de segunda-feira a sexta-feira, com a atuação de 1 (um) médico coordenador.

III – REGIME DE EXECUÇÃO

1. Prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva às UTI's:

A proposta de prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva, é composta pela execução das seguintes atividades:

a. Realização de atendimentos médicos de terapia intensiva aos pacientes admitidos na Unidade de Terapia Intensiva, utilizando da estrutura, equipamentos e suprimentos sob fornecimento e responsabilidade do Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia – HUAPA;

b. Realização de visitas clínicas para a condução dos pacientes admitidos na Unidade de Terapia Intensiva;

c. Realização de atividades de ensino aos residentes alocados na Unidade de Terapia Intensiva;

d. Realização de estudos e discussão dos últimos artigos relevantes para o diagnóstico, tratamento e condução na Unidade de Terapia Intensiva;

e. Apresentação de planejamento estratégico para a atuação na Unidade de Terapia Intensiva;

f. Realização de auditoria nos processos de qualidade e segurança das atividades praticadas na Unidade de Terapia Intensiva.

IV – METODOLOGIA

A prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva, cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial, fisioterapia, será realizada mediante atuação dos profissionais componentes do corpo clínico da empresa Total UTI Medicina Intensiva Ltda.

V – INVESTIMENTO

1. Prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva às UTI's: O investimento global é de R$ 98.000,00 (noventa e oito mil reais) mensal em acordo com as condições propostas no Processo Seletivo 016/2020 – HUAPA.

VI – CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

Os trabalhos propostos serão coordenados pela equipe de profissionais da Total UTI Medicina Intensiva Ltda, a qual atuará diretamente ou em parceria com outros profissionais especializados, conforme as necessidades e as particularidades da execução dos serviços propostos, estando estes à disposição dos Coordenadores vinculados diretamente ao INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, os quais que terão poder de decisão, e/ou manuseio da escala de plantonistas indicados pela empresa TOTAL UTI Medicina Intensiva Ltda.

A referida proposta de prestação de serviços possui caráter amplo de especialidades e áreas de atuação, com possibilidades de rescisão unilateral, mediante aviso prévio, parcial ou global.

Sem mais para o momento, aguardamos o oportuno retorno de V.Sa., com a assinatura do pertinente "*de acordo*" para efetivarmos a contratação dos serviços ora propostos.

Rua P-13, Nº 118, Qd. P-78, Lt. 14, Sala 05, Setor dos Funcionários
Goiânia/GO, CEP 74.543-260

Proposta válida por 90 (noventa) dias.

Goiânia/GO, 10 de setembro de 2020.

Atenciosamente,

NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA:02128162173

Assinado de forma digital por NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA:02128162173
Dados: 2020.09.10 10:25:28 -03'00'

Dr. Nilson Lopes dos Santos Mesquita
CRM/GO 19.154
Sócio-Administrador

Rua P-13, Nº 118, Qd. P-78, Lt. 14, Sala 05, Setor dos Funcionários
Goiânia/GO, CEP 74.543-260

PROCESSO SELETIVO Nº 016/2020 – 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 em **UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA** 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: 10 de setembro de 2020; **Horário:** das 10:00h às 10:30h

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 016/2020 – 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;

4

b) Conter todos os itens técnicos de acordo com o Termo de Referência (Anexo I), 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;

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 correspondente ao resultado de processos seletivos da unidade correspondente.

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 correspondente ao resultado de processos seletivos da unidade correspondente.

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

6

publicação no website no link de Processos Seletivos, na aba correspondente ao resultado de processos seletivos da unidade correspondente.

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 correspondente ao presente processo seletivo, 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 no site do IGH.

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

Goiás, 4 de setembro de 2020.

Comissão de Processo Seletivo

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Ofício nº. 424/2019 – DG/HUAPA

TERMO DE REFERÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

(Procedimentos Técnicos 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 intensivistas em Unidade de Terapia Intensiva Adulta – UTI estabelecido na Portaria 895 de 31 de março de 2017 do Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada, gerido pelo Instituto de Gestão e Humanização no Estado de Goiás (IGH).

2. DEFINIÇÕES

É compreendido como serviços médicos intensivistas em Unidade de Terapia Intensiva – UTI os serviços prestados por médicos intensivistas especializados em UTI que funcionará 24h por dia initerruptamente, todos os dias da semana, na condição de:

Postos de Trabalhos			
Função	Qte	Horario Trabalho	Dias
Plantonista - Diurno	1	07:00 às 19:00	Segunda à Domingo
Plantonista - Noturno	1	19:00 às 07:00	Segunda à Domingo
Diarista	1	07:00 às 11:00	Segunda à Sexta
Coordenação	1	08:00 às 12:00	Segunda à Sexta

OBS.: o médico coordenador com jornada mínima de 4 (quatro) diárias, podendo acumular o papel de médico rotineiro, com habilitação em Terapia Intensiva Adulta comprovada por título.

2.1. O trabalho do médico intensivista (legalmente habilitado) plantonista abrangerá as seguistes funções:

a. Avaliar, prescrever, acompanhar, requisitar exames, requisitar pareceres, requisitar procedimentos, monitorar e prestar todos os cuidados médicos necessários aos pacientes que assim os requeiram na Unidade de Terapia

8

Intensiva do CONTRATANTE em complemento ou na ausência do intensivista diarista;

b. Avaliar, quando requisitado internação em UTI, pacientes em atendimento no Pronto Socorro ou em outra unidade hospitalar do CONTRATANTE para definição de conduta, em conjunto com o Coordenador de Plantão;

c. Adotar as medidas médicas proativas disponíveis, visando o melhor nível de assistência e adequado tempo de permanência dos mesmos na UTI e no Hospital;

d. Decidir, em conjunto com o intensivista diarista e/ou, na sua ausência, baseado nas normas técnicas setoriais sobre admissões, procedimentos e alta, avaliando os pacientes previamente à transferência para a Unidade;

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

f. Fazer registro diário dos serviços prestados;

g. Colaborar com o intensivista diarista, com a Coordenação de Enfermagem e Médica da UTI, com a Diretoria Técnica do hospital, objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

h. Preencher, adequadamente, o prontuário dos pacientes para efeito de estatística e pesquisa científica;

i. Quando ocorrer em pacientes da UTI, preencher adequadamente todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, conforme normas legais em vigor;

j. Acompanhar pacientes da UTI quando em transporte intersetorial que requeira monitoramento por intensivista;

k. Cumprir todas as normas emanadas da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar-CCIH do CONTRATANTE;

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

m. Colaborar ou assegurar a aplicação dos protocolos do Núcleo de Segurança do Paciente e Comissões Hospitalares constituídas para o bom andamento de suas atividades;

n. Cumprir as rotinas de preenchimento, coleta e análise de dados para os indicadores de gestão, bem como do plano terapêutico.

o. Estimular a prática profissional interdisciplinar no hospital;

p. Colaborar ativamente na humanização do atendimento hospitalar;

q. Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

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

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

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

u. Cumprir as condutas previstas em protocolos Institucionais, salvo situações tecnicamente incontestáveis que deverão ser registradas em Prontuário do paciente e notificada à Coordenação Médica Intensivista para encaminhamento à Diretoria Técnica;

v. Registrar em prontuário do paciente as previsões de alta com a cevida antecedência;

w. Promover educação permanente, em consonância com as Coordenações, com a equipe da UTI;

x. Apoiar as Coordenações de Enfermagem, os Chefes de Plantão, a Gerencia de Enfermagem, e a Diretoria Técnica, na gestão de leitos da unidade;

y. Participar de reuniões e outras atividades quando convocadas pela Coordenação Médica da UTI e Diretoria da CONTRATANTE;

z. Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE;

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

bb. **Medico plantonista, para cada 10 (dez) leitos ou fração, cada turno, com no mínimo três certificações entre as descritas a seguir:**

- ✓ **Suporte avançado de vida em cardiologia;**
- ✓ **Fundamentos em medicina intensiva;**
- ✓ **Via área difícil;**

- ✓ **Ventilação mecânica; e**
- ✓ **Suporte de doente neurológico grave.**

2.2. O trabalho do médico intensivista diarista com título de especialista abrangerá as seguistes funções:

a. Avaliar, prescrever, acompanhar, requisitar exames, requisitar pareceres, requisitar procedimentos, monitorar e prestar todos os cuidados médicos necessários aos pacientes que assim os requeiram na Unidade de Terapia Intensiva do CONTRATANTE;

b. Adotar as medidas médicas proativas disponíveis, visando o melhor nível de assistência e adequado tempo de permanência dos mesmos na UTI e no Hospital;

c. Decidir, baseado nos princípios do ato médico sobre exames, procedimentos e alta, avaliando os pacientes previamente à definição de transferência para outros setores da Unidade;

d. Fazer registro diário dos serviços prestados;

e. Interagir com o intensivista plantonista visando a manutenção das linhas propedêuticas e terapêuticas traçadas nas avaliações contínuas do diarista;

f. Colaborar com a Coordenação Médica da UTI, com a Diretoria Técnica do hospital, objetivando a eficiência assistencial, operacional e administrativa dos serviços hospitalares;

g. Preencher, adequadamente, o prontuário dos pacientes para efeito de estatística e pesquisa científica;

h. Quando ocorrer em pacientes da UTI, preencher adequadamente todos os itens de Declaração de Óbitos, com a devida clareza, conforme normas legais em vigor;

i. Cumprir todas as normas emanadas da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar-CCIH do CONTRATANTE;

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

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

l. Estimular e liderar a prática profissional interdisciplinar na UTI e interagir para a continuidade nos demais setores do hospital após alta da UTI;

m. Colaborar ativamente na humanização do atendimento hospitalar;

n. Participar ativamente das atividades de integração família/equipe profissional da CONTRATANTE, lideradas pela Psicologia;

o. Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

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

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

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

s. Cumprir as condutas previstas em protocolos Institucionais, salvo situações tecnicamente incontestáveis que deverão ser registradas em prontuário do paciente e notificada à Coordenação Médica Intensivista para encaminhamento à Diretoria Técnica;

t. Registrar em prontuário do paciente as previsões de alta com a devida antecedência;

u. Promover educação permanente, em consonância com as Coordenações, com a equipe da UTI;

v. Apoiar as Coordenações de Enfermagem, os Chefes de Plantão, a Gerência de Enfermagem, a Coordenação Médica Intensivista e a Diretoria Técnica, na gestão de leitos da unidade;

w. Participar de reuniões e outras atividades quando convocadas pela Coordenação Médica da UTI e Diretoria da CONTRATANTE;

x. Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE;

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

2.3. O trabalho do Coordenador da Unidade de Terapia Intensiva abrangerá as seguistes funções:

a. Coordenar, controlar e avaliar o desenvolvimento dos cuidados aos pacientes internados na UTI do CONTRATANTE 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 da UTI;

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

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

e. Colaborar 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 intensivistas para efeito de estatística e pesquisa científica;

g. 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, se necessário;

h. Proporcionar ao SAME, em conjunto com os diaristas e plantonistas, através do adequado registro de atividades, condições de coletar dados para fins estatísticos;

i. Estimular a prática profissional interdisciplinar no hospital;

j. Colaborar na humanização do atendimento hospitalar;

k. Promover pesquisa cientifica em seu campo de atuação;

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

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

n. Elaborar, homologar, implantar e disseminar protocolos, bem como mantê-los atualizados;

o. Promover educação permanente com a equipe médica;

p. Apoiar as Coordenações de Enfermagem, os Coordenadores de Plantão, a Gerência de Enfermagem, e a Diretoria Técnica, na gestão de leitos da unidade;

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

r. Cumprir fielmente as Normas Institucionais da CONTRATANTE;

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

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

A CONTRATADA deverá planejar atividades para assegurar o bom relacionamento entre as equipes assistências, o atendimento mais adequado para os pacientes internados na UTI, bem como auxiliar nos serviços compreendidos em:

3.1. **NIR:**

- Auxiliar o NIR junto à equipe do complexo regulador, quando houver necessidade;
- Emitir AIH externa para pacientes que não sejam perfil do hospital para unidade de referência ou unidade de origem;
- Solicitar, acompanhar e monitorar e garantir as realizações de procedimentos especiais (pareceres, medicações, exames, cirurgias);

3.2. ENFERMARIA, OBSERVAÇÃO, CENTRO CIRÚRGICO E PRONTO SOCORRO:

- Responder e preencher todos pareceres dos pacientes que forem solicitados internação em UTI;

4. NORMAS APLICÁVEIS

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

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

4.1. **Diretrizes para a implantação de complexos reguladores**– NIR
4.2. **Portaria SAS N. ° 39 de 06 de fevereiro de 2006**– NIR
4.3. **Portaria SAS N. ° 505 de 08 de agosto de 2002**– NIR
4.4. **Portaria SAS N. ° 589 de 27 de dezembro de 2001**– NIR
4.5. **NOB-SUS N. ° 93 Brasília, 1993** – NIR
4.6. **NOB-SUS N. ° 96 Brasília, 1996** – NIR
4.7. **Politica Nacional de atenção às urgências 2. ed. Brasília 2004** – Pronto Atendimento, Observações, UTI, Enfermarias, Centro Cirúrgicos
4.8. **NR-5** - Comissão Interna de prevenção de acidentes;
4.9. **NR-6** - Equipamento de proteção individual;
4.10. **NR-7** - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;
4.11. **NR-9** - PPRA – Programa de Prevenção dos Riscos Ambientais;
4.12. **PORTARIA MTE N. ° 3.214/78** – Qualidade do ambiente para o trabalhador: Normas Regulamentadoras;
4.13. **NR-24** - Condições sanitárias e de conforto nos locais de trabalho;
4.14. **NR-32** - Segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde;
4.15. **NR-33** - Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaço Confinado;
4.16. **RDC-50** - Regulamento técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde;
4.17. **Portaria 895 de 31 de maio de 2017**
4.18. **CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA** - CFM
4.19. **SÉRIE PACTOS DA SAÚDE volume 6** – NIR
4.20. **RESOLUÇÃO CFM Nº 2.156/2016** - Estabelece os critérios de admissão e alta em unidade de terapia intensiva.
4.21. **PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013** - Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).
4.22. **Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (2016-2020)**
4.23. **LEI N. ° 15.802 – NT. N. ° 17/2014/CBMGO** - Brigada de incêndio

5. REQUISITOS TÉCNICOS DE APLICAÇÃO GERAL

5.1. OBJETIVO

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

5.2. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

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

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

c) Efetuar os pagamentos devidos nas condições estabelecidas.

d) Manter preposto, formalmente designado pela Administração, para fiscalizar o Contrato. A Fiscalização da 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 intensivista 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 POPs deverão ser abrangentes e conter em si, listados e detalhados, todos os procedimentos de processos previstos na função do intensivista.
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 o intensivista atua;

b. Controlar e comprovar a assiduidade 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 à CONTRATANTE no 20º dia do mês anterior ao serviço prestado;

c. Assegurar e cumprir todas as solicitações da 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 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 das demandas que advirem da CONTRATANTE e os 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. Manter quadro de funcionários suficiente 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;

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

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

k. 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;

l. Substituir, sempre que exigido pela 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;

m. Atender prontamente as determinações da fiscalização, provendo as facilidades para o pleno desempenho de suas atribuições;

n. 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;

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

p. 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;

q. 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;

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

s. Assegurar o cumprimento de todas as solicitações da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), comissão de prontuário, comissão de óbito e por toda a equipe médica.

t. Manter no quadro societário todos os médicos que prestarem serviços ao CONTRATANTE em nome da empresa.

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

v. **Assegurar o cumprimento de meta contratual estabelecida pela SES/Goiás com a CONTRATANTE caso o mesmo for**

18

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:

Média de permanência: 7 (sete) dias

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 as 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;

f) 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:

i. 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 médico intensivista, dadas suas características operacionais típicas de alta complexidade, deverão ser executados todos os dias da semana, na condição de plantonista (plantões de 12 horas não consecutivas), de diaristas (de segundas às sextas-feiras, das 07:00 as 11:00) e de coordenação das atividades médicas setoriais (de segundas às sextas-feiras, das 08:00 as 12:00).

5.7. INDICADORES DE DESEMPENHO

5.7.1 Os serviços serão avaliados por indicadores a serem definidos pelo CONTRATANTE e comunicados expressa e previamente à CONTRATADA bem como pelos indicadores estabelecidos na Portaria 895 de 31 de março de 2017, apêndice V;

5.7.2 Empresa possuir software de gestão de indicadores UTI conforme solicitado Portaria 895 de 31 de março de 2017 e ANVISA.

6. RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DOS SERVIÇOS PRESTADOS

6.1 Apresentar juntamente com a emissão da Nota Fiscal as evidencias dos serviços prestados, tais como:

20

✓Listagem de pacientes admitidos na unidade de terapia intensiva;
✓Cópia dos pareceres respondidos de outros setores;
✓Passagem de plantões;
✓Escala de trabalho.

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

7. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- Intensivista plantonista habilitado/certificado conforme clausula 2.1 bb;
- Diarista Intensivista com título de especialidade;
- Coordenador Intensivista com título de especialidade;
- Responsável técnico registrado no CREMEGO;
- Alvara e ou Licença Sanitária.

8. IMPEDIMENTOS

i. 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.

9. VALOR DE REFERÊNCIA

9.1. O Valor mensal de teto máximo para a prestação de Serviços **R$ 116.000,00 (Cento e dezesseis mil reais), sendo valores brutos inclusos dos impostos da prestação de serviços.**

Image not readable or empty /var/www/sites/multifilarios_39566/View/Themod/ABC/webroot/img/logo.png	**PROTOCOLO DE PUBLICAÇÃO**	**ORDEM DE SERVIÇO:** 0000196445

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: 04/09/2020	**SITUAÇÃO DA PUBLICAÇÃO:** PUBLICADA
DATA DO ENVIO: 03/09/2020	**HORA:** 11:34:42
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: 04/09/2020	**HORA:** 10:08:55	**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: 015/2020 - HUAPA, objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em clínica médica; 016/2020 - HUAPA, objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em unidade de terapia intensiva. O edital estará disponível no website www.igh.org.br, link referente a Processos Seletivos da respectiva unidade.

Comissão de Processo Seletivo IGH

22

73

PREFEITURA DE FORMOSA

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 009/2020

AVISO DE LICITAÇÃO

O MUNICÍPIO DE FORMOSA-GO, Estado de Goiás, torna público que [illegible]

Formosa - GO, 03 de setembro de 2020.

Natália Brito Mendanha - Pregoeira

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTRELA DO NORTE

AVISO DE LICITAÇÃO

TOMADA DE PREÇOS Nº002/2020

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, EM FORMA DE EMPREITADA GLOBAL, PARA EXECUÇÃO DA OBRA DE RECAPEAMENTO ASFALTICO URBANO NO MUNICÍPIO DE ESTRELA DO NORTE. SESSÃO DE ABERTURA: 22/09/2020 às [illegible]. LOCAL DE REALIZAÇÃO: [illegible]. REGÊNCIA LEGAL: [illegible]. SITE: [illegible]

Estrela do Norte, [illegible] 02/09/2020

Publique-se.

LIBERIO JOSE NETO

Presidente da Comissão

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE TURVELÂNDIA

AVISO DE LICITAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVELÂNDIA-GO, através de seu pregoeiro, torna público que realizará, na sede da Prefeitura Municipal, [illegible] **Modalidade:** Pregão Presencial Nº [illegible]/2020; **Data e Horário:** [illegible]/09/2020 às 08h30min; **Objeto:** Aquisição de Veículo Novo [illegible]

Turvelândia-GO, 03/09/2020.

VAGSON FERREIRA FARIAS - Pregoeiro

PREFEITURA DE FORMOSA

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 008/2020

AVISO DE LICITAÇÃO

O MUNICÍPIO DE FORMOSA-GO, Estado de Goiás, torna público que [illegible]

Formosa - GO, 03 de setembro de 2020.

Natália Brito Mendanha - Pregoeira

TJGO - Escrivania da Infância e Juventude e 1º Cível - Comarca de Goiatuba/GO.

EDITAL DE PROCESSAMENTO E INTIMAÇÃO DOS CREDORES - RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Processo nº [illegible]. PROMOVENTES: EURÍPEDES ROCHA DE PAIVA [illegible], SANDRA LUIZA TEIXEIRA [illegible], GEOVANE TEIXEIRA PAIVA [illegible], PAULO ROBERTO TEIXEIRA PAIVA [illegible], HELIANE TEIXEIRA PAIVA [illegible], JOEL CUSTÓDIO CARDOSO [illegible], PRODUTORA DE SEMENTES SOLOVERDE LTDA ME [illegible]. PROMOVIDO: CREDORES. [illegible] **FAZ SABER**, [illegible] **COMUNICA**, [illegible]

RELAÇÃO DE CREDORES APRESENTADA PELA RECUPERANDA (Nº, CREDOR, VALOR - R$):

CLASSE I - TRABALHISTA: [illegible] CLASSE II - GARANTIA REAL: [illegible] CLASSE III - QUIROGRAFÁRIO: [illegible] CLASSE IV - ME/EPP: [illegible] TOTAL: [illegible]

[illegible]

COMUNICAÇÃO

A Agência Goiana de Habitação S/A – AGEHAB, localizada na Rua 18-A, nº 541 - Setor Aeroporto, Goiânia/GO, CNPJ nº 01274240/0001-47, torna público que, requereu da Agência Municipal do Meio Ambiente – AMMA, a Renovação da Licença Ambiental Prévia e a solicitação da Licença Ambiental de Instalação para a implantação do loteamento denominado Residencial Zilda Arns, **Processo nº 56610401**, nesta Capital.

COMUNICAÇÃO

A Agência Goiana de Habitação S/A – AGEHAB, localizada na Rua 18-A, nº 541 - Setor Aeroporto, Goiânia/GO, CNPJ nº 01274240/0001-47, torna público que, requereu da Agência Municipal do Meio Ambiente – AMMA, a Renovação da Licença Ambiental de Instalação para a implantação do loteamento [illegible] denominado **Residencial João Paulo I**, **Processo nº 32180464**, nesta Capital.

Estado de Goiás – Prefeitura Municipal de Itaberaí-GO
ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL [illegible]

AVISO DE LICITAÇÃO

TOMADA DE PREÇO Nº 016/2020

OBJETO: Execução da conclusão da UBS SETOR JARDIM ESMERALDA. Processo nº [illegible]. DATA DE ABERTURA: 23/09/2020; HORÁRIO: [illegible]; LOCAL: Praça [illegible], Centro, Itaberaí-GO. RETIRADA DO EDITAL na sede da Prefeitura de Itaberaí, ou no site: [illegible]

Itaberaí, 03 de Setembro de 2020.

[illegible] - Presidente CPL

Sesc

AVISO DE CANCELAMENTO

O **SESC – Goiás**, com sede na Rua 31-A, nº 43, Qd. 26-A, Lt. 27-E, Sl. 901, 5º Andar, Setor Aeroporto, Goiânia – GO, comunica o **cancelamento do Pregão Presencial nº 20/21.00011** [illegible]. Aquisição de Bicicletas, Acessórios e Suporte bicicletário. EDITAL: O Edital completo e seus anexos estão disponíveis no site: www.sescgo.com.br no link Licitações. Telefones: (62) 3221-0089 e 3221-0938.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIÂNIA

AVISO DE EDITAL DE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 045/2020

A Prefeitura de Luziânia, Estado de Goiás, torna público que fará realizar [illegible] PREGÃO PRESENCIAL [illegible]. Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de impressão digital em lonas, adesivos e placas de indicação para a Secretaria Municipal de Saúde. [illegible] de Setembro de 2020. [illegible] - Pregoeiro.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS

AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL No 053/2020

O MUNICÍPIO DE MINEIROS, com sede na Praça Coronel Carrijo, [illegible] - Centro, Mineiros - GO, torna público, por meio da Comissão Permanente de Licitação, que fará realizar no dia 18 de setembro de 2020, às 08h (nove horas), na sala de licitações - sala 1 - no endereço acima, licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, tipo menor preço por item, visando a contratação de empresa para aquisição de material de sinalização viária, de acordo com as especificações do termo de referência, para atender ao FUMTRAN. O edital de convocação encontra-se disponível, na íntegra, no endereço www.mineiros.go.gov.br. Informações: [illegible] ou pelo telefone (064) 3672-7618.

Myla Cristyan Barbosa Brito - Pregoeira

Estado de Goiás - Prefeitura Municipal de Itaberaí-GO
ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AVISO DE LICITAÇÃO -

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2020 - SRP

OBJETO: Aquisição de Veículo Tipo Van Ambulância [illegible]. RECURSO: [illegible]. DATA DE ABERTURA: [illegible]. HORÁRIO: [illegible]. LOCAL: [illegible]. RETIRADA DO EDITAL: [illegible], Centro, Itaberaí-GO, ou no site: [illegible]

Itaberaí, 03 de setembro de 2020.

[illegible] - Pregoeiro

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS

AVISO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL

A Prefeitura Municipal de Águas Lindas de Goiás, Estado de Goiás, [illegible] TORNA PÚBLICO que irá realizar PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 002/2020 do tipo menor preço por item, [illegible]

Águas Lindas de Goiás, [illegible] de setembro de 2020.

SANDRO FLEURY BATISTA - Presidente da CPL I

PREFEITURA DE APARECIDA — SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

AVISO DE ADIAMENTO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 115/2020. A Secretaria Executiva de Licitação, [illegible] processo nº 2020.043.267, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, Lei nº 10.520/2002 e alterações posteriores AVISA aos interessados que o PREGÃO ELETRÔNICO Nº 115/2020, com abertura prevista para o dia 15 de setembro de 2020 às 09h, FICA ADIADO para o dia 17 de setembro de 2020, às 09h, por questões de ordens administrativas. Qualquer dúvida entrar em contato com a Secretaria Executiva de Licitação. [illegible] **Arthur Henrique de Souza Braga - Secretário Executivo de Licitação. Túlio Bastos Araújo Cardoso - Pregoeiro**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ-GO

AVISO DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2020

O Município de Jataí, através de sua Pregoeira e Equipe de Apoio, [illegible] modalidade pregão na forma eletrônica, do tipo menor preço por item, visando a **aquisição de materiais de construção diversos**, a serem fornecidos sob demanda, destinados à execução dos serviços de [illegible] CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL [illegible] [illegible] no site da Prefeitura. **Data de abertura: 22/09/2020 - às 08h30min. Site para participação:** [illegible] **Site:** www.jatai.go.gov.br. Fone Licitações: (64) 3632-8812

[illegible] - Pregoeira

EDITAL DE INTIMAÇÃO [illegible] FRANÇA GUEDES, OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 1ª CIRCUNSCRIÇÃO DA COMARCA DE GOIÂNIA, [illegible]

[illegible]

AVISO DE LICITAÇÃO/PREGÃO ELETRÔNICO Nº [illegible]/2020. O Município de Goianésia faz saber aos interessados que fará realizar às 9:00 (nove horas) do dia 17 de setembro de 2020 em sua sede, situada à Rua 33 nº 450 – Setor Sul, [illegible] PREGÃO ELETRÔNICO, do tipo MENOR PREÇO POR ITEM, objetivando a contratação de empresa para fornecimento de instrumentos musicais para o Centro de Artes e Esportes Unificados, CEU das Artes, [illegible] de 2015. Conforme descrito no Edital e seus anexos que estarão disponíveis [illegible] Goianésia – Go, [illegible] de setembro de 2020 - RAIMUNDO DO CARMO RAPOSO-Pregoeiro

COMARCA DE CUMARI. [illegible] Cumari - Vara Cível EDITAL DE CITAÇÃO - USUCAPIÃO [illegible]

[illegible]

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: 015/2020 – HUAPA, objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em clínica médica; 016/2020 – HUAPA, objetivando a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em unidade de terapia intensiva. O edital estará disponível no website www.igh.org.br, link referente a Processos Seletivos da respectiva unidade.

Comissão de Processo Seletivo IGH

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A APAE de Goiânia – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Goiânia, sediada na Rua 235, n.º 825, Setor Coimbra, Goiânia-GO, por meio de sua Diretoria Executiva, devidamente representada por seu Presidente, Sr. Albanir Pereira Santana, considerando a orientação contida no Ofício Circular nº 87/2020 da FENAPAES, que informa deliberação do Conselho de Administração da Nacional em reunião realizada nos 09/05/2020 que prorrogou, **em razão da Pandemia COVID-19**, o prazo até 30/11/2020 para realização de assembleias de aprovação do relatório de atividades e das contas da diretoria executiva no exercício de 2019 no âmbito das APAEs de todo Brasil, **CONVOCA**, por meio do presente Edital, todos os associados **contribuintes e pais de alunos da APAE de Goiânia**, para **ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA, que será realizada virtualmente mediante** [illegible], cujo link será compartilhado um dia antes ou uma hora antes do início da sessão, que será no dia 05 de outubro de 2020, com a seguinte ordem do dia:

1. Apreciação para aprovação do relatório de atividades e **das contas da Diretoria Executiva**, com base nos demonstrativos contábeis encerrados em 31 de dezembro do ano de 2019, tudo isto nos termos do [illegible] do art. 25, e demais disposições do Estatuto da Instituição aplicáveis à espécie.

A Assembleia Geral instalar-se-á de forma virtual, conforme permissivo contido no art. 5º da Lei nº 14.010/2020, em primeira convocação, às 8:00 horas, com a presença da maioria dos associados, e em segunda convocação com qualquer número, meia hora depois, conforme valorar o artigo 24, § 2º, e seguintes do Estatuto da APAE de Goiânia.

Goiânia-GO, em 03 de setembro de 2020

ALBANIR PEREIRA SANTANA

Instituto de Gestão e Humanização

Comissão de Processo Seletivo

Salvador, 10 de setembro de 2020.

Ref.: Edital do Processo Seletivo no 016/2020 – HUAPA (Processo seletivo objetivando prestação de serviços médicos em **UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA** 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" (04/09/2020), Diário Oficial do Estado de Goiás (04/09/2020) 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 06 (seis) Proponentes apresentaram proposta, quais sejam:

- **MEDIALL BRASIL S/A**, CNPJ **27.229.900/0001-61**
- **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA**, CNPJ **10.015.441/0001-10**
- **SUPPORT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, CNPJ **18.946.109/0001-81**
- **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA.**, CNPJ **32.318.291/0001-57**

2 - Análise de requisitos:

Seguem abaixo análise da documentação carreada pelas Proponentes:

TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA., CNPJ **32.318.291/0001-57**

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.

MEDIALL BRASIL S/A, CNPJ **27.229.900/0001-61**

Da análise da proposta apresentada verifica-se a proposta foi encaminhada fora do prazo estabelecido no edital, uma vez que encaminhada antes do horário previsto para tanto.

Segue -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 inabilitação da Proponente, uma vez que encaminhou a proposta fora do prazo estabelecido, inclusive além do limite de tolerância.

SEMPREMED - SERVIÇOS EM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA., CNPJ **97.520.304/0001-11**

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.

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA, CNPJ **10.015.441/0001-10**

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.

SUPPORT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., CNPJ **18.946.109/0001-81**

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.

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 016/2020 – HUAPA, vem **NÃO HABILITAR** a proponente **MEDIALL BRASIL S/A**, CNPJ **27.229.900/0001-61** e **HABILITAR** as proponentes **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA.,** CNPJ **32.318.291/0001-57, SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA,** CNPJ **10.015.441/0001-10** e **SUPPORT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.,** CNPJ **18.946.109/0001-81**; 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, no importe de R$ 98.000,00 (noventa e oito mil reais), declarar vencedora, a Proponente **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA.,** CNPJ **32.318.291/0001-57**. 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 Murley
Comissão de Processo Seletivo IGH

31

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

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH PROCESSO SELETIVO No 016/2020 – HUAPA

1 mensagem

Total Uti <total.uti01@gmail.com> 10 de setembro de 2020 10:30
Para: processoseletivo@igh.org.br
Cc: nilson lopes <drnilsonlopes@hotmail.com>, Luiz Brito <luizbrito.cont@gmail.com>

- Certidão CRM-GO - Alexandre Hermes de Azevedo F...
- Certidão CRM-GO - Aline Pinheiro Custodio.pdf
- Certidão CRM-GO - Amanda Carrijo Santos.pdf
- Certidão CRM-GO - Ana Caroline Vicentini.pdf
- Certidão CRM-GO - Andrea Amalia Campos Pimentel...
- Certidão CRM-GO - Anna Sylvia Goncalves Reis.pdf
- Certidão CRM-GO - Barbara Martins Stefanelo.pdf
- Certidão CRM-GO - Bruno de Oliveira Rocha.pdf
- Certidão CRM-GO - Caio Castro Mendanha Barros.pdf
- Certidão CRM-GO - Caio Rocchetto Rocha.pdf
- Certidão CRM-GO - Camila Oberg Torrezan.pdf
- Certidão CRM-GO - Caroline Consuelo de Sousa.pdf
- Certidão CRM-GO - Diogo Calvão Collus.pdf
- Certidão CRM-GO - Douglas Vinicius Silva.pdf
- Certidão CRM-GO - Eduardo Mariano Silva.pdf
- Certidão CRM-GO - Fernando Augusto Mendes Caixe...
- Certidão CRM-GO - Gabriel Alvarenga Santos.pdf
- Certidão CRM-GO - Giordano Barros Teixeira.pdf
- Certidão CRM-GO - Grasielle Silva Santos.pdf
- Certidão CRM-GO - Helioenai de Sousa Alencar.pdf
- Certidão CRM-GO - Helves Daniel da Silva.pdf
- Certidão CRM-GO - Iara Santos Pereira Lopes Sil...
- Certidão CRM-GO - Isabella Faleiro Vieira.pdf
- Certidão CRM-GO - Izabel Tereza de Lima Diniz.pdf
- Certidão CRM-GO - Jean Carlos Dotto.pdf
- Certidão CRM-GO - Jose Faustino Lopes Reges.pdf
- Certidão CRM-GO - Jose Miguel Pinto Neto.pdf

32

- Certidão CRM-GO - Kamilla Guimaraes Dias.pdf
- Certidão CRM-GO - Karina Fonseca Correia de Oli...
- Certidão CRM-GO - Lazara Alyne Oliveira Cabral.pdf
- Certidão CRM-GO - Leandro Cassimiro Barros Gama...
- Certidão CRM-GO - Lorena Caetano Pereira.pdf
- Certidão CRM-GO - Lorena Duarte Rosique.pdf
- Certidão CRM-GO - Lorena Silva Ribeiro.pdf
- Certidão CRM-GO - Marcelo de Paula Mendes Casti...
- Certidão CRM-GO - Marcelo Rodrigues Pacifico.pdf
- Certidão CRM-GO - Marcos Leandro Faleiro de Siq...
- Certidão CRM-GO - Mariene Rodrigues Amorim.pdf
- Certidão CRM-GO - Matheus de Andrade Banach.pdf
- Certidão CRM-GO - Mauricio Moura Camelo.pdf
- Certidão CRM-GO - Maykon Jorge Rezende de Castr...
- Certidão CRM-GO - Nilo Bufaical Neto.pdf
- Certidão CRM-GO - Nilson Lopes dos Santos Mesqu...
- Certidão CRM-GO - Patrick Correira de Souza Ara...
- Certidão CRM-GO - Pedro Henrique Essado Maya.pdf
- Certidão CRM-GO - Poliana de Paula Vieira Borge...
- Certidão CRM-GO - Rafael Yudi Scalia Cunha Hosh...
- Certidão CRM-GO - Rafaela Nascimento Ferro.pdf
- Certidão CRM-GO - Renan Silva Miller.pdf
- Certidão CRM-GO - Rherold Santana.pdf
- Certidão CRM-GO - Ricardo Araujo Meira Almeida.pdf
- Certidão CRM-GO - Ricardo Dantas de Sousa.pdf
- Certidão CRM-GO - Roberto Agostinho Moreira.pdf
- Certidão CRM-GO - Sandrine Flores Ribeiro.pdf
- Certidão CRM-GO - Sergio Henrique Vieira Gratão...
- Certidão CRM-GO - Sergio Sousa Silva.pdf
- Certidão CRM-GO - Shaidy Alves Boaventura.pdf
- Certidão CRM-GO - Tatiana Bonilha de Toledo Cos...
- Certidão CRM-GO - Thiago de Almeida Valle.pdf
- Certidão CRM-GO - Thyago Gregorio Mota Ribeiro.pdf
- Certidão CRM-GO - Tiago Vinicius Silva Fernande...
- Certidão CRM-GO - Victor Hugo Cristo Jacomo.pdf

33

Certidão CRM-GO - Vitoria Nery Damião.pdf

Certidão CRM-GO - Welington Luiz de Faria Junio...

---

27 anexos

ITEM 5.2-A - CRM NILSON LOPES.pdf
346K

ITEM 5.2-C - CARTÃO CNPJ - TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA.pdf
179K

ITEM 5.2-D - CERTIDÃO FALÊNCIA E CONCORDATA MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA.pdf
317K

ITEM 5.2-D - CERTIDÃO FALÊNCIA E CONCORDATA ESTADO DE GOIÁS.pdf
313K

ITEM 5.2-D - CERTIDÃO FALÊNCIA E CONCORDATA MUNICIPIO DE GOIANIA.pdf
318K

ITEM 5.3-A - Atestado Capacidade Técnica - Total UTI.pdf
90K

ITEM 5.4-A - PROVA INSCRIÇÃO MUNICIPAL.pdf
196K

ITEM 5.2-D - CERTIDÃO NATUREZA CIVEL.pdf
294K

ITEM 5.4-B - CND Municipal - Regularidade Fiscal - Validade até 23-09-2020.pdf
174K

ITEM 5.4-B - CND Receita Federal - Validade até 09-01-2021.pdf
171K

ITEM 5.4-B - Validação CND Municipal - Regularidade Fiscal - Validade até 23-09-2020.pdf
64K

ITEM 5.4-B - CND Sefaz - Validade até 23-10-2020.pdf
250K

ITEM 5.4-C - CRF FGTS - Validade até 07-10-2020.pdf
142K

ITEM 5.4-D - CND Trabalhista - Validade até 22-02-2021.pdf
370K

ITEM 6.1 - Prosposta Prestação de Serviços - HUAPA.pdf
460K

ITEM 5.2-B - 2ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL - TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA.pdf
17256K

ITEM 3.1.1 - CERTIDÃO CREMEGO TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA.pdf
137K

ITEM 3.1.1 - CERTIDÃO CREMEGO DR GUILHERME FERREIRA DE ALMEIDA.pdf
145K

ITEM 3.1.1 - CRM GUILHERME FERREIRA DE ALMEIDA.pdf
691K

ITEM 3.1.1 - CERTIDÃO CREMEGO DIRETOR TÉCNICO.pdf
1699K

Certidão CRM-GO - Barbara Martins Stefanelo.pdf
83K

Certidão CRM-GO - Rafaela Nascimento Ferro.pdf
81K

34

- **Certidão CREMEGO - DR DJALMA ANTÔNIO DA SILVA JÚNIOR.pdf**
  155K
- **Certidão ALINE PINHEIRO CUSTÓDIO.pdf**
  143K
- **CERTIDÃO CREMEGO - DR GUILHERME FERREIRA DE ALMEIDA.pdf**
  145K
- **Certidão MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO.pdf**
  146K
- **Certidão MARCELO FONSECA COUTINHO FERNANDES GOMES.pdf**
  152K

35

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N° 005/2020

À
Organização Social
IGH – Instituto de Gestão e Humanização
Avenida Perimetral, N° 3053, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP 74.530-020

REF.:

- **Prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos em Unidade de Terapia Intensiva em prol do HUAPA – Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia – Processo Seletivo n° 016/2020.**

Prezados Senhores,

A empresa TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA, inscrita no CNPJ 32.318.291/0001-57, com sede na Rua P-13, N° 118, Qd P-78, Lt 14, Sala 05, Setor dos Funcionários, Goiânia/GO, CEP 74.543-260, representada por seu Sócio-Administrador DR. NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA, CRM/GO 19.154, telefone (62) 3095-1296, e-mail total.uti01@gmail.com oferece seus serviços de gestão e realização de procedimentos à medicina intensiva comprometendo-se a negociar com base nas discriminações da presente proposta.

Na oportunidade, a empresa TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA declara ter total conhecimento e concordância com o Processo Seletivo n° 016/2020 – HUAPA, e seus anexos.

Cientes de que V.Sas. não se obrigam a aceitar qualquer proposta recebida, aguardamos retorno e nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA:02128162173

Assinado de forma digital por NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA:02128162173
Dados: 2020.09.10 10:25:02 -03'00'

Dr. Nilson Lopes dos Santos Mesquita
CRM/GO 19.154
Sócio-Administrador

I - DADOS DA EMPRESA

A Empresa Total UTI Medicina Intensiva Ltda, atuante a práticas de medicina intensiva tem o seu quadro societário composto por profissionais responsáveis pela execução dos serviços, especializados em gestão e realização de atendimentos a urgências em unidades de terapia intensiva, prontos-socorros, ambulatórios, enfermarias, centros cirúrgicos, atividades de atendimento hospitalar para atendimento a urgências.

II – OBJETO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Prestação de serviços ao Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia, localizado a Avenida Diamante, S/N°, Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia/GO, CEP 74.969-210:

1. Prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva às UTI's:

- Realização de 2 (dois) plantões diários de 12 (doze) horas, de domingo a domingo, com a atuação de 1 (um) médico plantonista em cada turno alocados na UTI.

- Realização de 1 (um) plantão diário de 4 (quatro) horas, de segunda-feira a sexta-feira, com a atuação de 1 (um) médico diarista.

- Realização de 1 (um) plantão diário de 4 (quatro) horas, de segunda-feira a sexta-feira, com a atuação de 1 (um) médico coordenador.

III – REGIME DE EXECUÇÃO

1. Prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva às UTI's:

A proposta de prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva, é composta pela execução das seguintes atividades:

a. Realização de atendimentos médicos de terapia intensiva aos pacientes admitidos na Unidade de Terapia Intensiva, utilizando da estrutura, equipamentos e suprimentos sob fornecimento e responsabilidade do Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia – HUAPA;

b. Realização de visitas clínicas para a condução dos pacientes admitidos na Unidade de Terapia Intensiva;

c. Realização de atividades de ensino aos residentes alocados na Unidade de Terapia Intensiva;

d. Realização de estudos e discussão dos últimos artigos relevantes para o diagnóstico, tratamento e condução na Unidade de Terapia Intensiva;

e. Apresentação de planejamento estratégico para a atuação na Unidade de Terapia Intensiva;

f. Realização de auditoria nos processos de qualidade e segurança das atividades praticadas na Unidade de Terapia Intensiva.

IV – METODOLOGIA

A prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva, cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial, fisioterapia, será realizada mediante atuação dos profissionais componentes do corpo clínico da empresa Total UTI Medicina Intensiva Ltda.

V – INVESTIMENTO

1. Prestação de serviços em gestão e realização de procedimentos de medicina intensiva às UTI's: O investimento global é de R$ 98.000,00 (noventa e oito mil reais) mensal em acordo com as condições propostas no Processo Seletivo 016/2020 – HUAPA.

VI – CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

Os trabalhos propostos serão coordenados pela equipe de profissionais da Total UTI Medicina Intensiva Ltda, a qual atuará diretamente ou em parceria com outros profissionais especializados, conforme as necessidades e as particularidades da execução dos serviços propostos, estando estes à disposição dos Coordenadores vinculados diretamente ao INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, os quais que terão poder de decisão, e/ou manuseio da escala de plantonistas indicados pela empresa TOTAL UTI Medicina Intensiva Ltda.

A referida proposta de prestação de serviços possui caráter amplo de especialidades e áreas de atuação, com possibilidades de rescisão unilateral, mediante aviso prévio, parcial ou global.

Sem mais para o momento, aguardamos o oportuno retorno de V.Sa., com a assinatura do pertinente "*de acordo*" para efetivarmos a contratação dos serviços ora propostos.

38

Proposta válida por 90 (noventa) dias.

Goiânia/GO, 10 de setembro de 2020.

Atenciosamente,

NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA:02128162173

Assinado de forma digital por NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA:02128162173
Dados: 2020.09.10 10:25:28 -03'00'

Dr. Nilson Lopes dos Santos Mesquita
CRM/GO 19.154
Sócio-Administrador

39

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. ALINE PINHEIRO CUSTÓDIO** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 19197, desde 18/12/2014, estando quite com o exercício de 2020 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 14192, CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº 12124**.

Goiânia, 03 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 03 de agosto de 2020. Válida até o dia 02 de outubro 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 **DX04E5.**

40

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. DJALMA ANTONIO DA SILVA JUNIOR** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 11578, desde 16/01/2006, estando quite com o exercício de 2020 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CIRURGIA GERAL - RQE Nº 6321 (Cirurgia Videolaparoscópica - RQE Nº 9332) , MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 10350.**

Goiânia, 03 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 03 de agosto de 2020. Válida até o dia 02 de outubro 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 **SD77N3.**

41

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. GUILHERME FERREIRA DE ALMEIDA** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 17952, desde 02/12/2013, 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 12698, MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 13766**.

Goiânia, 03 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 03 de agosto de 2020. Válida até o dia 02 de outubro 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 **T43LR5.**

42

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. BARBARA MARTINS STEFANELO** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 19487, desde 02/03/2015, estando quite com o exercício de 2020 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº 13182, MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 13183**.

Goiânia, 03 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 03 de agosto de 2020. Válida até o dia 02 de outubro 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 **BC38XY.**

43

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. RAFAELA NASCIMENTO FERRO** encontra-se inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 16187, desde 17/01/2012, estando quite com o exercício de 2020 e habilitada legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 11302.**

Goiânia, 03 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 03 de agosto de 2020. Válida até o dia 02 de outubro 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 **H5C6ZC.**

44

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 24437, desde 03/04/2019, 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 12989, MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 14190.**

Goiânia, 03 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 03 de agosto de 2020. Válida até o dia 02 de outubro 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 **3SS650.**

45

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. MARCELO FONSECA COUTINHO FERNANDES GOMES** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 13071, desde 12/02/2008, estando quite com o exercício de 2020 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CIRURGIA GERAL - RQE Nº 13594, UROLOGIA - RQE Nº 6487, MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 8973.**

Goiânia, 03 de agosto de 2020

Certidão emitida no dia 03 de agosto de 2020. Válida até o dia 02 de outubro 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 **Y2NUPE.**

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-GO

46

CERTIDÃO
Diretor Técnico

Certifico, para os devidos fins, que o estabelecimento TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA, Nome Fantasia TOTAL UTI, CNPJ 32.318.291/0001-57, Registro Nº 0006263-GO, sito à R P 13 QD P 78 LT 14 SALA 05 SETOR DOS FUNCIONÁRIOS, na cidade de Goiânia - GO, funciona sob a direção técnica do(a) Dr(a). GUILHERME FERREIRA DE ALMEIDA, inscrito sob o CRM nº 17952-GO.

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

Conselho Regional de Medicina do Est Go - CREMEGO

Claudinei R. Pires
Aux. Setor de Registros

Goiânia, 15 de maio de 2020

CREMEGO

47

Certidão Negativa de Débito

Goiânia-GO, 15 de maio de 2020

DECLARAMOS, à parte interessada, que o estabelecimento TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA, nome de fantasia TOTAL UTI, portador do CNPJ: 32318291000157, Registro Nº 0006263, sito a R P 13 QD P 78 LT 14 SALA 05 , SETOR DOS FUNCI, na cidade de GOIANIA - GO, está inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-GO, estando quite até 12/09/2020.

Conselho Regional de Medicina do Est. Go. - CREMEGO

Claudinei R. Pires
Aux. Setor de Registros

48

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. GUILHERME FERREIRA DE ALMEIDA** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 17952, desde 02/12/2013, 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 12698, MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 13766.**

Goiânia, 22 de julho de 2020

Certidão emitida no dia 22 de julho de 2020. Válida até o dia 20 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 **DHQS8G.**

49

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 **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA**, de nome fantasia **TOTAL UTI, encontra-se inscrito** neste Conselho desde 15/05/2020, sob o número **6263**, estando quite com suas anuidades até o dia **12/09/2020**.

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: **22 de julho de 2020**

Certidão válida até: **20/10/2020**

Código de controle: **Q2BYGQ**


CPF
RG / ÓRGÃO EMISSOR
4453934/2 VIA/SPTC-GO
TÍTULO DE ELEITOR
SEÇÃO
ZONA
0328
0014
DATA DE NASCIMENTO
NATURALIDADE
RIO VERDE-GO
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA, 10/12/2013
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI FEDERAL


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
NOME
GUILHERME FERREIRA DE ALMEIDA
CRM/UF
FILIAÇÃO
MAURO NOGUEIRA DE ALMEIDA
MARA LUCIA FERREIRA DE ALMEIDA
DATA DE INSCRIÇÃO
02/12/2013
VIA
1
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
971.281.601-72

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4508720D/2ª VIA / SPTC-GO

TÍTULO DE ELEITOR
0550701514087

SEÇÃO
0176

ZONA
141

DATA DE NASCIMENTO
26/09/1968

NATURALIDADE
Anápolis-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
GOIÂNIA-GO 11/05/2018

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 9.2075

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
NELSON LOPES DOS SANTOS RESQUITA

FILIAÇÃO
JANETE LOPES DOS SANTOS RESQUITA
NELSON RODRIGUES RESQUITA

DATA DE INSCRIÇÃO
16/12/2014

VIA
01

CRM/UF
19154/GO

ASSINATURA DO PORTADOR

Cartório Silva

AUTENTICAÇÃO

Confere com a original, Dou Fé. 0127
*G27UXDDU-418080-10.
Goiânia, 28 de dezembro de 2018 - 13:46:49h
Em Test° _____ da Verdade
Jackeline Pacheco Caldas
Escrevente
01971811211718094305201

Cartório Silva
Registro Civil e Tabelionato de Notas
Av. [illegible] Qd. 251
[illegible] de Moraes
CNS nº 15[illegible]
[illegible]
Goiânia - GO

EM BRANCO

EM BRANCO

2ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA

TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ.: 32.318.291/0001-57
NIRE.: 52204751520

DOUGLAS VINICIUS SILVA, brasileiro, natural de Porangatu/GO, nascido em 12/12/1986, solteiro, médico, portador da carteira de identidade profissional nº. 20.484 expedida pelo CRM/GO em 15/02/2016, portador do CPF nº 005.800.671-06, residente e domiciliado na Avenida Pedro Paulo de Souza, Qd. HC-8, S/Nº, Apartamento 301, Bloco F, Setor Goiânia II, Goiânia/GO, CEP: 74.663-520;

GIORDANO BARROS TEIXEIRA, brasileiro, natural de Belo Horizonte/MG, nascido em 02/09/1992, solteiro, médico, portador da carteira de identidade profissional nº. 23.764 expedida pelo CRM/GO em 28/11/2018, portador do CPF nº 045.422.411-73, residente e domiciliado na Rua do Comércio, Qd. 09, Lt: 04, S/Nº, Jardim Vitória, Goiânia/GO, CEP: 74.865-060;

JOSÉ FAUSTINO LOPES REGES, brasileiro, natural de Goiânia/GO, nascido em 02/09/1983, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da carteira de identidade profissional nº. 16.712 expedida pelo CRM/Gs em 24/08/2012, portador do CPF nº 972.430.861-87, residente e domiciliado na Rua T-38, Qd. 02, Lt. 11-12/21, S/Nº, Apartamento 904, Bairro da Serrinha, Goiânia/GO, CEP: 74.835-125;

LORENA SILVA RIBEIRO, brasileira, natural de Goiânia/GO, nascida em 16/10/1985, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, portadora da carteira de identidade profissional nº. 16.778 expedida pelo CRM/GO em 02/03/2016, portadora do CPF nº 017.243.971-09, residente e domiciliada na Rua T-38, Qd. 02, Lt. 11-12/21, S/Nº, Apartamento 904, Bairro da Serrinha, Goiânia/GO, CEP: 74.835-125;

NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA, brasileiro, natural de Anápolis/GO, nascido em 26/09/1988, solteiro, médico, portador da carteira de identidade profissional nº. 19.154 expedida pelo CRM/GO em 16/12/2014, portador do CPF nº. 021.281.621-73, residente e domiciliado na Avenida Dona Maria Cardoso, S/Nº, Qd. 123, Lt. 14/21, Apartamento 404, Bloco B, Parque Amazônia, Goiânia/GO, CEP: 74.840-570;

THIAGO FARIA BORGES, brasileiro, natural de Goiânia/GO, nascido em 11/11/1982, solteiro, médico, portador da carteira de identidade profissional nº. 14.457 expedida pelo CRM/GO em 20/03/2015, portador do CPF nº 004.702.481-06, residente e domiciliado na Rua T-51, Qd. 71, Lt. 16/22, Nº 978, Apartamento 3103 B, Condomínio La Musique Resort, Setor Bueno, Goiânia/GO, CEP: 74.215-210;

AMANDA CARRIJO SANTOS, brasileira, natural de Mineiros/GO, solteira, nascida em 09/09/1990, médica, portadora do CPF nº 019.230.021-04, portadora da carteira de identidade profissional nº. 20.176 expedida pelo CRM/GO em 27/11/2015, residente e domiciliada na Praça T-23, Ed. Moment, Nº 61, Apartamento 1701, Setor Bueno, CEP 74.215-130, Goiânia/GO;

KAMILLA GUIMARÃES DIAS, brasileira, natural de Morrinhos/GO, solteira, nascida em 28/03/1989, médica, portadora do CPF nº 028.964.141-18, portadora da carteira de identidade profissional nº. 20.233 expedida pelo CRM/GO em 07/12/2015, residente e domiciliada na Rua C-

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

259, S/Nº, Quadra 595, Lote 22/23, Condomínio Residencial Mestre Coelho, Apartamento 504, Nova Suíça, CEP 74.280-220, Goiânia/GO;

GRASIELLE SILVA SANTOS, brasileira, natural de Goiânia/GO, solteira, nascida em 04/04/1988, médica, portadora do CPF nº 026.916.131-78, portadora da carteira de identidade profissional nº. 22.703 expedida pelo CRM/GO em 15/01/2018, residente e domiciliada na Rua das Paineiras, S/Nº, Quadra 02, Lote 06/07, Jardins Lisboa, CEP 74.357-030, Goiânia/GO;

IZABEL TEREZA DE LIMA DINIZ, brasileira, natural de Goiânia/GO, solteira, nascida em 31/03/1992, médica, portadora do CPF nº 037.153.991-98, portadora da carteira de identidade profissional nº. 21.253 expedida pelo CRM/GO em 30/11/2016, residente e domiciliada na Avenida São João, S/Nº, Quadra 08, Lote 04/05, Edifício Kayalami, Apartamento 602, Alto da Glória, CEP 74.815-700, Goiânia/GO;

TATIANA BONILHA DE TOLEDO COSTA, brasileira, natural de Goiânia/GO, divorciada, nascida em 26/12/1986, médica, portadora do CPF nº 011.204.001-20, portadora da carteira de identidade profissional nº. 22.018 expedida pelo CRM/GO em 16/06/2017, residente e domiciliada na Rua C-189, S/Nº, Quadra 476, Lote 14/15, Apartamento 504, Jardim América, CEP 74.265-320, Goiânia/GO;

ANA CAROLINE VICENTINI, brasileira, natural de Uruaçu/GO, divorciada, nascida em 09/12/1988, médica, portadora do CPF nº 727.221.851-72, portadora da carteira de identidade profissional nº. 17.917 expedida pelo CRM/GO em 06/12/2013, residente e domiciliada na Rua Penido Burnier, Edifício Terra Mundi Santos Dumont, Lote 1/20, Bloco 4, Apartamento 904, Parque Industrial Paulista, CEP 74.463-090, Goiânia/GO;

IARA SANTOS PEREIRA LOPES SILVA, brasileira, natural de Jandaia/GO, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 29/11/1987, médica, portadora do CPF nº 017.418.361-58, portadora da carteira de identidade profissional nº. 18.097 expedida pelo CRM/GO em 01/12/2014, residente e domiciliada na Avenida Milão, Nº 2415, Lote S/L, Condomínio Jade, Torre 03, Apartamento 904, Residencial Eldorado, CEP 74.367-635, Goiânia/GO;

KARINA FONSECA CORREIA DE OLIVEIRA BRITO, brasileira, natural de Pires do Rio/GO, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 11/06/1989, médica, portadora do CPF nº 028.196.261-81, portadora da carteira de identidade profissional nº. 18.040 expedida pelo CRM/GO em 05/02/2014, residente e domiciliada na Rua P-16, Nº 470, Quadra P-64, Lote 01/23, Condomínio Gran Campinas, Apartamento 1101 B, Setor dos Funcionários, CEP 74.543-040, Goiânia/GO;

BARBARA MARTINS STEFANELO, brasileira, natural de Campo Grande/MS, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 23/02/1986, médica, portadora do CPF nº 018.654.671-89, portadora da carteira de identidade profissional nº. 19.487 expedida pelo CRM/GO em 05/03/2015, residente e domiciliada na Rua São Luís, Nº 480, Apartamento 1201, Alto da Glória, CEP 74.815-755, Goiânia/GO;

CAIO CASTRO MENDANHA BARROS, brasileiro, natural da Londres/Inglaterra, solteiro, nascido em 26/06/1995, médico, portador do CPF nº 755.456.751-91, portador da carteira de identidade profissional nº. 23.747 expedida pelo CRM/GO em 06/12/2018, residente e domiciliado na Avenida T-13, Nº 786, Apartamento 1402, Bloco A, Setor Bueno, CEP 74.230-050, Goiânia/GO;

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

DIOGO CALVÃO COLLUS, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 30/03/1987, médico, portador do CPF nº 020.995.381-07, portador da carteira de identidade profissional nº. 16.798 expedida pelo CRM/GO em 24/08/2012, residente e domiciliado na Rua Natal, Nº 123, Quadra 07, Lote 08, Alto da Glória, CEP 74.815-705, Goiânia/GO;

EDUARDO MARIANO SILVA, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 08/09/1980, médico, portador do CPF nº 701.032.911-72, portador da carteira de identidade profissional nº. 17.616 expedida pelo CRM/GO em 02/07/2013, residente e domiciliado na Rua Juriti, S/Nº, Quadra 145, Lote 26, Sobrado 01, Santa Genoveva, CEP 74.672-660, Goiânia/GO;

NILO BUFÁIÇAL NETO, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 27/11/1974, médico, portador do CPF nº 774.860.481-91, portador da carteira de identidade profissional nº. 8.760 expedida pelo CRM/GO em 19/10/2017, residente e domiciliado na Rua Prudente de Morais, Quadra 38, Lote 1-20, S/Nº, Casa 30, Condomínio Residencial Gauthier Cardoso, Parque Anhanguera, CEP 74.340-025, Goiânia/GO;

PATRICK CORREIA DE SOUZA ARAÚJO, brasileiro, natural de Ceres/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 03/09/1977, médico, portador do CPF nº 833.457.871-72, portador da carteira de identidade profissional nº. 20.177 expedida pelo CRM/GO em 30/11/2015, residente e domiciliado na Rua X-13, S/Nº, Quadra X-24, Lote 11, Jardim Brasil, CEP 74.730-450, Goiânia/GO;

RAFAEL YUDI SCALIA CUNHA HOSHINO, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 21/07/1991, médico, portador do CPF nº 034.026.241-92, portador da carteira de identidade profissional nº. 21.552 expedida pelo CRM/GO em 09/01/2017, residente e domiciliado na Rua T-27, S/Nº, Apartamento 501, Bloco Único, Setor Bueno, CEP 74.215-030, Goiânia/GO;

RHEROLD SANTANA, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 09/05/1984, médico, portador do CPF nº 007.607.921-00, portador da carteira de identidade profissional nº. 18.347 expedida pelo CRM/GO em 12/02/2014, residente e domiciliado na Rua 1037, Nº 115, Apartamento 904, Setor Pedro Ludovico, CEP 74.823-220, Goiânia/GO;

RICARDO DANTAS DE SOUSA, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 10/06/1972, médico, portador do CPF nº 758.416.141-34, portador da carteira de identidade profissional nº. 11.350 expedida pelo CRM/GO em 03/02/2016, residente e domiciliado na Rua Madri 28, S/Nº, Quadra 21, Lote 18, Jardins Madri, CEP 74.369-060, Goiânia/GO;

SÉRGIO HENRIQUE VIEIRA GRATÃO, brasileiro, natural de Tupaciguara/MG, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 01/03/1991, médico, portador do CPF nº 014.600.511-22, portador da carteira de identidade profissional nº. 21.259 expedida pelo CRM/GO em 30/11/2016, residente e domiciliado na Avenida E 1000, S/Nº, Apartamento 804, Bloco B, Jardim Goiás, CEP 74.810-908, Goiânia/GO;

SÉRGIO SOUSA SILVA, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 04/09/1979, médico, portador do CPF nº 854.099.521-20, portador da carteira de identidade profissional nº. 19.592 expedida pelo CRM/GO em 28/04/2015, residente e

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

domiciliado na Avenida dos Buritis, S/Nº, Quadra 29, Lote 02, Vila Alzira, CEP 74.913-367, Aparecida de Goiânia/GO;

THYAGO GREGÓRIO MOTA RIBEIRO, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 20/07/1989, médico, portador do CPF nº 023.185.111-10, portador da carteira de identidade profissional nº. 20.821 expedida pelo CRM/GO em 01/07/2016, residente e domiciliado na Rua Dona Júlia Duarte, S/Nº, Quadra G, Lote 08, Bairro Industrial Mooca, CEP 74.420-150, Goiânia/GO;

ROBERTO AGOSTINHO MOREIRA, brasileiro, natural de Avelinópolis/GO, solteiro, nascido em 26/09/1990, médico, portador do CPF nº 036.035.441-61, portador da carteira de identidade profissional nº. 21.506 expedida pelo CRM/GO em 09/01/2017, residente e domiciliado na Avenida Independência, Nº 5655, Apartamento 307, Setor Aeroporto, CEP 74.070-010, Goiânia/GO;

THIAGO DE ALMEIDA VALLE, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 03/09/1982, médico, portador do CPF nº 927.031.781-15, portador da carteira de identidade profissional nº. 14.060 expedida pelo CRM/GO em 07/07/2009, residente e domiciliado na Avenida Edmundo Pinheiro de Abreu, Nº 233, Edifício Milão, Apartamento 404, Setor Pedro Ludovico, CEP 74.823-030, Goiânia/GO;

PEDRO HENRIQUE ESSADO MAYA, brasileiro, natural de Brasília/DF, solteiro, nascido em 03/06/1988, médico, portador do CPF nº 000.006.991-44, portador da carteira de identidade profissional nº. 18.697 expedida pelo CRM/GO em 09/07/2014, residente e domiciliado na Avenida Edmundo P. de Abreu, Nº 387, Edifício Portal Cidade, Quadra S34, Lotes 02 e 03, Apartamento 1406, Setor Bela Vista, CEP 74.823-344, Goiânia/GO;

Únicos sócios da empresa **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA**, com sede em Goiânia-GO, na Rua P-13, Nº 118, Quadra P-78, Lote 14, Sala 05, Setor dos Funcionários, Goiânia/GO, CEP 74.543-260, inscrita no CNPJ nº 32.318.291/0001-57, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE 52204751520, resolvem, de comum acordo, alterar seu Contrato Social na forma como se segue:

1 – É admitido na sociedade **RENAN SILVA MILLER**, brasileiro, natural do Rio de Janeiro/RJ, solteiro, nascido em 30/01/1984, médico, portador do CPF nº 105.029.067-40, portador da carteira de identidade profissional nº. 15.228 expedida pelo CRM/GO em 06/04/2015, residente e domiciliado na Rua C-262, Nº 55, Quadra 599, Lote 15, Apartamento 1000, Setor Nova Suiça, CEP 74.280-250, Goiânia/GO;

2 – É admitido na sociedade **GABRIEL ALVARENGA SANTOS**, brasileiro, natural de Rubiatada/GO, solteiro, nascido em 08/02/1993, médico, portador do CPF nº 037.347.331-11, portador da carteira de identidade profissional nº. 23.834 expedida pelo CRM/GO em 28/11/2018, residente e domiciliado na Avenida T 4, S/Nº, Quadra 161, Lote 6-8, Apartamento 1205, Setor Bueno, CEP 74.230-035, Goiânia/GO;

3 – É admitido na sociedade **LÁZARA ALYNE OLIVEIRA CABRAL**, brasileira, natural de Jataí/GO, solteira, nascida em 14/06/1987, médica, portadora do CPF nº 714.551.591-15, portadora da carteira de identidade profissional nº. 20.895 expedida pelo CRM/GO em 17/08/2016, residente e

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

domiciliado na Rua 15, Nº 2065, Quadra H24, Lote 05, Apartamento 406, Setor Marista, CEP 74.150-020, Goiânia/GO;

4 – É admitido na sociedade **MARCOS LEANDRO FALEIRO DE SIQUEIRA**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 02/04/1977, médico, portador do CPF nº 817.496.511-49, portador da carteira de identidade profissional nº. 10.040 expedida pelo CRM/GO em 17/01/1997, residente e domiciliado na Rua Antônio Adelino Melo, S/Nº, Quadra 146, Lote 13, Apartamento 201, Cídade Jardim, CEP 74.413-030, Goiânia/GO;

5 – É admitido na sociedade **JEAN CARLOS DOTTO**, brasileiro, natural de Dourados/MS, solteiro, nascido em 30/03/1987, médico, portador do CPF nº 527.759.252-00, portador da carteira de identidade profissional nº. 22.101 expedida pelo CRM/GO em 05/07/2017, residente e domiciliado na Rua Presidente Hoover, S/Nº, Quadra 89, Lote 18, Jardim Presidente, CEP 74.353-190, Goiânia/GO;

6 – É admitida na sociedade **CAROLINE CONSUELO DE SOUSA**, brasileira, natural de Goiânia/GO, solteira, nascida em 15/09/1988, médica, portadora do CPF nº 019.384.321-85, portadora da carteira de identidade profissional nº. 18.246 expedida pelo CRM/GO em 12/02/2014, residente e domiciliada na Rua T 37, S/Nº, Quadra 161, Lote 18-21, Apartamento 1102, Setor Bueno, CEP 74.230-022, Goiânia/GO;

7 – É admitido na sociedade **WELINGTON LUIZ DE FARIA JUNIOR**, brasileiro, natural de Colinas do Tocantins/TO, solteiro, nascido em 01/05/1989, médico, portador do CPF nº 019.747.071-80, portador da carteira de identidade profissional nº. 17.493 expedida pelo CRM/GO em 24/04/2013, residente e domiciliado na Avenida Olinda, S/Nº, Quadra H-4, Lote 1-3, Apartamento 1307, Parque Lozandes, CEP 74.884-120, Goiânia/GO;

8 – É admitida na sociedade **ANNA SYLVIA GONÇALVES REIS**, brasileira, natural de Brasília/DF, solteira, nascida em 08/06/1985, médica, portadora do CPF nº 658.702.391-68, portadora da carteira de identidade profissional nº. 21.647 expedida pelo CRM/GO em 23/01/2017, residente e domiciliada na Rua 58, S/Nº, Apartamento 702, Jardim Goiás, CEP 74.810-250, Goiânia/GO;

9 – É admitida na sociedade **RITA DE CASSIA RODRIGUES PORTO**, brasileira, natural de São Paulo/SP, solteira, nascida em 22/04/1966, médica, portadora do CPF nº 370.998.411-49, portadora da carteira de identidade profissional nº. 6.574 expedida pelo CRM/GO em 09/07/2011, residente e domiciliada na Rua T 65, S/Nº, Quadra 157, Lote 11, Apartamento 704, Setor Bueno, CEP 74.230-120, Goiânia/GO;

10 – É admitido na sociedade **JOÃO CARLOS NUNES COSTA**, brasileiro, natural de Prata/MG, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 04/01/1983, médico, portador do CPF nº 053.433.746-54, portador da carteira de identidade profissional nº. 19.535 expedida pelo CRM/GO em 26/05/2015, residente e domiciliado na Rua 74, Nº 240, Quadra C17, Lote 1E, Apartamento 1301, Jardim Goiás, CEP 74.810-380, Goiânia/GO;

11 – É admitida na sociedade **LORENA DUARTE ROSIQUE**, brasileira, natural de Ariquemes/RO, solteira, nascida em 20/06/1987, médica, portadora do CPF nº 016.121.641-29, portadora da carteira de identidade profissional nº. 15.293 expedida pelo CRM/GO em 23/05/2014, residente e domiciliada na Rua T 36, S/Nº, Quadra 112A, Lote 6-8-13, Apartamento 1008, Setor Bueno, CEP 74.223-052, Goiânia/GO;

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

12 – É admitido na sociedade **MAYKON JORGE REZENDE DE CASTRO**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 21/07/1975, médico, portador do CPF nº 641.273.701-49, portador da carteira de identidade profissional nº. 9.904 expedida pelo CRM/GO em 15/12/2010, residente e domiciliado na Rua T 51, S/Nº, Quadra 71, Lote 16-22, Apartamento 2804, Setor Bueno, CEP 74.215-210, Goiânia/GO;

13 – É admitida na sociedade **ELLIANY GUIMARÃES FERREIRA**, brasileira, natural de Goiânia/GO, solteira, nascida em 05/07/1980, médica, portadora do CPF nº 906.783.701-68, portadora da carteira de identidade profissional nº. 11.607 expedida pelo CRM/GO em 23/01/2006, residente e domiciliada na Rua João de Abreu, S/Nº Quadra J8, Lote 13-15, Apartamento 302, Setor Oeste, CEP 74.120-110, Goiânia/GO;

14 – É admitido na sociedade **VICTOR HUGO CRISTO JÁCOMO**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 14/04/1981, médico, portador do CPF nº 871.495.831-72, portador da carteira de identidade profissional nº. 23.068 expedida pelo CRM/GO em 06/04/2018, residente e domiciliado na Rua C 237, Nº 85, Quadra 553, Lote 5-9, Apartamento 1704, Jardim América, CEP 74.290-140, Goiânia/GO;

15 – É admitido na sociedade **PAULO HENRIQUE CAIXETA CANEDO**, brasileiro, natural de Anápolis/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 29/10/1981, médico, portador do CPF nº 942.945.181-20, portador da carteira de identidade profissional nº. 14.072 expedida pelo CRM/GO em 15/07/2009, residente e domiciliado na Avenida T 13, Nº 1390, Edifício Le Quartier, Setor Bueno, CEP 74.230-050, Goiânia/GO;

16 – É admitida na sociedade **ALINE PINHEIRO CUSTÓDIO**, brasileira, natural de Anicuns/GO, solteira, nascida em 21/02/1987, médica, portadora do CPF nº 025.270.911-05, portadora da carteira de identidade profissional nº. 19.197 expedida pelo CRM/GO em 05/01/2015, residente e domiciliada na Avenida A, Nº 555, Quadra GO, Lote 22-23, Apartamento 1804, Setor Oeste, CEP 74.110-020, Goiânia/GO;

17 – É admitida na sociedade **ANDREA AMALIA CAMPOS PIMENTEL**, brasileira, natural de Goiânia/GO, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 22/05/1985, médica, portadora do CPF nº 011.598.751-70, portadora da carteira de identidade profissional nº. 24.468 expedida pelo CRM/GO em 26/04/2019, residente e domiciliada na Rua T 27, S/Nº, Quadra 31, Lote 10-11, Apartamento 1003, Setor Bueno, CEP 74.210-030, Goiânia/GO;

18 – É admitido na sociedade **TIAGO VINICIUS SILVA FERNANDES**, brasileiro, natural de Pires do Rio/GO, solteiro, nascido em 23/01/1991, médico, portador do CPF nº 005.492.081-78, portador da carteira de identidade profissional nº. 21.377 expedida pelo CRM/GO em 09/01/2017, residente e domiciliado na Rua 15, Nº 179, Quadra B30, Lote 17-20, Apartamento 202, Jardim Goiás, CEP 74.810-080, Goiânia/GO;

19 – É admitido na sociedade **HELIOENAI DE SOUSA ALENCAR**, brasileiro, natural de Teresina/PI, solteiro, nascido em 27/05/1990, médico, portador do CPF nº 035.804.101-56, portador da carteira de identidade profissional nº. 20.127 expedida pelo CRM/GO em 19/02/2016, residente e domiciliado na Rua 39, S/N, Quadra 200, Lote 14, Setor Garavelo Sul II, CEP 75.340-000, Hidrolândia/GO;

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

20 – É admitida na sociedade **CINTIA NAIARA BRITO BUENO**, brasileira, natural de Canarana/MT, solteira, nascida em 19/11/1989, médica, portadora do CPF nº 031.459.411-60, portadora da carteira de identidade profissional nº. 23.585 expedida pelo CRM/GO em 10/09/2018, residente e domiciliada na Avenida E, Nº 987, Apartamento 703B, Jardim Goiás, CEP 74.810-030, Goiânia/GO;

21 – É admitido na sociedade **MAURICIO MOURA CAMÊLO**, brasileiro, natural de Curimatá/PI, solteiro, nascido em 04/06/1990, médico, portador do CPF nº 016.931.833-82, portador da carteira de identidade profissional nº. 23.586 expedida pelo CRM/GO em 15/08/2018, residente e domiciliado Avenida E, S/Nº, Quadra B18, Lote 01-12, Apartamento 703B, Jardim Goiás, CEP 74.810-030, Goiânia/GO;

22 – É admitido na sociedade **RICARDO ARAUJO MEIRA ALMEIDA**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 18/03/1989, médico, portador do CPF nº 007.602.721-07, portador da carteira de identidade profissional nº. 18.010 expedida pelo CRM/GO em 19/12/2013, residente e domiciliado na Rua 1041, S/Nº, Quadra 87, Lote 10-12, Apartamento 2101, Setor Pedro Ludovico, CEP 74.825-080, Goiânia/GO;

23 – É admitido na sociedade **EDUARDO MARTINS DA SILVA**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, divorciado, nascido em 28/04/1980, médico, portador do CPF nº 898.827.411-34, portador da carteira de identidade profissional nº. 10.976 expedida pelo CRM/GO em 28/01/2005, residente e domiciliado Rua A 13, S/Nº, Quadra 11, Apartamento 1202 C, Vila dos Alpes, CEP 74.310-140, Goiânia/GO;

24 – É admitida na sociedade **RAFAELA NASCIMENTO FERRO**, brasileira, natural de Goiânia/GO, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 31/01/1986, médica, portadora do CPF nº 011.438.221-29, portadora da carteira de identidade profissional nº. 16.187 expedida pelo CRM/GO em 25/01/2012, residente e domiciliada na Rua T 52, S/Nº, Quadra 73, Lote 09-11, Apartamento 1703, Setor Bueno, CEP 74.215-220, Goiânia/GO;

25 – É admitido na sociedade **MARCELO RODRIGUES PACIFICO**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 12/05/1971, médico, portador do CPF nº 592.264.471-87, portador da carteira de identidade profissional nº. 8.119 expedida pelo CRM/GO em 18/02/2009, residente e domiciliado na Rua Quixadeira, S/Nº, Quadra H 3, Lote 13, Residencial Alphaville Flamboyant, CEP 74.884-676, Goiânia/GO;

26 – É admitido na sociedade **WILLIAM MACEDO LOURENÇO DE FARIA**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 05/08/1989, médico, portador do CPF nº 011.570.981-93, portador da carteira de identidade profissional nº. 18.098 expedida pelo CRM/GO em 20/12/2013, residente e domiciliado Rua Copaíba, S/Nº, Quadra 25, Lote 06, Setor Goiânia 2, CEP 74.663-210, Goiânia/GO;

27 – É admitido na sociedade **LEANDRO CASSIMIRO BARROS GAMA**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 08/02/1988, médico, portador do CPF nº 023.705.431-08, portador da carteira de identidade profissional nº. 21.522 expedida pelo CRM/GO em 09/01/2017, residente e domiciliado Rua 09, Nº 286, Quadra G2, Lote 19, Apartamento 200, Setor Oeste, CEP 74.110-100, Goiânia/GO;

28 – É admitida na sociedade **CAMILA OBERG TORREZAN**, brasileira, natural de Penápolis/SP, solteira, nascida em 25/11/1987, médica, portadora do CPF nº 356.339.368-09, portadora da

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

carteira de identidade profissional nº. 23.721 expedida pelo CRM/GO em 14/11/2018, residente e domiciliada na Rua 24, Nº 320, Quadra J-11, Lote 6-10, Apartamento 2002, Setor Marista, CEP 74.150-070, Goiânia/GO;

29 – É admitida na sociedade **VITORIA NERY DAMIÃO**, brasileira, natural de Goiânia/GO, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 05/09/1992, médica, portadora do CPF nº 005.216.991-00, portadora da carteira de identidade profissional nº. 20.332 expedida pelo CRM/GO em 08/01/2016, residente e domiciliada na Rua 232, S/Nº, Quadra 52, Lote 30, Apartamento 1102, Setor Leste Universitário, CEP 74.605-140, Goiânia/GO;

30 – É admitida na sociedade **TÂNIA CRISTINA DE SOUSA MACHADO**, brasileira, natural de Rio Verde/GO, solteira, nascida em 24/11/1972, médica, portadora do CPF nº 888.989.386-91, portadora da carteira de identidade profissional nº. 12.567 expedida pelo CRM/GO em 18/07/2007, residente e domiciliada na Avenida T 64, Nº 960, Quadra 149, Lote 9-11, Apartamento 103, Setor Bueno, CEP 74.230-110, Goiânia/GO;

31 – É admitido na sociedade **CAIO ROCCHETTO ROCHA**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 19/10/1993, médico, portador do CPF nº 047.333.641-30, portador da carteira de identidade profissional nº. 23.749 expedida pelo CRM/GO em 06/12/2018, residente e domiciliado Rua Doutor Evandro Pinto Silva, S/Nº, Quadra 02, Lote 08, Apartamento 204, Cidade Universitária, CEP 75.083-460, Anápolis/GO;

32 – É admitido na sociedade **JOSÉ MIGUEL PINTO NETO**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 19/06/1986, médico, portador do CPF nº 017.495.931-14, portador da carteira de identidade profissional nº. 21.631 expedida pelo CRM/GO em 03/02/2017, residente e domiciliado na Rua Maceio, S/Nº, Quadra 132, Lote 01-07, Parque Amazônia, CEP 74.843-140, Goiânia/GO;

33 – É admitida na sociedade **LORENA CAETANO PEREIRA**, brasileira, natural de Goiânia/GO, solteira, nascida em 21/02/1985, médica, portadora do CPF nº 012.102.091-60, portadora da carteira de identidade profissional nº. 15.181 expedida pelo CRM/GO em 14/01/2011, residente e domiciliada na Avenida Ravena, Nº 12, Quadra 13, Apartamento 1404, Residencial Eldorado, CEP 74.367-633, Goiânia/GO;

34 – É admitida na sociedade **ISABELLA FALEIRO VIEIRA**, brasileira, natural de Goiânia/GO, solteira, nascida em 20/12/1979, médica, portadora do CPF nº 938.017.501-91, portadora da carteira de identidade profissional nº. 11.048 expedida pelo CRM/GO em 04/02/2005, residente e domiciliada na Rua 08, Nº 646, Lote 49, Apartamento 904, Setor Oeste, CEP 74.115-100, Goiânia/GO;

35 – É admitida na sociedade **SANDRINE FLORES RIBEIRO**, brasileira, natural de Goiânia/GO, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 18/02/1985, médica, portadora do CPF nº 017.302.701-66, portadora da carteira de identidade profissional nº. 17.437 expedida pelo CRM/GO em 01/04/2013, residente e domiciliada na Avenida Feira de Santana, S/Nº, Quadra 44, Lote 01-18, Apartamento 1104, Parque Amazônia, CEP 74.835-700, Goiânia/GO;

36 – É admitido na sociedade **BRUNO DE OLIVEIRA ROCHA**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 04/11/1986, médico, portador do CPF nº 020.909.261-04, portador da carteira de identidade profissional nº. 18.808 expedida pelo

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

CRM/GO em 16/07/2014, residente e domiciliado na Rua da Tremelga, S/Nº, Quadra 09, Lote 32, Casa 02, Jardim Atlântico, CEP 74.343-560, Goiânia/GO;

37 – É admitido na sociedade **HELVES DANIEL DA SILVA**, brasileiro, natural de São Luís de Montes Belos/GO, casado sob regime de separação total de bens, nascido em 02/03/1973, médico, portador do CPF nº 434.834.611-91, portador da carteira de identidade profissional nº. 13.190 expedida pelo CRM/GO em 24/11/2010, residente e domiciliado na Alameda dos Bosques, S/Nº, Quadra 10-C, Lote 04, Cidade Vera Cruz – Jardins Mônaco, CEP 74.934-706, Aparecida de Goiânia/GO;

38 – É admitida na sociedade **MARIENE RODRIGUES AMORIM**, brasileira, natural de Porangatu/GO, solteira, nascida em 18/02/1983, médica, portadora do CPF nº 005.154.821-61, portadora da carteira de identidade profissional nº. 13.991 expedida pelo CRM/GO em 12/05/2009, residente e domiciliada na Rua Pereira de Alencastro, Nº 425, Bloco 02, Apartamento 101, Bairro Jundiaí, CEP 75.110-560, Anápolis/GO;

39 – É admitida na sociedade **POLIANA DE PAULA VIEIRA BORGES DOS REIS SOARES**, brasileira, natural de Mara Rosa/GO, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 26/06/1983, médica, portadora do CPF nº 001.367.181-24, portadora da carteira de identidade profissional nº. 19.792 expedida pelo CRM/GO em 13/07/2015, residente e domiciliada na Rua Princesa Isabel, S/Nº, Quadra 08, Lote 30, Casa 05, Jardim Imperial, CEP 74.914-646, Aparecida de Goiânia/GO;

40 – É admitido na sociedade **CARLOS HENRIQUE DUARTE BAHIA**, brasileiro, natural de Belo Horizonte/MG, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 14/02/1973, médico, portador do CPF nº 389.290.312-34, portador da carteira de identidade profissional nº. 11.646 expedida pelo CRM/GO em 02/07/2014, residente e domiciliado na Avenida T 13, Nº 132, Quadra S22, Lote 4-7, Apartamento 502A, Setor Bela Vista, CEP 74.823-400, Goiânia/GO;

41 – É admitido na sociedade **ALEXANDRE HERMES DE AZEVEDO FILHO**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 28/10/1963, médico, portador do CPF nº 300.191.501-30, portador da carteira de identidade profissional nº. 6.221 expedida pelo CRM/GO em 01/02/2010, residente e domiciliado na Alameda das Figueiras, S/Nº, Quadra 15, Lote 20, Jardim Florença, CEP 74.351-005, Goiânia/GO;

42 – É admitido na sociedade **MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO**, brasileiro, natural de Belo Horizonte/MG, solteiro, nascido em 27/06/1979, médico, portador do CPF nº 517.200.862-49, portador da carteira de identidade profissional nº. 24.437 expedida pelo CRM/GO em 08/04/2019, residente e domiciliado na Rua 146, Nº 148, Quadra 5, Apartamento 802, Setor Marista, CEP 74.170-090, Goiânia/GO;

43 – É admitido na sociedade **SHAIDY ALVES BOAVENTURA**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 03/10/1989, médico, portador do CPF nº 035.513.021-11, portador da carteira de identidade profissional nº. 21.386 expedida pelo CRM/GO em 09/01/2017, residente e domiciliado na Alameda das Azaleias, S/Nº, Quadra 12, Lote 09, Residencial Sun Flower, CEP 75.126-470, Anápolis/GO;

44 – É admitido na sociedade **MATHEUS DE ANDRADE BANNACH**, brasileiro, natural de Goiânia/GO, solteiro, nascido em 01/10/1993, médico, portador do CPF nº 042.959.561-12,

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

portador da carteira de identidade profissional nº. 24.081 expedida pelo CRM/GO em 22/01/2019, residente e domiciliado na Rua T 37, S/Nº, Quadra 147, Lote 20, Apartamento 1402, Setor Bueno, CEP 74.230-025, Goiânia/GO;

45 – É admitido na sociedade **FERNANDO AUGUSTO MENDES CAIXETA**, brasileiro, natural de Belo Horizonto/MG, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 17/08/1989, médico, portador do CPF nº 021.945.821-93, portador da carteira de identidade profissional nº. 19.667 expedida pelo CRM/GO em 03/07/2015, residente e domiciliado na Rua T 37, S/Nº, Quadra 123, Lote 10-12, Apartamento 2011, Setor Bueno, CEP 74.230-025, Goiânia/GO;

46 – O sócio **THYAGO GREGÓRIO MOTA RIBEIRO**, já qualificado, retira-se da sociedade, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 3.000 (Três mil) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 3.000,00 (Três mil reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

47 – O sócio **EDUARDO MARIANO SILVA**, já qualificado, retira-se da sociedade, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 3.000 (Três mil) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 3.000,00 (Três mil reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

48 – O sócio **GIORDANO BARROS TEIXEIRA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

49 – O sócio **JOSÉ FAUSTINO LOPES REGES**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

50 – A sócia **LORENA SILVA RIBEIRO**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

51 – O sócio **DOUGLAS VINICIUS SILVA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país,

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

52 – O sócio **THIAGO FARIA BORGES**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

53 – A sócia **AMANDA CARRIJO SANTOS**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

54 – A sócia **KAMILLA GUIMARÃES DIAS**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio, **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificada, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

55 – A sócia **GRASIELLE SILVA SANTOS**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

56 – A sócia **IZABEL TEREZA DE LIMA DINIZ**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

57 – A sócia **TATIANA BONILHA DE TOLEDO COSTA**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

58 – A sócia **ANA CAROLINE VICENTINI**, já qualificada, retira-se da sociedade, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 3.000 (Três mil) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 3.000,00 (Três mil reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

59 – A sócia **IARA SANTOS PEREIRA LOPES SILVA**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

60 – A sócia **KARINA FONSECA CORREIA DE OLIVEIRA BRITO**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

61 – A sócia **BARBARA MARTINS STEFANELO**, já qualificada, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

62 – O sócio **CAIO CASTRO MENDANHA BARROS**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

63 – O sócio **DIOGO CALVÃO COLLUS**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

64 – O sócio **NILO BUFÁIÇAL NETO**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

65 – O sócio **PATRICK CORREIA DE SOUZA ARAÚJO**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

66 – O sócio **RAFAEL YUDI SCALIA CUNHA HOSHINO**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

67 – O sócio **RHEROLD SANTANA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

68 – O sócio **RICARDO DANTAS DE SOUSA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

69 – O sócio **ROBERTO AGOSTINHO MOREIRA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

70 – O sócio **SÉRGIO HENRIQUE VIEIRA GRATÃO**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

71 – O sócio **SÉRGIO SOUSA SILVA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

72 – O sócio **THIAGO DE ALMEIDA VALLE**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país,

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

73 – O sócio **PEDRO HENRIQUE ESSADO MAYA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, 1.600 (Hum mil e seiscentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

74 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **RENAN SILVA MILLER**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

75 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **GABRIEL ALVARENGA SANTOS**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

76 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **LÁZARA ALYNE OLIVEIRA CABRAL**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

77 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **MARCOS LEANDRO FALEIRO DE SIQUEIRA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

78 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **JEAN CARLOS DOTTO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

79 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **CAROLINE CONSUELO DE SOUSA**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

80 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **WELINGTON LUIZ DE FARIA JUNIOR**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

81 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **ANNA SYLVIA GONÇALVES REIS**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

82 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **RITA DE CASSIA RODRIGUES PORTO**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

83 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **JOÃO CARLOS NUNES COSTA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

84 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **LORENA DUARTE ROSIQUE**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

85 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **MAYKON JORGE REZENDE DE CASTRO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

86 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **ELLIANY GUIMARÃES FERREIRA**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

87 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **VICTOR HUGO CRISTO JÁCOMO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

88 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **PAULO HENRIQUE CAIXETA CANEDO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

89 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **ALINE PINHEIRO CUSTÓDIO**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

90 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **ANDREA AMALIA CAMPOS PIMENTEL**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

91 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **TIAGO VINICIUS SILVA FERNANDES**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

92 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **HELIOENAI DE SOUSA ALENCAR**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

93 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **CINTIA NAIARA BRITO BUENO**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

94 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **MAURICIO MOURA CAMÊLO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

95 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **RICARDO ARAUJO MEIRA ALMEIDA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

96 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **EDUARDO MARTINS DA SILVA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

97 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **RAFAELA NASCIMENTO FERRO**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

98 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **MARCELO RODRIGUES PACIFICO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

99 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **WILLIAM MACEDO LOURENÇO DE FARIA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

100 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **LEANDRO CASSIMIRO BARROS GAMA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

101 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **CAMILA OBERG TORREZAN**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

102 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **VITORIA NERY DAMIÃO**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

103 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **TÂNIA CRISTINA DE SOUSA MACHADO**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

104 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **CAIO ROCCHETTO ROCHA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

105 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **JOSÉ MIGUEL PINTO NETO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

106 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **LORENA CAETANO PEREIRA**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

107 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **ISABELLA FALEIRO VIEIRA**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

108 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **SANDRINE FLORES RIBEIRO**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

109 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **BRUNO DE OLIVEIRA ROCHA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

110 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **HELVES DANIEL DA SILVA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

111 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **MARIENE RODRIGUES AMORIM**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

112 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para a sócia **POLIANA DE PAULA VIEIRA BORGES DOS REIS SOARES**, já qualificada, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

113 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **CARLOS HENRIQUE DUARTE BAHIA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

114 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **ALEXANDRE HERMES DE AZEVEDO FILHO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

115 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

116 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **SHAIDY ALVES BOAVENTURA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

117 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **MATHEUS DE ANDRADE BANNACH**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

118 – O sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, vende e transfere, nessa mesma data, para o sócio **FERNANDO AUGUSTO MENDES CAIXETA**, já qualificado, 1.400 (Hum mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) para cada quota, correspondente à R$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) totalmente integralizadas e subscritas em moeda corrente do país, pelo que a sociedade e os quotistas trocam plena, geral e irrevogável quitação, não tendo mais nada a reclamar em juízo ou fora dele;

119 – Após a venda e transferência das quotas dos sócios **DOUGLAS VINICIUS SILVA, GIORDANO BARROS TEIXEIRA, JOSÉ FAUSTINO LOPES REGES, LORENA SILVA RIBEIRO, THIAGO FARIA BORGES, AMANDA CARRIJO SANTOS, KAMILLA GUIMARÃES DIAS, GRASIELLE SILVA SANTOS, IZABEL TEREZA DE LIMA DINIZ, TATIANA BONILHA DE TOLEDO COSTA, ANA CAROLINE VICENTINI, IARA SANTOS PEREIRA LOPES SILVA, KARINA FONSECA CORREIA DE OLIVEIRA BRITO, BARBARA MARTINS STEFANELO, CAIO CASTRO MENDANHA BARROS, DIOGO CALVÃO COLLUS, EDUARDO MARIANO SILVA, NILO BUFÁIÇAL NETO, PATRICK CORREIA DE SOUZA ARAÚJO, RAFAEL YUDI SCALIA CUNHA HOSHINO, RHEROLD SANTANA, RICARDO DANTAS DE SOUSA, SÉRGIO HENRIQUE VIEIRA GRATÃO, SÉRGIO SOUSA SILVA, THYAGO GREGÓRIO MOTA RIBEIRO, ROBERTO AGOSTINHO MOREIRA, THIAGO DE ALMEIDA VALLE, PEDRO HENRIQUE ESSADO MAYA**, já qualificados, para o sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, com posterior venda e transferência de quotas do sócio **NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA**, já qualificado, para os sócios, **RENAN SILVA MILLER, GABRIEL ALVARENGA SANTOS, LÁZARA ALYNE OLIVEIRA CABRAL, MARCOS LEANDRO FALEIRO DE SIQUEIRA, JEAN CARLOS DOTTO, CAROLINE CONSUELO DE SOUSA, WELINGTON LUIZ DE FARIA JUNIOR, ANNA SYLVIA GONÇALVES REIS, RITA DE CASSIA RODRIGUES PORTO, JOÃO CARLOS NUNES COSTA, LORENA DUARTE ROSIQUE, MAYKON JORGE REZENDE DE CASTRO, ELLIANY GUIMARÃES FERREIRA, VICTOR HUGO CRISTO JÁCOMO, PAULO HENRIQUE CAIXETA CANEDO, ALINE PINHEIRO CUSTÓDIO, ANDREA AMALIA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
IOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

CAMPOS PIMENTEL, TIAGO VINICIUS SILVA FERNANDES, HELIOENAI DE SOUSA ALENCAR, CINTIA NAIARA BRITO BUENO, MAURICIO MOURA CAMÊLO, RICARDO ARAUJO MEIRA ALMEIDA, EDUARDO MARTINS DA SILVA, RAFAELA NASCIMENTO FERRO, MARCELO RODRIGUES PACIFICO, WILLIAM MACEDO LOURENÇO DE FARIA, LEANDRO CASSIMIRO BARROS GAMA, CAMILA OBERG TORREZAN, VITORIA NERY DAMIÃO, TÂNIA CRISTINA DE SOUSA MACHADO, CAIO ROCCHETTO ROCHA, JOSÉ MIGUEL PINTO NETO, LORENA CAETANO PEREIRA, ISABELLA FALEIRO VIEIRA, SANDRINE FLORES RIBEIRO, BRUNO DE OLIVEIRA ROCHA, HELVES DANIEL DA SILVA, MARIENE RODRIGUES AMORIM, POLIANA DE PAULA VIEIRA BORGES DOS REIS SOARES, CARLOS HENRIQUE DUARTE BAHIA, ALEXANDRE HERMES DE AZEVEDO FILHO, MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO, SHAIDY ALVES BOAVENTURA, MATHEUS DE ANDRADE BANNACH, FERNANDO AUGUSTO MENDES CAIXETA, já qualificados, o capital social ficará assim distribuído:

Sócios	Quotas	Valor	%
NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA	12.000	12.000,00	10,9091%
DOUGLAS VINICIUS SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
GIORDANO BARROS TEIXEIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
JOSÉ FAUSTINO LOPES REGES	1.400	1.400,00	1,2727%
LORENA SILVA RIBEIRO	1.400	1.400,00	1,2727%
THIAGO FARIA BORGES	1.400	1.400,00	1,2727%
AMANDA CARRIJO SANTOS	1.400	1.400,00	1,2727%
KAMILLA GUIMARÃES DIAS	1.400	1.400,00	1,2727%
GRASIELLE SILVA SANTOS	1.400	1.400,00	1,2727%
IZABEL TEREZA DE LIMA DINIZ	1.400	1.400,00	1,2727%
TATIANA BONILHA DE TOLEDO COSTA	1.400	1.400,00	1,2727%
IARA SANTOS PEREIRA LOPES SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
KARINA FONSECA CORREIA DE OLIVEIRA BRITO	1.400	1.400,00	1,2727%
BARBARA MARTINS STEFANELO	1.400	1.400,00	1,2727%
CAIO CASTRO MENDANHA BARROS	1.400	1.400,00	1,2727%
DIOGO CALVÃO COLLUS	1.400	1.400,00	1,2727%
NILO BUFÁIÇAL NETO	1.400	1.400,00	1,2727%
PATRICK CORREIA DE SOUZA ARAÚJO	1.400	1.400,00	1,2727%
RAFAEL YUDI SCALIA CUNHA HOSHINO	1.400	1.400,00	1,2727%
RHEROLD SANTANA	1.400	1.400,00	1,2727%
RICARDO DANTAS DE SOUSA	1.400	1.400,00	1,2727%
SÉRGIO HENRIQUE VIEIRA GRATÃO	1.400	1.400,00	1,2727%
SÉRGIO SOUSA SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
ROBERTO AGOSTINHO MOREIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
THIAGO DE ALMEIDA VALLE	1.400	1.400,00	1,2727%
PEDRO HENRIQUE ESSADO MAYA	1.400	1.400,00	1,2727%
RENAN SILVA MILLER	1.400	1.400,00	1,2727%
GABRIEL ALVARENGA SANTOS	1.400	1.400,00	1,2727%
LÁZARA ALYNE OLIVEIRA CABRAL	1.400	1.400,00	1,2727%
MARCOS LEANDRO FALEIRO DE SIQUEIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
JEAN CARLOS DOTTO	1.400	1.400,00	1,2727%
CAROLINE CONSUELO DE SOUSA	1.400	1.400,00	1,2727%
WELINGTON LUIZ DE FARIA JUNIOR	1.400	1.400,00	1,2727%
ANNA SYLVIA GONÇALVES REIS	1.400	1.400,00	1,2727%
RITA DE CASSIA RODRIGUES PORTO	1.400	1.400,00	1,2727%
JOÃO CARLOS NUNES COSTA	1.400	1.400,00	1,2727%
LORENA DUARTE ROSIQUE	1.400	1.400,00	1,2727%
MAYKON JORGE REZENDE DE CASTRO	1.400	1.400,00	1,2727%
ELLIANY GUIMARÃES FERREIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
VICTOR HUGO CRISTO JÁCOMO	1.400	1.400,00	1,2727%
PAULO HENRIQUE CAIXETA CANEDO	1.400	1.400,00	1,2727%
ALINE PINHEIRO CUSTÓDIO	1.400	1.400,00	1,2727%
ANDREA AMALIA CAMPOS PIMENTEL	1.400	1.400,00	1,2727%
TIAGO VINICIUS SILVA FERNANDES	1.400	1.400,00	1,2727%

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

HELIOENAI DE SOUSA ALENCAR	1.400	1.400,00	1,2727%
CINTIA NAIARA BRITO BUENO	1.400	1.400,00	1,2727%
MAURICIO MOURA CAMÊLO	1.400	1.400,00	1,2727%
RICARDO ARAUJO MEIRA ALMEIDA	1.400	1.400,00	1,2727%
EDUARDO MARTINS DA SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
RAFAELA NASCIMENTO FERRO	1.400	1.400,00	1,2727%
MARCELO RODRIGUES PACIFICO	1.400	1.400,00	1,2727%
WILLIAM MACEDO LOURENÇO DE FARIA	1.400	1.400,00	1,2727%
LEANDRO CASSIMIRO BARROS GAMA	1.400	1.400,00	1,2727%
CAMILA OBERG TORREZAN	1.400	1.400,00	1,2727%
VITORIA NERY DAMIÃO	1.400	1.400,00	1,2727%
TÂNIA CRISTINA DE SOUSA MACHADO	1.400	1.400,00	1,2727%
CAIO ROCCHETTO ROCHA	1.400	1.400,00	1,2727%
JOSÉ MIGUEL PINTO NETO	1.400	1.400,00	1,2727%
LORENA CAETANO PEREIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
ISABELLA FALEIRO VIEIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
SANDRINE FLORES RIBEIRO	1.400	1.400,00	1,2727%
BRUNO DE OLIVEIRA ROCHA	1.400	1.400,00	1,2727%
HELVES DANIEL DA SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
MARIENE RODRIGUES AMORIM	1.400	1.400,00	1,2727%
POLIANA DE PAULA VIEIRA BORGES DOS REIS SOARES	1.400	1.400,00	1,2727%
CARLOS HENRIQUE DUARTE BAHIA	1.400	1.400,00	1,2727%
ALEXANDRE HERMES DE AZEVEDO FILHO	1.400	1.400,00	1,2727%
MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO	1.400	1.400,00	1,2727%
SHAIDY ALVES BOAVENTURA	1.400	1.400,00	1,2727%
MATHEUS DE ANDRADE BANNACH	1.400	1.400,00	1,2727%
FERNANDO AUGUSTO MENDES CAIXETA	1.400	1.400,00	1,2727%
Total	110.000	110.000,00	100,00%

(Cento e dez mil reais)

§ 1º - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas no capital social, mas todos respondem solidariamente pela sua integralização.

§ 2º - A sociedade reconhece um só proprietário para cada quota, e a cada quota corresponderá um voto nas deliberações sociais.

120 – Em virtude das alterações havidas, fica o presente contrato social vigorando com as cláusulas e condições seguintes, totalmente consolidadas neste presente instrumento de alteração contratual:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ.: 32.318.291/0001-57
NIRE.: 52204751520

I – Denominação e sede

CLÁUSULA 1ª - A sociedade girar sobre a denominação social de **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA**, com sede na Rua P-13, Nº 118, Quadra P-78, Lote 14, Sala 05, Setor dos Funcionár os, Goiânia/GO, CEP 74.543-260.

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

PARÁGRAFO ÚNICO – Ao presente Contrato Social aplica-se supletivamente, no que couberem, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações (Lei nº 6.404/76), nos termos do parágrafo único do artigo 1.053 do Código Civil (Lei n.º 10.406/2002).

II – Filial

CLÁUSULA 2ª – A sociedade pode a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa do capital social.

III – Prazo de duração e início das atividades

CLÁUSULA 3ª – A sociedade iniciou suas atividades no dia 26 de dezembro de 2018, e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

IV – Objeto Social

CLÁUSULA 4ª – O objeto social é: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimentos a urgências; Serviços móveis de atendimentos a urgências, exceto por UTI móvel; Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências.

V – Capital Social e Distribuição

CLAUSULA 5ª – O capital social é de R$ 110.000,00 (Cento e dez mil reais), divididos em 110.000 (Cento e dez mil) quotas de capital no valor unitário de R$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas em moeda corrente do País e distribuídas entre os sócios da seguinte forma:

Sócios	Quotas	Valor	%
NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA	12.000	12.000,00	10,9091%
DOUGLAS VINICIUS SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
GIORDANO BARROS TEIXEIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
JOSÉ FAUSTINO LOPES REGES	1.400	1.400,00	1,2727%
LORENA SILVA RIBEIRO	1.400	1.400,00	1,2727%
THIAGO FARIA BORGES	1.400	1.400,00	1,2727%
AMANDA CARRIJO SANTOS	1.400	1.400,00	1,2727%
KAMILLA GUIMARÃES DIAS	1.400	1.400,00	1,2727%
GRASIELLE SILVA SANTOS	1.400	1.400,00	1,2727%
IZABEL TEREZA DE LIMA DINIZ	1.400	1.400,00	1,2727%
TATIANA BONILHA DE TOLEDO COSTA	1.400	1.400,00	1,2727%
IARA SANTOS PEREIRA LOPES SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
KARINA FONSECA CORREIA DE OLIVEIRA BRITO	1.400	1.400,00	1,2727%
BARBARA MARTINS STEFANELO	1.400	1.400,00	1,2727%
CAIO CASTRO MENDANHA BARROS	1.400	1.400,00	1,2727%
DIOGO CALVÃO COLLUS	1.400	1.400,00	1,2727%
NILO BUFÁIÇAL NETO	1.400	1.400,00	1,2727%
PATRICK CORREIA DE SOUZA ARAÚJO	1.400	1.400,00	1,2727%
RAFAEL YUDI SCALIA CUNHA HOSHINO	1.400	1.400,00	1,2727%
RHEROLD SANTANA	1.400	1.400,00	1,2727%
RICARDO DANTAS DE SOUSA	1.400	1.400,00	1,2727%
SÉRGIO HENRIQUE VIEIRA GRATÃO	1.400	1.400,00	1,2727%
SÉRGIO SOUSA SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
ROBERTO AGOSTINHO MOREIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
THIAGO DE ALMEIDA VALLE	1.400	1.400,00	1,2727%
PEDRO HENRIQUE ESSADO MAYA	1.400	1.400,00	1,2727%
RENAN SILVA MILLER	1.400	1.400,00	1,2727%
GABRIEL ALVARENGA SANTOS	1.400	1.400,00	1,2727%

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

LÁZARA ALYNE OLIVEIRA CABRAL	1.400	1.400,00	1,2727%
MARCOS LEANDRO FALEIRO DE SIQUEIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
JEAN CARLOS DOTTO	1.400	1.400,00	1,2727%
CAROLINE CONSUELO DE SOUSA	1.400	1.400,00	1,2727%
WELINGTON LUIZ DE FARIA JUNIOR	1.400	1.400,00	1,2727%
ANNA SYLVIA GONÇALVES REIS	1.400	1.400,00	1,2727%
RITA DE CASSIA RODRIGUES PORTO	1.400	1.400,00	1,2727%
JOÃO CARLOS NUNES COSTA	1.400	1.400,00	1,2727%
LORENA DUARTE ROSIQUE	1.400	1.400,00	1,2727%
MAYKON JORGE REZENDE DE CASTRO	1.400	1.400,00	1,2727%
ELLIANY GUIMARÃES FERREIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
VICTOR HUGO CRISTO JÁCOMO	1.400	1.400,00	1,2727%
PAULO HENRIQUE CAIXETA CANEDO	1.400	1.400,00	1,2727%
ALINE PINHEIRO CUSTÓDIO	1.400	1.400,00	1,2727%
ANDREA AMALIA CAMPOS PIMENTEL	1.400	1.400,00	1,2727%
TIAGO VINICIUS SILVA FERNANDES	1.400	1.400,00	1,2727%
HELIOENAI DE SOUSA ALENCAR	1.400	1.400,00	1,2727%
CINTIA NAIARA BRITO BUENO	1.400	1.400,00	1,2727%
MAURICIO MOURA CAMÊLO	1.400	1.400,00	1,2727%
RICARDO ARAUJO MEIRA ALMEIDA	1.400	1.400,00	1,2727%
EDUARDO MARTINS DA SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
RAFAELA NASCIMENTO FERRO	1.400	1.400,00	1,2727%
MARCELO RODRIGUES PACIFICO	1.400	1.400,00	1,2727%
WILLIAM MACEDO LOURENÇO DE FARIA	1.400	1.400,00	1,2727%
LEANDRO CASSIMIRO BARROS GAMA	1.400	1.400,00	1,2727%
CAMILA OBERG TORREZAN	1.400	1.400,00	1,2727%
VITORIA NERY DAMIÃO	1.400	1.400,00	1,2727%
TÂNIA CRISTINA DE SOUSA MACHADO	1.400	1.400,00	1,2727%
CAIO ROCCHETTO ROCHA	1.400	1.400,00	1,2727%
JOSÉ MIGUEL PINTO NETO	1.400	1.400,00	1,2727%
LORENA CAETANO PEREIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
ISABELLA FALEIRO VIEIRA	1.400	1.400,00	1,2727%
SANDRINE FLORES RIBEIRO	1.400	1.400,00	1,2727%
BRUNO DE OLIVEIRA ROCHA	1.400	1.400,00	1,2727%
HELVES DANIEL DA SILVA	1.400	1.400,00	1,2727%
MARIENE RODRIGUES AMORIM	1.400	1.400,00	1,2727%
POLIANA DE PAULA VIEIRA BORGES DOS REIS SOARES	1.400	1.400,00	1,2727%
CARLOS HENRIQUE DUARTE BAHIA	1.400	1.400,00	1,2727%
ALEXANDRE HERMES DE AZEVEDO FILHO	1.400	1.400,00	1,2727%
MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO	1.400	1.400,00	1,2727%
SHAIDY ALVES BOAVENTURA	1.400	1.400,00	1,2727%
MATHEUS DE ANDRADE BANNACH	1.400	1.400,00	1,2727%
FERNANDO AUGUSTO MENDES CAIXETA	1.400	1.400,00	1,2727%
Total	110.000	110.000,00	100,00%

(Cento e dez mil reais)

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

PARÁGRAFO SEGUNDO – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdace de condições e preço, o direito de preferência para sua aquisição se posta à venda, formalizar do, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

VI – Administração

CLÁUSULA 6ª – Ressalvando a hipótese, especifica e exclusiva, do parágrafo único abaixo, a administração da sociedade e o uso do nome empresarial são exercidos pelo sócio NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA, já qualificado, competindo-lhe todos os poderes e atribuições de assinar, isoladamente, administrar os negócios sociais, financeiros e administrativos da sociedade necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

PARÁGRAFO ÚNICO – A sociedade poderá outorgar poderes, mediante procuração, a seus empregados, com a citação de finalidades e poderes específicos, inclusive com direito de representação administrativa e judicial.

VII – Remuneração e Distribuição de Dividendos

CLÁUSULA 7ª – Os sócios no exercício da administração têm direito a uma retirada mensal, a título de *pró labore* fixada consensualmente entre os demais sócios.

CLÁUSULA 8ª - Os dividendos poderão ser pagos aos sócios conforme acordado entre eles, independente da participação de cada um no capital da sociedade.

PARÁGRAFO ÚNICO - Poderão ser realizados pagamentos de adiantamentos aos sócios a título de distribuição de dividendos, sempre que a sociedade obtiver resultado positivo em razão das atividades previstas em seu objeto social, quando necessariamente será convocada reunião de sócios para deliberar sobre os resultados e respectivos adiantamentos.

VIII – Do Encerramento do Exercício Social

CLÁUSULA 9ª – Anualmente, ao término de cada exercício social, que se dará em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, as perdas ou lucros porventura apurados.

CLÁUSULA 10ª – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas dos administradores.

IX – Exclusão, Interdição ou falecimento de Sócio

CLÁUSULA 11ª – Nas hipóteses de falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades, sendo que as quotas do sócio falecido ou interditado serão liquidadas, procedendo-se com a apuração do crédito através do levantamento de balanço patrimonial da empresa tendo como data-base o falecimento ou publicação da decisão que determinou a interdição.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Em caso de dissolução de sociedade, os sócios nomearão uma pessoa alheia ou não, a qual terá todos os poderes para promover essa dissolução.

X – Foro Jurídico

CLÁUSULA 12ª – Fica eleito o foro da cidade de Goiânia, Estado de Goiás, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

XI – Declaração

CLÁUSULA 13ª – O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé publica, ou a propriedade.

CLÁUSULA 14ª – Fica assim consolidado o contrato social da empresa **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 32.318.291/0001-57, Registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE 52204751520.

E, por assim terem convencionado, assinam o presente instrumento.

Goiânia/GO, 02 de setembro de 2019.

RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA
Sócio-Administrador

THIAGO DE ALMEIDA VALLE
Sócio

DOUGLAS VINICIUS SILVA
Sócio

THYAGO GREGÓRIO MOTA RIBEIRO
Sócio

GIORDANO BARROS TEIXEIRA
Sócio

THIAGO FARIA BORGES
Sócio

JOSÉ FAUSTINO LOPES REGES
Sócio

AMANDA CARRIJO SANTOS
Sócia

LORENA SILVA RIBEIRO
Sócia

KAMILLA GUIMARÃES DIAS
Sócia

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

0006191101004290846081E
0006191101004290846081F
0006191101004290846082O
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **NELSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA, THIAGO DE ALMEIDA VALLE, DOUGLAS VINICIUS SILVA**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "FB3EBU08-140825C-96". Goiânia, **04/11/2019 - 10:35:16h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

0006191101004290846082I
0006191101004290846082J
0006191101004290846082K
0006191101004290846082L
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **THYAGO GREGORIO MOTA RIBEIRO, GIORDANO BARROS TEIXEIRA, THIAGO FARIA BORGES**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "FDRF4DH55-1307674-98". Goiânia, **04/11/2019 - 10:35:36h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

0006191101004290846082A
0006191101004290846082B
0006191101004290846082C
0006191101004290846082D
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **JOSE FAUSTINO LOPES REGES, AMANDA CARRIJO SANTOS LORENA SILVA RIBEIRO, KAMILLA GUIMARAES DIAS**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "FBDX3NC50-58344B-11". Goiânia, **04/11/2019 - 10:36:00h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza
Escrevente

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

79

GRASIELLE SILVA SANTOS
Sócia

EDUARDO MARIANO SILVA
Sócio

IZABEL TEREZA DE LIMA DINIZ
Sócia

NILO BUFÁIÇAL NETO
Sócio

TATIANA BONILHA DE TOLEDO COSTA
Sócia

PATRICK CORREIA DE SOUZA ARAÚJO
Sócio

ANA CAROLINE VICENTINI
Sócia

RAFAEL YUDI SCALIA CUNHA HOSHINO
Sócio

IARA SANTOS PEREIRA LOPES SILVA
Sócia

RHEROLD SANTANA
Sócio

KARINA FONSECA CORREIA DE OLIVEIRA BRITO
Sócia

RICARDO DANTAS DE SOUSA
Sócio

RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

BARBARA MARTINS STEFANELO
Sócia

ROBERTO AGOSTINHO MOREIRA
Sócio

CAIO CASTRO MENDANHA BARROS
Sócio

SÉRGIO HENRIQUE VIEIRA GRATÃO
Sócio

DIOGO CALVÃO COLLUS
Sócio

SÉRGIO SOUSA SILVA
Sócio

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 41
000619110100429094608 42
000619110100429094608 43
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por verdadeiras as assinaturas de RHEROLD SANTANA, KAIINA FONSECA CORREIA DE OLIVEIRA BRITO, RICARDO DANTAS DE SOUSA, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "FDP728AVU-50748D-11". Goiânia, 04/11/2019 - 10:38:49h.
Em Test°
da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 44
000619110100429094608 45
000619110100429094608 46
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por verdadeiras as assinaturas de BARBARA MARTINS STEFANELO, ROBERTO AGOSTINHO MOREIRA, SERGIO HENRIQUE VIEIRA GRATÃO, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "F7U72EZG7-1361447-94". Goiânia, 04/11/2019 - 10:40:14h.
Em Test°
da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 47
000619110100429094608 48
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por verdadeiras as assinaturas de DIOGO CALVÃO COLLUS, SERGIO SOUSA SILVA, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "F7F6PIGH6-81975A-98". Goiânia, 04/11/2019 - 10:40:39h.
Em Test°
da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 37
000619110100429094608 38
000619110100429094608 39
000619110100429094608 40
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por verdadeiras as assinaturas de TATIANA BONILHA DE TOLEDO COSTA, PATRICK CORREIA DE SOUZA ARAUJO, RAFAEL YUDI SCALIA CUNHA HOSHINO, IARA SANTOS PEREIRA LOPES SILVA, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "FB1FTS87D-159027C-10". Goiânia, 04/11/2019 - 10:38:59h.
Ana Paula Alves de Souza
Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 31
000619110100429094608 32
000619110100429094608 33
000619110100429094608 34
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por verdadeiras as assinaturas de GRASIELLE SILVA SANTOS, EDUARDO MARIANO SILVA, IZABEL TEREZA DE LIMA DINIZ, NILO BUFAIÇAL NETO, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "FCKNGYXN0-12425D-11". Goiânia, 04/11/2019 - 10:38:25h.
Em Test°
da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza
Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 71
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por verdadeira a assinatura de CAIO CASTRO MENDANHA BARROS, por ter assinado na minha presença. Dou Fe. "0086" "FCKQ6VMZ1-721683-10". Goiânia, 04/11/2019 - 11:34:41h.
Em Test°
da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094622 38
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por verdadeira a assinatura de ANA CAROLINE VICENTINI, por ter assinado na minha presença. Dou Fé. "0152" "FFCK0M4EF-6670E-12". Goiânia, 06/11/2019 - 14:51:18h.
Em Test°
da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.gc.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

8)

RENAN SILVA MILLER
Sócio

RITA DE CASSIA RODRIGUES PORTO
Sócia

GABRIEL ALVARENGA SANTOS
Sócio

JOÃO CARLOS NUNES COSTA
Sócio

RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

PEDRO HENRIQUE ESSADO MAYA
Sócio

LORENA DUARTE ROSIQUE
Sócia

LÁZARA ALYNE OLIVEIRA CABRAL
Sócia

MAYKON JORGE REZENDE DE CASTRO
Sócio

MARCOS LEANDRO FALEIRO DE SIQUEIRA
Sócio

ELLIANY GUIMARÃES FERREIRA
Sócia

JEAN CARLOS DOTTO
Sócio

VICTOR HUGO CRISTO JÁCOMO
Sócio

CAROLINE CONSUELO DE SOUSA
Sócia

PAULO HENRIQUE CAIXETA CANEDO
Sócio

WELINGTON LUIZ DE FARIA JUNIOR
Sócio

ANDREA AMALIA CAMPOS PIMENTEL
Sócia

ANNA SYLVIA GONÇALVES REIS
Sócia

ALINE PINHEIRO CUSTÓDIO
Sócia

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460874
00061911010042909460875
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **ANNA SYLVIA GONÇALVES REIS e ALINE PINHEIRO CUSTODIO** por terem assinado na minha presença. Dou Fé. *0145* *F69S2MYHN-171047-10*. Goiânia, **04/11/2019 - 10:45:51h.**

Em Test* da Verdade.

Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460871
00061911010042909460872
00061911010042909460873
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **PAULO HENRIQUE CAIXETA CANEDO, WELINGTON LUIZ DE FARIA JUNIOR, ANDREA AMALIA CAMPOS PIMENTEL** por terem assinado na minha presença. Dou Fé. *0145* *F1VU7ZVZJ-1614059-10*. Goiânia, **04/11/2019 - 10:45:39h.**

Em Test* da Verdade.

Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

82

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460864
00061911010042909460865
00061911010042909460866
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **LORENA DUARTE ROSIQUE, LAZARA ALYNE OLIVEIRA CABRAL, MAYKON JORGE REZENDE DE CASTRO** por terem assinado na minha presença. Dou Fé. *0145* *FHVP51HK-54988F-99*. Goiânia, **04/11/2019 - 10:44:46h.**

Em Test* da Verdade.

Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460867
00061911010042909460868
00061911010042909460869
00061911010042909460870
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **ELLIANY GUIMARAES FERREIRA, JEAN CARLOS DOTTO, VICTOR HUGO CRISTO JACOMO, CAROLINE CONSUELO DE SOUSA** por terem assinado na minha presença. Dou Fé. *0145* *F5B1N8J9V-1648988-11*. Goiânia, **04/11/2019 - 10:45:01h.**

Em Test* da Verdade.

Ana Paula Alves de Souza
Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460860
00061911010042909460861
00061911010042909460862
00061911010042909460863
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **RENAN SILVA MILLER, RITA DE CASSIA RODRIGUES PORTO, GABRIEL ALVARENGA SANTOS, JOAO CARLOS NUNES COSTA** por terem assinado na minha presença. Dou Fé. *0145* *F69SRM4Y8-1632047-10*. Goiânia, **04/11/2019 - 10:44:22h.**

Em Test* da Verdade.

Ana Paula Alves de Souza
Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460972
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeira a assinatura de **PEDRO HENRIQUE ESSADO MAYA** por ter assinado na minha presença. Dou Fé. *0086* *F1Q220HAY-733662-78*. Goiânia, **04/11/2019 - 11:36:32h.**

Em Test* da Verdade.

Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909462307
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeira a assinatura de **MARCOS LEANDRO FALEIRO DE SIQUEIRA** por ter assinado na minha presença. Dou Fé. *0152* *FHSXDDF9-760709-11*. Goiânia, **06/11/2019 - 14:52:25h.**

Em Test* da Verdade.

Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

83

TIAGO VINICIUS SILVA FERNANDES
Sócio

LEANDRO CASSIMIRO BARROS GAMA
Sócio

HELIOENAI DE SOUSA ALENCAR
Sócio

CAMILA OBERG TORREZAN
Sócia

CINTIA NAIARA BRITO BUENO
Sócia

VITORIA NERY DAMIÃO
Sócia

MAURICIO MOURA CAMÊLO
Sócio

TÂNIA CRISTINA DE SOUSA MACHADO
Sócia

RICARDO ARAUJO MEIRA ALMEIDA
Sócio

CAIO ROCCHETTO ROCHA
Sócio

EDUARDO MARTINS DA SILVA
Sócio

JOSÉ MIGUEL PINTO NETO
Sócio

RAFAELA NASCIMENTO FERRO
Sócia

LORENA CAETANO PEREIRA
Sócia

MARCELO RODRIGUES PACIFICO
Sócio

ISABELLA FALEIRO VIEIRA
Sócia

WILLIAM MACEDO LOURENÇO DE FARIA
Sócio

SANDRINE FLORES RIBEIRO
Sócia

RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

84

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094609O2.
000619110100429094609O3
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **WILLIAM MACEDO LOURENÇO DE FARIA e SANDRINE FLORES RIBEIRO**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "F3W7JS4JI-1251562-90". Goiânia, **04/11/2019 - 10:55:23h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 98.
000619110100429094608 99
000619110100429094609 00
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **LORENA CAETANO PEREIRA, MARCELO RODRIGUES PACÍFICO, ISABELLA FALEIRO VIEIRA**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "F6YViJ97G-21165A-10". Goiânia, **04/11/2019 - 10:55:15h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 91
000619110100429094608 92
000619110100429094608 93
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **MAURICIO MOURA CAMELO, TANIA CRISTINA DE SOUSA MACHADO, RICARDO ARAUJO MEIRA ALMEIDA**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "FES0CBCPI-139789C-12". Goiânia, **04/11/2019 - 10:54:42h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 88
000619110100429094608 89
000619110100429094608 90
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **CAMILA OBERG TORREZAN, CINTIA NAIARA BRITO BUENO, VITORIA NERY DAMIAO**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "FCL0A4ID-374883-10". Goiânia, **04/11/2019 - 13:54:27h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 85.
000619110100429094608 86
000619110100429094608 87
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **TIAGO VINICIUS SILVA FERNANDES, LEANDRO CASSIMIRO BARROS GAMA, HELIOENAI DE SOUSA ALENCAR**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "F9C3XZMUU-1445670-11". Goiânia, **04/11/2019 - 10:54:14h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

000619110100429094608 94.
000619110100429094608 95.
000619110100429094608 96.
000619110100429094608 97
https://portal-extrajudicial.tjgo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **CAIO ROCCHETTO ROCHA, EDUARDO MARTINS DA SILVA, JOSE MIGUEL PINTO NETO, RAFAELA NASCIMENTO FERRO**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. "0145" "F9ZEQBVHX-1465481-12". Goiania, **04/11/2019 - 10:54:55h.**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza
Escrevente

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

85

BRUNO DE OLIVEIRA ROCHA
Sócio

ALEXANDRE HERMES DE AZEVEDO FILHO
Sócio

HELVES DANIEL DA SILVA
Sócio

MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO
Sócio

MARIENE RODRIGUES AMORIM
Sócia

SHAIDY ALVES BOAVENTURA
Sócia

RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

POLIANA DE PAULA VIEIRA BORGES DOS REIS SOARES
Sócia

MATHEUS DE ANDRADE BANNACH
Sócio

CARLOS HENRIQUE DUARTE BAHIA
Sócio

FERNANDO AUGUSTO MENDES CAIXETA
Sócio

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Avenida 85, LT 2626 - Qd. 231 - Setor Marista - Cep 74150-315
Goiânia - Goiás - Fone: (62) 3626-2000 | (62) 3626-2001
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460934
00061911010042909460935
00061911010042909460936
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **MATHEUS DE ANDRADE BANNACH, CARLOS HENRIQUE DUARTE BAHIA e FERNANDO AUGUSTO MENDES CAIXETA**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. *0145* *F5Z01U3UF-474874-85*. Goiânia, **04/11/2019 - 11:03:17h**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460931
00061911010042909460932
00061911010042909460933
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **MARCELO DE PAULA MENDES CASTILHO, MARIENE RODRIGUES AMORIM, SHAIDY ALVES BOA VENTURA**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. *0145* *FUAEB8SF-1405855-10*. Goiânia, **03/11/2019 - 11:03:01h**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460926
00061911010042909460929
00061911010042909460930
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeiras as assinaturas de **BRUNO DE OLIVEIRA ROCHA, ALEXANDRE HERMES DE AZEVEDO FILHO, HELVES DANIEL DA SILVA**, por terem assinado na minha presença. Dou Fé. *0145* *FBGP315-313156-56*. Goiânia, **04/11/2019 - 11:02:48h**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

Cartório Silva 1º REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Mateus da Silva - Tabelião

00061911010042909460979
https://portal-extrajudicial.tigo.jus.br/

Reconheço por Verdadeira a assinatura de **FOLIANA DE PAULA VIEIRA BORGES DOS REIS SOARES**, por ter assinado na minha presença. Dou Fé. *0086* *F2KJ69-991476-76*. Goiânia, **04/11/2019 - 11:38:44h**
Em Test° da Verdade.
Ana Paula Alves de Souza - Escrevente

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2019 08:21 SOB Nº 20191232866.
PROTOCOLO: 191232866 DE 07/11/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11905171202. NIRE: 52204751520.
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 08/11/2019
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

87

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
32.318.291/0001-57 MATRIZ		27/12/2018

NOME EMPRESARIAL
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
TOTAL UTI	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R P13	118	QUADRAP78 LOTE 14 SALA 05

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.543-260	SET DOS FUNCIONARIOS	GOIANIA	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
DRNILSONLOPES@HOTMAIL.COM	(62) 3095-1296/ (62) 9340-3733

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	27/12/2018

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 **10/09/2020** às **09:20:58** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

88

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

Nº : **109996534974**

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 : TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ : 32318291000157

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 : **109996534974**

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

Certidão expedida em 10 de setembro de 2020, às 09:23:22
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: 10 de setembro de 2020

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 10/09/2020 - 09:23:22
Validação pelo código: 109996534974, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

89

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
COMARCA DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Nº : **109796554720**

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, na COMARCA DE APARECIDA DE GOIÂNIA, NADA CONSTA **contra**:

Requerente : TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ : 32318291000157

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 : **109796554720**

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

Certidão expedida em 10 de setembro de 2020, às 09:27:15
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: 10 de setembro de 2020

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 10/09/2020 - 09:27:15
Validação pelo código: 109796554720, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
COMARCA DE GOIÂNIA

Nº : **109696534788**

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, na COMARCA DE GOIÂNIA, NADA CONSTA **contra:**

Requerente : TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ : 32318291000157

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 : **109696534788**

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

Certidão expedida em 10 de setembro de 2020, às 09:26:26
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: 10 de setembro de 2020

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 10/09/2020 - 09:26:26
Validação pelo código: 109696534788, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

a1

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

Nº : **109096594732**

CERTIFICO que revendo os registros eletrônicos de distribuição de ações de NATUREZA CIVEL no Sistema de Segundo Grau (SSG) do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, NADA CONSTA em tramitação **contra**:

Requerente : TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ : 32318291000157

ESTA CERTIDÃO ABRANGE OS PROCESSOS DO SISTEMA DE SEGUNDO GRAU E SISTEMA DE PROCESSO DIGITAL, bem como OS PROCESSOS DA JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL DE COMPETÊNCIA DO 2º GRAU DE JURISDIÇÃO (Art. 45 da LEI ESTADUAL Nº 9.129, DE 22 DE DEZEMBRO DE 1981).
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) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **109096594732**

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

Certidão expedida em 10 de setembro de 2020, às 09:24:38
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Divisão de Distribuição
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 10 de setembro de 2020

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 10/09/2020 - 09:24:38
Validação pelo código: 109096594732, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

92

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 32.318.291/0001-57, estabelecida na Rua P-13, Nº 118, Quadra P-78, Lote 14, Sala 05, Setor dos Funcionários, na cidade de Goiânia, Estado de Goiás, prestou serviços ao HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÂNIA – HUGO, onde existem 57 (cinquenta e sete) leitos distribuídos em 4 (quatro) Unidades de Terapia Intensiva (UTI) e detém qualificação técnica para execução de serviços em UTI.

O referido hospital era gerido pela Organização Social (O.S.) INSTITUTO HAVER, inscrita no CNPJ Nº 27.456.372/0001-83, estabelecida na Rua 87, qd. F-25, lt. 68, n.560, Sala 05, Setor Sul, Galeria 87, CEP: 74.093-300, na cidade de Goiânia, Estado de Goiás. Registramos que a empresa prestou serviços/entregou produtos [descrição dos serviços prestados, especificando o prazo de execução, o valor do contrato e o número da Nota Fiscal] no período de 02/01/2019 até o 30/11/2019.

Informamos ainda que as prestações dos serviços/entrega dos materiais 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.

Goiânia/GO, 06 de maio de 2020.

Atenciosamente,

Dr. Mayler Olembrada Nunes Santos
Superintendente Administrativo e Técnico
INSTITUTO HAVER

93

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
CADASTRO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS

DENOMINAÇÃO - LOCAL DAS ATIVIDADES

INSCRIÇÃO	VALIDADE	SITUAÇÃO DO CADASTRO
4727452	**10/09/2022**	**ATIVO**

NOME OU RAZÃO SOCIAL
TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA

NOME DE FANTASIA
TOTAL UTI

ENDEREÇO
R P13 NUM 118 QD P78 LT 14 - SALA 05 - SET DOS FUNCIONARIOS

INFORMAÇÕES GERAIS

NATUREZA JURÍDICA	ABERTURA	ÚLTIMO EVENTO	NATUREZA	ORIGEM	TRIB
SOCIEDADE EMP. LIMITADA	27/12/2018	05/08/2019	ALTERACAO	CONTRIBUINTE	ISS/T

ESCRITA CONTÁBIL	ESTIMATIVA	INCENTIVO/REGIME	ISENTO/IMUNE
NAO			NAO

IDENTIFICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO COMERCIAL	REGISTRO	NUM
32.318.291/0001-57		52190780630	JUCEG	29

ATIVIDADES EXECUTADAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
861010200	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias
861010100	Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias
862160200	Servicos moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movel
862240000	Servicos de remocao de pacientes, exceto os servicos moveis de atendimento a urgencias

PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PERANTE A PREFEITURA

NOME	CPF	ENDEREÇO
NILSON LOPES DOS SANTOS MESQUITA	02128162173	AV DONA MARIA CARDOSO NUM SN QD 0

ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

DATA INCLUSÃO	ÚLTIMA ALTERAÇÃO	N. PROCESSO
28/12/2018	27/08/2019	

EM 05/08/2019 EFETUOU ALTERACAO

DOCUMENTO NÃO VÁLIDO COMO ALVARÁ

94

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: 6.459.829-2

Prazo de Validade: até 23/09/2020

CNPJ: 32.318.291/0001-57

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), 25 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.

95

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: TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 32.318.291/0001-57

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:38:26 do dia 13/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/01/2021.
Código de controle da certidão: **781A.74A7.A9EA.F239**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

96

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 25341629

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
32.318.291/0001-57

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 alinca '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: 5.555.531.258.560

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 25 AGOSTO DE 2020

HORA: 15:12:34:0

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

97

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
VALIDAÇÃO DE CERTIDÕES

Confira abaixo as informações da certidão emitida:

Título da certidão	**CERTIDÃO NEGATIVA CPF/CNPJ**
Nº da certidão	**64598292**
Finalidade	
Inscrição Cadastral	
Nome	
CPF/CNPJ	**32.318.291/0001-57**
CERTIDÃO EMITIDA EM	**25/08/2020**
VALIDADE DA CERTIDÃO	**30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA DATA DA EMISSÃO**

100

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

PROCESSO SELETIVO Nº 016/2020 – HUAPA - Support - Serviços Médicos LTDA

1 mensagem

support uti <suport.servicosmedicos@gmail.com> 10 de setembro de 2020 10:20
Para: processoseletivo@igh.org.br

AO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH
PROCESSO SELETIVO Nº 016/2020 – HUAPA
À Comissão de Processo Seletivo

Empresa:
SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF nº 18.946.106/0001-81.

Wandervan Antonio
Sócio Administrador
62 / 98193-7777

18 anexos

- **Certidão Falência Concordata SUPPORT.pdf** 12K
- **CNPJ SUPPORT matriz.pdf** 79K
- **Documento Wandervan Antonio.pdf** 462K
- **10a. Alteração Support registrada JUCEG.pdf** 1602K
- **ATESTADO CAPACIDADE TÉCNICA - SUPPORT - HUAPA.pdf** 301K
- **Certidão Estadual Support.pdf** 6K
- **Certidão Municipal Support.pdf** 14K
- **Certidão Trabalhista Support.pdf** 85K
- **Certidão RFB INSS conjunta Support.pdf** 62K
- **Certidão FGTS Support.pdf** 78K

Inscrição Municipal SUPPORT matriz Aparecida.pdf
80K

Alvará Funcionamento Support.pdf
82K

Certidão de Inscrição de PJ - CREMEGO.pdf
11K

Certidão débitos CRM Support.pdf
92K

Certidão Antonio Elias RT.pdf
87K

Alvará Sanitário 2020 Support.pdf
689K

Certidão RT Support 2020.pdf
1104K

PROPOSTA DE PREÇOS SUPPORT - UTI HUAPA.pdf
147K

98

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.318.291/0001-57
Razão Social: TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA
Endereço: R P 13 118 QDP78 L14 SL05 / SETOR DOS FUNCIONAR / GOIANIA / GO / 74543-260

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: 08/09/2020 a 07/10/2020

Certificação Número: 2020090803441174742718

Informação obtida em 10/09/2020 09:51:30

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

99

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.318.291/0001-57
Certidão nº: 20865185/2020
Expedição: 25/08/2020, às 15:14:23
Validade: 20/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOTAL UTI MEDICINA INTENSIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.318.291/0001-57, 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.

101

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E ALTERAÇÕES

10ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Empresa: SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

ANA CAROLINE VICENTINI, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, filha Luismar Alves Vicentini e Márcia Regina Rodrigues Vicentini, natural de Uruaçu-GO, nascida em **09/12/1988**, residente e domiciliada à Rua 4-A, S/Nº, Qd. 1-A, Lt. 01, Bl. 01, Apto 404, Bairro Antônio Fernandes, **CEP: 75.060-600,** Anápolis-GO, portadora da Carteira de Identidade **Nº 6305471/SSP-GO** expedida em **06/12/2013**; do **CPF Nº 727.221.851-72**, inscrita no conselho Regional de Medicina de Goiás sob o n. **017917**, e;

ANTÔNIO ELIAS LOPES, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Antônio Lopes Vilela e Ana de Oliveira Vilela, natural de Inhumas-GO, nascido em 22/08/1976, residente e domiciliado à Al. dos Eucaliptos, Qd.7 Lt.1, Jardim Florença, Goiânia-GO, CEP: 74.351-014, portador da Carteira de Identidade nº. 3186412-2186250 SSP-GO e do CPF nº. **849.291.701-68,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **10252**; e,

CÁCIO ALVES DE SANTANA, brasileiro, solteiro, médico, filho de Lazaro Alves de Santana e Maria Mendes de Santana, natural de Iporá-GO, nascido em 25/08/1980, residente e domiciliado à Av. T-13, S/Nº, Qd. 162 Lt. 9/14, Apto 704, Setor Bueno, CEP: 74.230-050, Goiânia-GO, portador da Carteira de Identidade nº 4346701 DGPC-GO; e do CPF nº. **000.472.211-60**, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **14.669**, e;

EVANDRO ROCHA CÂNDIDO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Célio Alves Rocha e Aparecida Cândida Furtado, natural de Iporá-GO, nascido em 19/09/1984, residente e domiciliado na Rua Valparaiso, Qd. 216, Lt. 14, Jardim Novo Mundo, Goiânia-GO, CEP 74.705-150, portador da Carteira de Identidade nº. 4277362/SPTC e do CPF nº. **007.863.181-55,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob nº **23871**, e;

FÁBIO SILVA SANTANA, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Valdir Santana e Maria de Fátima Silva Santana, natural de Goiânia-GO, nascido em 19/07/1981, residente e domiciliado à Rua C-263, Nº 160, Qd. 596 Lt. 1/3, Apto 1003, Cond. Res. Terra Nobre, Nova Suiça, Goiânia-GO, CEP: 74.280-260, portador da Carteira de Identidade nº. 3728824 DGPC-GO e do CPF nº. **928.453.631-68,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **14621**; e,

HELOISE HELENA SILVA MEDEIROS MILHOMEM, brasileira, casada sob comunhão parcial de bens, médica, filha de Carlos Augusto Carvalho Medeiros e Maria Selma da Silva Medeiros, natural de Goiânia-GO, nascida em 03/06/1985, residente e domiciliada à Rua Samuel Morse, S/Nº, Qd. 169, Lt. 1 e 21, Ed. Sky Life Lifestyle, Serrinha, Goiânia-GO, CEP 74.835-080, portadora da Carteira de Identidade nº. 4297942 2ª. Via SSP-GO e do CPF nº. **011.928.551-75,** inscrita no conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **14810,** e;

JORDANA NOGUEIRA GOMES, brasileira, solteira, médica, filha Marcos Antônio Gomes e Maria Helena Nogueira Gomes, natural de Goiânia-GO, nascida em 30/06/1992, residente e domiciliada à Rua dos Lírios, Qd. 19 Lt. 15, Jardins Lisboa, CEP: 74.357-045, Goiânia-GO, portadora da Carteira de Identidade n. 4768524 2ª Via SSP-GO; do CPF n. **037.193.511-30**, inscrita no conselho Regional de Medicina de Goiás sob o Nº **021231,** e;

102

JULIANA MORENO GUERRA CAMMARATA NISINAGA, brasileira, casada sob regime de separação de bens, médica, filha de Julio Celso de Melo Guerra e Carmem Silvia Rodrigues Moreno Guerra, natural de São Paulo-SP, nascida em 13/09/1988, residente e domiciliada na Rua J-57, Qd. 101, Lt. 20, Casa 01, Setor Jaó, Goiânia-GO, CEP 74.674-230, Carteira de Identidade nº. 437052977/SSP-SP, CPF nº **368.848.608-04**, inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob nº **23258**, e;

JULIANO SERVATO OLIVEIRA, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Elcio Quirino de Oliveira e Josefina Madalena Servato Oliveira, natural de Itumbiara-GO, nascido em 11/02/1980, residente e domiciliado à Rua Ibicui, S/Nº, Qd. 06 Lt. 18, Condomínio Araguaia Alphaville, CEP: 74.883-080, Goiânia-GO, portador da Carteira de Identidade nº. 3863199 DGPC-GO e do CPF nº. **873.068.751-91**, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **11.346**, e;

MARCEL TAKESHI SHONO, brasileiro, solteiro, médico, filho de Sergio Kenji Shono e Anair Rodrigues de Faria Shono, natural de Mara Rosa-GO, nascido em **16/03/1986**, residente e domiciliado Rua Babaçu, S/Nº, Lt. 03 Apto 1806, Sul Águas Claras, CEP: 71-928-000, Brasília-DF, portador da Carteira de Identidade N.3732543/DGPC-GO, expedida em **10/12/2012**; do CPF **Nº 016.131.101-62**, inscrito no conselho Regional de Goiás sob o Nº **016952**; e,

MARCOS PAULO SILVA PORTES, brasileiro, solteiro, médico, filho de Aldeonoff Melo Portes e Marlucia Souza Silva Portes, natural de Goiânia-GO, nascido em 17/10/1983, residente e domiciliado à Rua P-40, Qd. P-111 Lt. 2, Setor dos Funcionários, Goiânia-GO, CEP: 74543-530, portador da Carteira de Identidade nº 4363999 2ª. Via PC-GO expedida em 21/01/2018; e do CPF nº. **004.568.621-10**, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **18050.**

PAULA JARDIM JACOMO, brasileiro, casada sob o regime de separação de bens, médica, filha de José Rodrigues Rabelo Jácomo e Ednamar de Paula Jardim Jácomo, natural de Inhumas-GO, nascida em 09/03/1985, residente e domiciliada à Al. das Flores, Qd. 24 Lt. 31-C, Cidade Vera Cruz - Jardins Monaco, Aparecida de Goiânia-GO, CEP: 74.934-690, portadora da Carteira de Identidade nº. 4291478 DGPC-GO e do CPF nº. **002.661.391-32,** inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **16120**; e,

RACHEL MILHOMEM FERNANDES, brasileira, divorciada, advogada, filha de Eledir Araújo Fernandes e Zaira Milhomem Fernandes, natural de Goiânia-GO, nascida em 15/08/1980, residente e domiciliada à Rua 61, Nº 60, Res. Fraternite, Apto 1403, Jardim Goiás, Goiânia-GO, CEP: 74.810-280, portadora da Carteira de Identidade nº. 415782 SSP-GO e do CPF nº. **696.246.071-68,** inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil Conselho Seccional de Goiás sob o Nº **43691**; e,

RICARDO DANTAS DE SOUSA, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Walmir José de Sousa e Alciony Dantas de Sousa, natural de Goiânia - GO, nascido em 10/06/1972, residente e domiciliado a Rua Madri 28, Qd. 21, Lt. 18, Jardins Madri, Goiânia-GO, CEP: 74.369-060, portador da carteira de identidade Nº 3677262 2ª. Via DGPC-GO e do CPF n. **758.416.141-34**, inscrito no conselho Regional de Medicina de Goiás sob o Nº **011350**; e

ROBERTA CAVALCANTE FRAGOSO, brasileira, solteira, médica, filha de Ronaldo Vieira Fragoso e Rosane Cavalcante Fragoso, natural do Rio de Janeiro-RJ, nascida em 25/09/1979, residente e domiciliada à Av. C-182, Qd.347 Lt.19, Jardim América, CEP: 74.275-020, Goiânia-GO, portadora da Carteira de Identidade nº. 105061329 DGPC-RJ e do CPF nº. **689.510.511-53**, inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **11.870**, e;

103

WANDERVAN ANTONIO DE AZEVEDO, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de Wanderlan Pimentel de Azevedo e de Matilde Ferreira de Azevedo, natural de Mossamedes /GO, nascido em 12/06/1967, residente e domiciliado à Rua GV-4, Qd. 07 Lt. 09, Residencial Granville, CEP:74.366-014, Goiânia-GO, portador da Carteira de Identidade nº 1602204-7363397 SSP/GO e do CPF nº **422.288.081-72**, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **7454,** e;

Únicos sócios componentes da sociedade denominada de **SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA,** com sede á **Rua Jaguarão esquina com Rua Ivaí, S/Nº, Qd. 23 Lt. 08-E, Sala 402, Centro Clínico Integrado, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia-GO, CEP: 74.905-420**, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o nº. **52203274761** por despacho do dia 24/09/2013, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. **18.946.109/0001-81**, resolvem de comum acordo a procederem as seguintes Alterações e Consolidação em seus atos constitutivos, a saber:

1 - DAS ALTERAÇÕES

1 - 1 – DA CRIAÇÃO DE FILIAL

1 - 1 - 1 - Cria-se neste ato uma filial com sede na **Rua 15, Nº 858, Qd. J-14, Lote 2, Sala 09, Setor Marista, CEP: 74.150-020, Goiânia – GO, (A sede da filial funciona somente como escritório administrativo ou endereço de referência),** sem destaque de capital e com o mesmo ramo de atividade da Matriz.

- **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: SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CLÁUSULA 1 – DO NOME EMPRESARIAL, SEDE E FILIAL:

A sociedade gira sob o nome empresarial de **SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA,** e com o nome de fantasia de **SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS**, com sede à **Rua Jaguarão esquina com Rua Ivai, s/n, Qd.23 Lt.08E, Sala 402, Centro Clinico Integrado, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia-GO, CEP: 74905-420.**

Parágrafo Primeiro - A empresa possui uma filial com sede na **Rua 15, Nº 858, Qd. J-14, Lote 2, Sala 09, Setor Marista, CEP: 74.150-020, Goiânia – GO, (A sede da filial funciona somente como escritório administrativo ou endereço de referência)** sem destaque de capital e com o mesmo ramo de atividade da Matriz.

Parágrafo Segundo - No endereço da matriz e filial não serão realizados qualquer tipo de atividades ou atendimentos médico, funcionando somente como escritório administrativo e endereço de referência. ***Os serviços serão realizados somente na sede dos Tomadores de Serviços.***

104

CLÁUSULA 2 – DO RAMO DE ATIVIDADE:

O objetivo da sociedade é de:

Prestação de serviços médicos exercidas em unidades hospitalares, preparadas ou não, para atendimento a urgências, destacando-se os serviços de diagnósticos e de terapia intensiva.

CLÁUSULA 3 – DO INÍCIO DA ATIVIDADE:

O tempo de duração da sociedade é indeterminado e iniciou suas atividades em **20/09/2013.**

CLÁUSULA 4 – DO CAPITAL SOCIAL:

O Capital Social é de **RS 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 e distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL
1	ANTÔNIO ELIAS LOPES	50	0,50%	R$ 50,00
2	EVANDRO ROCHA CÂNDIDO	100	1,00%	R$ 100,00
3	ANA CAROLINE VICENTINI CARNEIRO	50	0,50%	R$ 50,00
4	CÁCIO ALVES DE SANTANA	1.700	17,00%	R$ 1.700,00
5	FÁBIO SILVA SANTANA	100	1,00%	R$ 100,00
6	JULIANA MORENO GUERRA CAMMARATA NISINAGA	100	1,00%	R$ 100,00
7	JULIANO SERVATO OLIVEIRA	1.550	15,50%	R$ 1.550,00
8	MARCEL TAKESHI SHONO	50	0,50%	R$ 50,00
9	MARCOS PAULO SILVA PORTES	50	0,50%	R$ 50,00
10	PAULA JARDIM JACOMO	100	1,00%	R$ 100,00
11	RACHEL MILHOMEM FERNANDES	100	1,00%	R$ 100,00
12	ROBERTA CAVALCANTE FRAGOSO	1.400	14,00%	R$ 1.400,00
13	WANDERVAN ANTONIO DE AZEVEDO	4.500	45,00%	R$ 4.500,00
14	HELOISE HELENA SILVA MEDEIROS MILHOMEM	50	0,50%	R$ 50,00
15	JORDANA NOGUEIRA GOMES	50	0,50%	R$ 50,00
16	RICARDO DANTAS DE SOUSA	50	0,50%	R$ 50,00
	TOTAIS	**10.000**	**100,00%**	**R$ 10.000,00**

105

CLÁUSULA 5 – DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS:

A responsabilidade de cada sócio é restrita a sua cota de capital, porem ambos ficam solidários e responsáveis pela integralização total do capital social.

CLÁUSULA 6 – DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE:

Os sócios nomeiam como administrador da empresa o sócio **WANDERVAN ANTONIO DE AZEVEDO,** acima qualificado, cabendo a ele representá-los em juízo ou fora dele, assinando isoladamente todos os documentos da sociedade, não podendo, porém delegar o nome da sociedade em negócios alheios ao interesse da mesma, tais como, avais, abonos.

CLÁUSULA 7 – DA REMUNERAÇÃO DOS SÓCIOS:

A título de Pró-labore apenas o sócio administrador **WANDERVAN ANTONIO DE AZEVEDO,** fará uma retirada mensal, fixada entre os sócios e permitida pela legislação em vigor, que será levada a débito da conta de despesas gerais da empresa.

CLÁUSULA 8 – DA TRANSFERÊNCIA E CESSÃO DE QUOTAS:

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.

CLÁUSULA 9 – DO FALECIMENTO DOS SÓCIOS:

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.

CLÁUSULA 10 – DO EXERCICIO SOCIAL:

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, § 2º e art. 1.078, CC/2002).**

106

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.

CLÁUSULA 11 – DO DESIMPEDIMENTO:

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)**.

CLÁUSULA 12 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

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.

CLÁUSULA 13 – DO FORO:

Os casos omissos serão regulados pela legislação em vigor, ficando desde já eleito o foro de Goiânia – GO, para dirimir quaisquer divergências oriundas do presente Contrato Social.

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

Goiânia - GO, 11 de agosto de 2020.

CÁCIO ALVES DE SANTANA
Assinado Digitalmente

WANDERVAN ANTONIO DE AZEVEDO
Assinado Digitalmente

JULIANO SERVATO OLIVEIRA
Assinado Digitalmente

JOÃO BOSCO ARAUJO RIBEIRO
Advogado OAB-GO 29084
Direito Médico e Hospitalar - Especialista
Assinado Digitalmente

ROBERTA CAVALCANTE FRAGOSO
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 ELIAS LOPES
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

107

HELOISE HELENA SILVA MEDEIROS MILHOMEM
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

PAULA JARDIM JACOMO
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

EVANDRO ROCHA CÂNDIDO
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

JULIANA MORENO GUERRA CAMMARATA NISINAGA
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

JORDANA NOGUEIRA GOMES
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

MARCOS PAULO SILVA PORTES
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

RACHEL MILHOMEM 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

FÁBIO SILVA SANTANA
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

ANA CAROLINE VICENTINI CARNEIRO
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

MARCEL TAKESHI SHONO
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

RICARDO DANTAS DE SOUSA
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

108

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00047221160	CACIO ALVES DE SANTANA
24162868620	JOAO BOSCO ARAUJO RIBEIRO
42228808172	WANDERVAN ANTONIO DE AZEVEDO
87306875191	JULIANO SERVATO OLIVEIRA

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 12/08/2020 13:23 SOB Nº 52901033149.
PROTOCOLO: 200977091 DE 12/08/2020 13:18.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12003578623. NIRE: 52203274761.
SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 12/08/2020
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.

ESTADO DO GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

GOIÁS
ESTADO INOVADOR

109

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 2020004601

Nome da Empresa: SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 18.946.109/0001-81

Atividade(s) (CNAE) 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundárias (CNAE) 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências (Não exerce no endereço)

Município: Aparecida de Goiânia **Endereço:** RUA Jaguarão, SN, QUADRA 23;LOTE 08E;SALA 402;COND CENTRO CLINICO INTEG;, Vila Brasília

CEP: 74905420

Local e data: Aparecida de Goiânia, quinta, 06 de agosto de 2020

Vencimento:

André Luis Ferreira da Rosa
Secretaria Municipal de Fazenda

Observação

•

CCP:14307604

ESTE ALVARÁ POSSUI VALIDADE APENAS COM: AS LICENÇAS TECNICAS PARA FUNCIONAMENTO VIGENTES AUTORIZANDO AS ATIVIDADES NO LOCAL. E ENQUANTO NÃO HOUVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E / OU ATIVIDADE. CONFORME DECRETO Nº 05 DE 14/01/2016.

Este documento foi emitido em quinta, 06 de agosto de 2020
Se impresso, verificar sua autenticidade no **www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br** com o código 20TJ1DTPGK

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ANDRESSA BATISTA DA COSTA

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Diretoria de Vigilância Sanitária

110

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

Nº DO PROTOCOLO: 2020029514

VALIDADE: 20 / 08 / 2021 **CADASTRO (CCP):** 14307604

A Coordenadoria de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente em vista a regularização funcional da empresa:

SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

com sede à **RUA JAGUARAO, Nr. S/N, Qd. 023 , Lt. 008E ,Compl. SALA** 402,

Atividade (CNAE) ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

no município de Aparecida de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

RT- ANTONIO ELIAS LOPES- CRM-GO-Nº 10252
ALVARÁ SANITÁRIO DEFERIDO PARA ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

CNPJ / Nº CPF - **18.946.109/0001-81**

E tendo em vista representante legal: **PAULA JARDIM JACOMO.**

concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para exercício: **2021**

Aparecida: **09 de Setembro de 2020**

Adilson Ronaldo de Ávila
Administrativo
Mat. 39080
DVISA Aparecida de Goiânia

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

OBSERVAÇÕES:

1 - Este documento deverá ser fixado no estabelecimento em local visível ao público.
2 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.

DUAM PAGO EM:

HUAPA HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIO LOUZADA

SUS SES

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA inscrito sob o CNPJ: 11.858.570/0004-86, neste ato representado por seu Diretor Técnico, **VALDEIR DE SOUSA TEIXEIRA**, atestamos para os devidos fins que se fizerem necessários, que a empresa **SUPPORT – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ: 18.946.109/0001-81, com sede na Rua C-234, nº 891, Qd. 546, Lt. 17, Galeria Via Madri, CEP 74.290-045, Jardim América, Goiânia – GO, fone: (62) 3093 6263, vem executando os **serviços médicos especializados em UTI** satisfatoriamente desde outubro de 2013, 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 e pontualidade nos compromissos assumidos, cumprindo todos os prazos e as condições estabelecidas em contrato, não havendo em nossos arquivos nada que desabone sua capacidade técnica, operacional ou financeira.

Goiânia, 29 de abril de 2020.

Dr. Valdeir de Sousa Teixeira
CRM GO 16775
Diretor Técnico

Valdeir de Sousa Teixeira
Diretor Técnico – HUAPA/IGH

312

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. ANTÔNIO ELIAS LOPES** encontra-se inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, sob o número 10252, desde 08/09/2003, estando quite com o exercício de 2019 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CIRURGIA GERAL - RQE Nº 6432, MEDICINA INTENSIVA - RQE Nº 10250.**

Goiânia, 09 de setembro de 2020

Certidão emitida no dia 09 de setembro de 2020. Válida até o dia 31 de março 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 **N2LQWV.**

113

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ 18.946.109/0001-81, foi inscrita em 12/07/2017, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **4714**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico ANTÔNIO ELIAS LOPES, inscrito sob o nº. 10252 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

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

Esta Certidão tem validade até o dia 09/12/2020.

Chave de validação **f63d6931f2447b54b47335d20b3877c67a118dbd**

Emitida eletronicamente via internet em **09/09/2020**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:
http://www.cremego.org.br/

114

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 **SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, de nome fantasia **SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS, encontra-se inscrito** neste Conselho desde 12/07/2017, sob o número **4714**, 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: **09 de setembro de 2020**

Certidão válida até: **08/12/2020**

Código de controle: **LC2VYN**

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

115

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 25443797

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
18.946.109/0001-81

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: 5.555.466.798.640

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 8 SETEMBRO DE 2020

HORA: 11:54:32:5

116

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

Nº : **109596903454**

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 : SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ : 18946109000181

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 : **109596903454**

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

Certidão expedida em 9 de setembro de 2020, às 10:03:48
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: 9 de setembro de 2020

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 09/09/2020 - 10:03:48
Validação pelo código: 109596903454, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

Voltar Imprimir

117

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.946.109/0001-81
Razão Social: SUPPORT SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: R C 234 891 QD 546 LT 17 / JARDIM AMERICA / GOIANIA / GO / 74290-045

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: 03/09/2020 a 02/10/2020

Certificação Número: 2020090304550873243730

Informação obtida em 08/09/2020 11:59:37

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

118

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1274197

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18946109000181** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: RUA JAGUARAO, SALA 402;COND CENTRO CLINICO INTEG;, Qd. 023, Lt. 008E, Bairro: VILA BRASILIA, APARECIDA DE GOIANIA - GO

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Quinta-feira 08 Outubro 2020.

EMITIDA: Terça-feira 08 Setembro 2020 às 12:07:44

Código de Validação: 129731274197

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

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

119

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

Nome: SUPPORT - SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 18.946.109/0001-81

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 12:03:46 do dia 08/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/03/2021.
Código de controle da certidão: **B074.48E8.0AFC.B1C7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-GO

120

CERTIDÃO
Diretor Técnico

Certifico, para os devidos fins, que o estabelecimento SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, Nome Fantasia SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS, CNPJ 18.946.109/0001-81, Registro Nº 0004714-GO, sito à R JAGUARÃO QD 23 LT 8-E SL 402 CTO CLINICO INTEGRA VILA BRASÍLIA, na cidade de Aparecida de Goiânia - GO, funciona sob a direção técnica do(a) Dr(a). ANTÔNIO ELIAS LOPES, inscrito sob o CRM nº 10252-GO.

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

Conselho Regional de Medicina do Est. GO · CREMEGO

Claudinei R. Pires
Aux. Setor de Registros

Goiânia, 08 de setembro de 2020

121

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SUPPORT - SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.946.109/0001-81
Certidão nº: 22316162/2020
Expedição: 08/09/2020, às 12:03:20
Validade: 06/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPPORT - SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.946.109/0001-81, 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.

123

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiania - GO - Fone: (062) 3215-8998
1220215041815480948075 47 Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

CONFERE COM A FOTOCÓPIA APRESENTADA. DOU FÉ
"355786 "0024".
Goiânia, 15 de maio de 2015.

Artal Cavalcante de Assunção- Escrevente

2º Tabelionato de Notas
Artal Cavalcante de Assunção
Escrevente
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

VALIDADE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

NOME
WANDERVAN ANTONIO DE AZEVEDO

CRM Nº | DATA DE INSCRIÇÃO
7454 | 17/04/1996

VIA | DATA DE NASCIMENTO
1 | 12/06/1967

Wanderlan A. Azevedo
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
WANDERLAN PIMENTEL DE AZEVEDO
MATILDE FEREIRA DE AZEVEDO

NATURALIDADE
MOSSAMEDES-GO

RG
1602204-7363397/SSP-GO

DATA DE EXPEDIÇÃO | TÍTULO DE ELEITOR | SEÇÃO | ZONA
26/05/1993 | 154380010 | 12 | 82

CPF | LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
42228808172 | GOIANIA-GO, 21/10/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PLASTICO
MODELO BRASILEIRO

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiania - GO - Fone: (062) 3215-8998
62021300180900028001780 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

CONFERE COM O ORIGINAL. DOU FÉ. "40536E "0024"
Goiânia, 24 de setembro de 2013.

Artal Cavalcante de Assunção- Escrevente

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiania - GO - Fone: (062) 3215-8998
[illegible] http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo

CONFERE COM A FOTOCÓPIA APRESENTADA. DOU FÉ
"A 078A "0024".
Goiânia, 14 de dezembro de 2017.

Artal Cavalcante de Assunção- Escrevente

2º Tabelionato de Notas
Artal Cavalcante de Assunção
Escrevente
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS

124

ESTADO DE
PREFEITURA MUNICIPAL DE
APARECIDA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE
FAZENDA

GOIÁS
ESTADO INOVADOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 3110043876

Nome da Empresa: SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 18.946.109/0001-81

Atividade Principal(CNAE): 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Endereço: RUA Jaguarão, SN, 74905420, QUADRA 23;LOTE 08E;SALA 402;COND CENTRO CLINICO INTEG;, Vila Brasília,

Município: Aparecida de Goiânia

Local e data: Aparecida de Goiânia, quarta, 24 de abril de 2019

André Luis Ferreira da Rosa
Secretaria Municipal de Fazenda

OBSERVAÇÕES:

14307604

Este documento foi emitido em quarta, 24 de abril de 2019
Se impresso, verificar sua autenticidade no **www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br** com o código 19SEJNDW

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO PORTAL DO EMPREENDEDOR GOIANO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

SUPPORT
Serviços Médicos

125

Goiânia, 10 de setembro de 2020

AO

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH

PROCESSO SELETIVO Nº 016/2020 – HUAPA

OBJETO : Contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em **UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA

ENDEREÇO: Av. Diamantes, Qd. 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO

SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ/MF nº 18.946.106/0001-81, com sede na RUA Jaguarão, SN, QUADRA 23; LOTE 08E, SALA 402, Vila Brasília, Município: Aparecida de Goiânia-GO, CEP 74.905-420, neste ato, representada por seu representante legal **Wandervan Antônio de Azevedo**, CPF/MF nº 422.288.081-72, e-mail: adm@perfilapoioempresarial.com.br, telefone 62/98193-7777; apresenta Proposta de Preços listada acima nas seguintes condições e atesta:

1) Do Preço:

Pelos serviços prestados, a CONTRATANTE pagará mensalmente a Propensa Contratada o valor bruto de **R$ 98.689,00 (Noventa e oito mil, seiscentos e oitenta e nove reais)** fixos e irreajustáveis nos **12 (doze) meses** de vigência contratual, resultando no valor anual de R$ **1.184.268,00** (Hum milhão, cento e oitenta e quatro mil, duzentos e sessenta e oito reais), conforme tabela demonstrada abaixo:

Serviços Médicos Especializados em UTI				
Item	Descrição	Período	Valro Mensal	Valor Anual
1	Prestação de serviços médicos intensivistas em regime de plantão em Unidade de Terapia Intensiva Adulta – UTI. * *Com médico coordenador / rotineiro com jornada mínima de 4 (quatro) diárias, habilitado em Terapia Intensiva Adulto.*	Os serviços deverão ser prestados 7 x 24 (sete dias por semana, vinte e quatro horas por dia), de forma integral e ininterrupta, respeitada a carga horária estabelecida em lei, para atuação do profissional médico, não sendo aceito excesso de jornada;	R$ 98.689,00	R$ 1.184.268,00
Valor Total:			R$ 98.689,00	R$ 1.184.268,00

2) A propensa Contratada fornecerá apenas mão de obra, cabendo à propensa Contratante o fornecimento de toda infraestrutura para o exercício da atividade;

3) A validade da Proposta de Preços é de 90 (noventa) dias corridos;

4) A propensa Contratada declara para os devidos fins que tomou total conhecimento e concorda com os Termos e Anexos do Processo Seletivo n. 016/2020.

5) Constam inclusos nos preços retro elencados, despesas com impostos federais, municipais e estaduais, se houverem assim as contribuições sociais, trabalhista e previdenciárias ou seja, todas as despesas com encargos inerentes à atividade que comporte à propensa Contratada à luz da da legislação.

A **SUPPORT - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, coloca-se ao dispor para complementação de informação caso ocorra.

Wandervan Antonio de Azevedo
SÓCIO ADMINISTRADOR

127

Instituto de Gestão e Humanização

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

PROPOSTA PROCESSO SELETIVO 016/2020 - HUAPA

1 mensagem

SEMPREVIDA MEDICINA <semprevidamedicina@gmail.com> 10 de setembro de 2020 10:20
Para: processoseletivo@igh.org.br, José Neto <jdnetoadv@gmail.com>

Ao

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

Att.: **Comissão de Processos Seletivo**

Referência: **PROCESSO SELETIVO Nº 016/2020-UTI ADULTO HUAPA**

Segue em anexo em um único arquivo, toda a documentação solicitada.

Estamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Obs: Gentileza confirmar o recebimento deste.

semprevidamedicina@gmail.com
(62) 98249-0127

--
Daniella Grace
Assistente Administrativo
semprevidamedicina@gmail.com
(62) 98249-0127

SEMPREVIDA
SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

PDF - Pocesso Seletivo 016.2020 - HUAPA.pdf
10306K

128

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



CPF
000.182.581-07

RG / ÓRGÃO EMISSOR
3988459/DGPC-GO

TÍTULO DE ELEITOR
000465388210B2

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 fotocopia confere com o documento apresentado
Goiânia/GO - 15/4/2016 11:57:22 - U = 50
NR SELO ELETRÔNICO - 0201150414160909490085?

Em Testemunho _____ da verdade
Marta Teixeira Rodrigues da Cunha
Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3526-3777 / 3526-3755

1º Tab. Notas Goiânia - GO Marta Teixeira R. da Cunha

1º CARTÓRIO Teixeira Neto Goiânia-GO
EM BRANCO

129

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E ALTERAÇÕES

9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Empresa: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

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;

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, S/Nº, 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,

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;

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 I, S/Nº, Qd.05, Lt. 149, Parque Solar do Agreste B, Rio Verde-GO, CEP: 75907-230, 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, S/Nº, 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,

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, S/Nº 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;

130

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, Vila 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. **012197**; e,

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,

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 3, n.858, Apto 101, Setor Oeste, Goiânia-GO, CEP: 74.115-050, 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;

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;

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,

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;

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 Sebastião Ferreira de Souza, n.399, Centro, 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. **016689**; e,

[illegible] brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, filho de [illegible] e Deborah Cintra dos Santos Oliveira, natural de Goiânia-GO, nascido em 15/01/1984, residente e domiciliado à Rua [illegible], S/N, Qd.T2 Lt.3, Residencial Alphaville Flamboyant, Goiânia-GO, CEP: [illegible], 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;

[illegible]

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 [illegible], residente e domiciliado à Av. E, n.274, Apto 2103, Qd.B-3 Lt.6/7/13/14, Cond. Royal Prince, Jardim Goiás, Goiânia-GO, CEP: 74810-030, portador da Carteira de Identidade nº. 4609772 DGPC-GO e do CPF nº. [illegible], inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **18287**; e,

JOSÉ PAULO DAVID MARQUES FILHO, brasileiro, solteiro, médico, filho de [illegible] Marques e José Paulo David Marques, natural de Goiânia-GO, nascido em [illegible], residente e domiciliado à Rua Rodezyr Baylao Filho, SN, Residencial Tocantis, Bairro Eldorado, Rio Verde-GO, CEP: [illegible], 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;

KARINY RODRIGUES DE OLIVEIRA, brasileira, solteira, médica, filha de Elizeu de Oliveira e Helena Rodrigues Domingues, natural de Porto Velho-RO, nascida em 24/05/1991, residente e domiciliada à [illegible] Norte Alameda 7, Plano Diretor Norte – Palmas – TO, CEP: 77.006-120, portadora da Carteira de Identidade nº [illegible] SSP-ESTARH-TO; e do CPF nº. **037.970.861-21**, inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº [illegible];

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 12/02/1980, residente e domiciliado à Rua C-117, nº 559, Qd. 221, Lt. 07, 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;

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 Augusto 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 [illegible] 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.143, 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;

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;

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. **927.143.111-30,** inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº **022029** 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;

132

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;

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: 74230-420, 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;**

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**.

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, S/Nº, 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. 893.950.662-04, inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás sob o nº. **019451**, 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;

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, S/Nº, Qd. 4, Lt. 3, 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;

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. 52[illegible]90 por despacho do dia 26/06/2008, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. [illegible], resolvem de comum acordo a procederem as seguintes Alterações e Consolidação em seus atos constitutivos, a saber:

[illegible]

[illegible] delas resolvem admitir na sociedade o seguinte sócio:

[illegible]
Setor Marista, Goiânia, Estado de Goiás
Estado de Goiás sob o nº. 52[illegible]

...NIO CESAR SANT'ANA, já qualificado, declara ter ...ecido a 500 (quinhentas) quotas, no valor de R$

133

...de 500 (quinhentas) quotas, no valor de R$

...as livres e isentas de quaisquer ônus ou ...responsável quitação no ato da assinatura ...

INSTITUTO PANAMERICANO DE SAÚDE LTDA, com sede à Av... Qd. B... **Lt. 1-E, Sala C-1903, Edifício Condomínio Órion Business,** Setor Marist... **CEP: 74150-030**, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado ... sob o NIRE ...0/07/2020 por despacho do dia 07/08/2020, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. **38.009.360/0001-03**, neste ato ... administrador **ALEXANDRE AUGUSTO DOS SANTOS BARBOSA**, ... Aroldo Guimaraes Barbosa Filho e Vera Lucia V. dos Santos, ... 03/07/1968, residente e domiciliado na Avenida T-15, Nº 2... Goiás, CEP: 74.280-380, portador da carteira de identidade nº 52... **34**, inserido no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás, ...

	QUOTAS	%	CAPITAL
	7.775	77,75%	R$7.775,00
	300	3,00%	R$300,00
	...	...	...
	...	...	...
	...	1,00%	R$100,00

1 - 2 - DA TRANSFERÊNCIA E CESSÃO DE QUOTAS:

1 - 2 - 1 - A partir desta data o sócio **FERNANDO ...** recebido a importância de **R$ 500,00** (quinhentos reais) correspondente a ... **1,00** (Um real) cada, **e cede ao sócio recém admitido:**

INSTITUTO PANAMERICANO DE SAÚDE LTDA, já qualificado, ... **1,00** (Um real) cada, totalizando a importância de **R$ 500,00 (quinhentos reais);**

Assim também, como declara haver recebido todos os seus direitos e haveres ... cedidas, nada mais tendo a reclamar seja a que título for, dando-lhe plena e ... do presente documento.

1 - 3 - DO CAPITAL SOCIAL E DA SESSÃO DE QUOTAS:

1 - 3 - 1 - O Capital Social é de **R$ 10.000,00** (dez mil reais) dividido em 10.000 (dez mil) quotas no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizados em moeda corrente do País, e distribuído entre os sócios da seguinte forma:

	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL
1	FREDERICO DUTRA OLIVEIRA	...	...	...
2	ANIE FRANCIELLE ESTEVAM CUNHA	...	...	...
3	CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO	10...	...	...
4	CAROLINA DA SILVA ANDRADE ARAUJO	10...	...	...
5	EDUARDO CHRYSTIANO NUNES	100	...	...
6	EDUARDO GALLETTI	100	1,00%	R$100,00
7	FÁBIO DE ANDRADE LEMOS FERRAZ	100	1,00%	R$100,00
8	FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA NETO	100	1,00%	R$100,00
9	IGOR CAPELETTI FERREIRA	100	1,00%	R$100,00
10	NARIANE SOARES CÔRTES RIBEIRO	100	1,00%	R$100,00
11	VANESSA FLÁVIA LOPES JUNQUEIRA	100	1,00%	R$100,00

134

	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL
12	STUART NEVES JÚNIOR	100	1,00%	R$100,00
13	CHRISTIANE YUMI SILVA SHIGUEYAMA	25	0,25%	R$25,00
14	FABIA COELHO DE ARAUJO	25	0,25%	R$25,00
15	KARINY RODRIGUES DE OLIVEIRA	25	0,25%	R$25,00
16	LUCIANO BATISTA MARTINS	25	0,25%	R$25,00
17	RODRIGO PARREIRA GOMIDE	25	0,25%	R$25,00
18	SAVIO CESAR OLIVEIRA PARREIRA	25	0,25%	R$25,00
19	VALESCA DE SOUZA UEOKA SOBREIRA	25	0,25%	R$25,00
20	VIVIANE FRANCO CARNEIRO RIBEIRO	25	0,25%	R$25,00
21	ALINNE NASCIMENTO MAIA	25	0,25%	R$25,00
22	ANTÔNIO LUCAS NUNES DE OLIVEIRA	25	0,25%	R$25,00
23	BRUNA CUNHA OLIVEIRA	25	0,25%	R$25,00
24	ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO	25	0,25%	R$25,00
25	JOSÉ PAULO DAVID MARQUES FILHO	25	0,25%	R$25,00
26	LUIZ CARLOS SABINO FILHO	25	0,25%	R$25,00
27	SANTHIAGO DE PINA NAVES	25	0,25%	R$25,00
28	SIMONE HUGUES DE SOUZA	25	0,25%	R$25,00
29	TAYNARA GOMES FERNANDES	25	0,25%	R$25,00
30	INSTITUTO PANAMERICANO DE SAÚDE LTDA	500	5,00%	R$500,00
	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:

135

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);

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. **52901023313** por despacho do dia 22/01/2020, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. **10.015.441/0003-82;**

136

Filial 03 - **Av. Solon Batista, Número 23, Qd.08 Lt.18/19, Sala 02, Piso I, Jardim Aeroporto, CEP: 76330-000, Jaraguá-GO (A sede da filial funciona somente como escritório administrativo ou endereço de referência);** com início das atividades em **01 de maio de 2020** e 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 (Cnaes: 86.10-1-01 e 86.10-1-02);** e a mesma Denominação Social da Matriz, devidamente registrada na Junta Comercial do Estadc de Goiás sob o nº. **52901028471** por despacho do dia 20/05/2020, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. **10.015.441/0005-44;**

Filial 04 - **Rua Jaguarão, S/N, Qd.23 Lt.08 e 09, Sala 403, Cond. Cond Centro Clinico Integrado, Vila Brasília, CEP: 74905-420, Aparecida de Goiânia-GO (A sede da filial funciona somente como escritório administrativo ou endereço de referência);** com início das atividades em **01 de maio de 2020** e 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 (Cnaes: 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. **52901028480** por despacho do dia 20/05/2020, e no C.N.P.J (MF) sob o nº. **10.015.441/0004-63;**

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 do País e distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL
1	FREDERICO DUTRA OLIVEIRA	7.775	77,75%	R$7.775,00
2	ANIE FRANCIELLE ESTEVAM CUNHA	300	3,00%	R$300,00
3	CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO	100	1,00%	R$100,00
4	CAROLINA DA SILVA ANDRADE ARAUJO	100	1,00%	R$100,00
5	EDUARDO CHRYSTIANO NUNES	100	1,00%	R$100,00
6	EDUARDO GALLETTI	100	1,00%	R$100,00
7	FÁBIO DE ANDRADE LEMOS FERRAZ	100	1,00%	R$100,00
8	FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA NETO	100	1,00%	R$100,00
9	IGOR CAPELETTI FERREIRA	100	1,00%	R$100,00
10	NARIANE SOARES CÔRTES RIBEIRO	100	1,00%	R$100,00
11	VANESSA FLÁVIA LOPES JUNQUEIRA	100	1,00%	R$100,00
12	STUART NEVES JÚNIOR	100	1,00%	R$100,00
13	CHRISTIANE YUMI SILVA SHIGUEYAMA	25	0,25%	R$25,00
14	FABIA COELHO DE ARAUJO	25	0,25%	R$25,00
15	KARINY RODRIGUES DE OLIVEIRA	25	0,25%	R$25,00
16	LUCIANO BATISTA MARTINS	25	0,25%	R$25,00
17	RODRIGO PARREIRA GOMIDE	25	0,25%	R$25,00

	SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL
18	SAVIO CESAR OLIVEIRA PARREIRA	25	0,25%	R$25,00
19	VALESCA DE SOUZA UEOKA SOBREIRA	25	0,25%	R$25,00
20	VIVIANE FRANCO CARNEIRO RIBEIRO	25	0,25%	R$25,00
21	ALINNE NASCIMENTO MAIA	25	0,25%	R$25,00
22	ANTÔNIO LUCAS NUNES DE OLIVEIRA	25	0,25%	R$25,00
23	BRUNA CUNHA OLIVEIRA	25	0,25%	R$25,00
24	ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO	25	0,25%	R$25,00
25	JOSÉ PAULO DAVID MARQUES FILHO	25	0,25%	R$25,00
26	LUIZ CARLOS SABINO FILHO	25	0,25%	R$25,00
27	SANTHIAGO DE PINA NAVES	25	0,25%	R$25,00
28	SIMONE HUGUES DE SOUZA	25	0,25%	R$25,00
29	TAYNARA GOMES FERNANDES	25	0,25%	R$25,00
30	INSTITUTO PANAMERICANO DE SAÚDE LTDA	500	5,00%	R$500,00
	TOTAIS	**10.000**	**100%**	**R$10.000,00**

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, § 1º, CC/2002**).

138

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, § 2º 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.

E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente Instrumento em 01 (Uma) Via.

Goiânia - GO, 26 de agosto de 2020.

FREDERICO DUTRA OLIVEIRA
Assinado Digitalmente

FERNANDO CÉSAR SANT'ANA
Assinado Digitalmente

INSTITUTO PANAMERICANO DE SAÚDE LTDA
Representada por:
ALEXANDRE AUGUSTO DOS SANTOS BARBOSA
Assinado Digitalmente

JOAO BOSCO ARAUJO RIBEIRO
Direito Médico e Hospitalar - Especialista
Advogado – OAB/GO-29094
Assinado Digitalmente

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

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

140

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

191

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
38530449134	ALEXANDRE AUGUSTO DOS SANTOS BARBOSA

JUCEG

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/08/2020 14:11 SOB Nº 20201122839.
PROTOCOLO: 201122839 DE 27/08/2020 13:50.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12003938956. NIRE: 52202534190.
SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 27/08/2020
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.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

142

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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)	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

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GERALDO VIEIRA DA SILVA	179	QUADRA5G LOTE 02 CONSULTORIO 3

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
75.920-000	JARDIM SANTA HELENA	SANTA HELENA DE GOIAS	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
SEMPREVIDAMEDICINA@GMAIL.COM	(62) 3093-6263

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	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 **09/09/2020** às **11:13:35** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

143

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 nove dias do mês de setembro do ano de dois mil e vinte **(09/09/2020)**.

Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Valor da certidão.....: R$35,00
Valor da Taxa Judiciária.....: R$15,54
Total.....: R$ 50,54
Data Receita.....: 09/09/2020
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 205787738

40000202057877383624

Esta Certidão tem valor provisório - só é válida com o nome COMPLETO do certificado(a)

144

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
COMARCA DE SANTA HELENA DE GOIÁS

Nº : **109696942702**

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, na COMARCA DE SANTA HELENA DE GOIÁS, NADA CONSTA **contra**:

Requerente : SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ : 10015441000200

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 ce 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 : **109696942702**

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

Certidão expedida em 9 de setembro de 2020, às 12:49:03
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: 9 de setembro de 2020

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 09/09/2020 - 12:49:03
Validação pelo código: 109696942702, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica

145

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
HGH Hosp. de Urg. da Região Sudoeste

Rafael Ferreira Ramos
Diretor Assistencial
Hospital Estadual de Urgências da Região Sudoeste – HURSO

146

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

RUA 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 pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	COMERCIO	SIM	16/04/15		0,00
8610102	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	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	002.651.231-65	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	851.880.252-87	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	890.950.052-04	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

147

ESPELHO DO ECONÔMICO

NOME	CNPJ/CPF	DATA INI.	DATA FIN.	REPR. LEGAL	NÍVEL	COTA %
FERNANDO CESAR SANT'ANA	380.215.411-34	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

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 10:52:40 do dia 09/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/03/2021.
Código de controle da certidão: **E122.246E.7FCA.E059**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

149

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 25453953

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
10.015.441/0002-00

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: 5.555.595.573.262

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 9 SETEMBRO DE 2020

HORA: 11:16:21:1

150

SANTA HELENA
DE GOIÁS
PREFEITURA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 84189

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA**

CPF/CNPJ: **10015441000200** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: RUA GERALDO MARTINS ROSA, CONSULTORIO 03, Nr. 179, Qd. SG, Lt. 02, 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, QUARTA-FEIRA 09 SETEMBRO 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: Sexta-feira 09 Outubro de 2020.

EMITIDA: Quarta-feira 09 Setembro de 2020 às 11:49:33

Código de Validação: 1076984189

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.

Voltar Imprimir

153

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.015.441/0002-00
Razão Social: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA - ME
Endereço: RUA PEDRO ROMUALDO CABRAL 326 QD02 LT01 V SECCAO / CENTRO / SANTA HELENA DE GOIAS / GO / 75920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 05/09/2020 a 04/10/2020

Certificação Número: 2020090504314822262409

Informação obtida em 09/09/2020 11:22:15

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

152

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: 22673896/2020
Expedição: 09/09/2020, às 11:18:16
Validade: 07/03/2021 - 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.

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

153

154

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS

Administração 2017 / 2020
Superintendência de Fiscalização e Receitas Municipais
Secretaria Municipal de Adm. e Finanças

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA: LOCALIZAÇÃO & FUNCIONAMENTO

NOME/RAZÃO: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

NOME FANTASIA: SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA

INSC. MUNICIPAL: 42.0.45

CPF/CNPJ: 10.015.441/0002-00

ENDEREÇO: RUA GERALDO VIEIRA DA SILVA QD SG LT 02 Nº 179 B. JD STA HELENA

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Atividades de atendimento hospitalar, exceto prontosocorro e unidades para atendimento a urgências

ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:
- Atividades de atendimento em prontosocorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

OBSERVAÇÕES

PARA FUNCIONAMENTO EM HORÁRIO NORMAL

1. Em conformidade com a letra "C" do Art. 74 da Lei Municipal 1.518 de 31 de dezembro do ano 1990
2. Qualquer alteração que implique em mudanças de endereço, atividade ou ramo e adições, ensejará novo alvara no prazo de 30 dias
3. CERCON Nº
4. VIGILANCIA SANITÁRIA – Nº

OBS.: Caso haja alteração das características, de atividade ou da edificação, este alvará ficará suspenso até a devida regularização.
Válido somente com carimbo do ano atual.
Este documento deverá ser afixado em local visível ao público.

Data de Emissão: 18 de fevereiro de 2020
Data de Validade: 31 de dezembro de 2020

Walcir Attadio Cardoso
RECEITAS MUNICIPAIS - TESOUREIRO
MATRÍCULA 2788

Superintendência de Fiscalização e Receitas Municipais
Secretaria Municipal de Adm. e Finanças

2017 2018 2019 PAGO

CREMEGO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

155

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 nº 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

Rua T-28, Nº 245 - Setor Bueno - Fone: (62) 3250-4900 / Fax: (62) 3250-4949 - Caixa Postal: 4115 - CEP: 74.210-040 - Goiânia-GO
www.cremego.org.br / cremego@cremego.org.br

156

SEMPREVIDA

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

Santa Helena-GO, 09 de setembro de 2020

Ao
INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH
Att.: **Comissão de Processos Seletivo**

Referência: **PROCESSO SELETIVO Nº 016/2020-HUAPA**

OBJETO:

Contratação de empresa para prestação de serviços médicos especializados em **UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA** em prol do **HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HUAPA.**

LOCAL DA PRESTAÇÃO:

Hospital de Urgência de Aparecida de Goiânia – HUAPA
Av. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74.949-210

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA, pessoa jurídica de direito privado,com sede da Matriz à Rua 227, nº. 395, Qd.67 Lt.12E, Sala 1, Setor Leste Universitário, Santa Helena-GO, CEP: 74605-080, inscrita no C.N.P.J (MF) sob o nº. 10.015.441/0001-10 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. 016/2020-HUAPA,** como segue:

A) DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

Ofertará a prestação de **Serviço assistencial médico especializado em UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA,** conforme consta no **Termo de Referência** do presente processo seletivo.

SEMPREVIDA

SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

157

B) DO PREÇO:

UTI – HUAPA			
FUNÇÃO	**R$ Unitário**	**Qtd**	**Total**
1 Médico plantonista intensivista - Diurno – (07:00 as 19:00) Segunda a Domingo	R$ 1.635,00	30	R$ 49.050,00
1 Médico plantonista intensivista - Noturno - (07:00 as 19:00) Segunda a Domingo	R$ 1.635,00	30	R$ 49.050,00
1 Médico plantonista intensivista diarista – (07:00 as 11:00), Seg a Sexta	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
1 Médico plantonista intensivista coordenador – (08:00 as 12:00), Seg a Sexta	R$ 9.800,00	1	R$ 9.800,00
TOTAL MENSAL			**R$ 115.900,00**
TOTAL PERIODO 12 MESES			**R$ 1.390.800,00**

Os valors acima são de **RS 115.900,00 (cento e quinze mil e novecentos reais)** mensais e de **RS 1.390.800,00 (hum milhão, trezentos e noventa mil e oitocentos reais)** anuais conforme edital 016/2020-HUAPA.

C) A validade da presente Proposta é de 90 (noventa) dias corridos;

D) Dos encargos

Estão inclusos nos **Preços** apresentados, todas as despesas necessárias para o atendimento do objeto do contrato, 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. 016/2020-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

158

Instituto de Gestão e Humanização

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

PROPOSTA - UNIDADE INTENSIVA ADULTO - HOSPITAL DE URGENCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA - HUAPA

1 mensagem

Gestão de Contratos <gestao.contratos@mediallbrasil.med.br> 10 de setembro de 2020 09:55
Para: "processoseletivo@igh.org.br" <processoseletivo@igh.org.br>
Cc: Diretoria Geral <diretoria.geral@mediallbrasil.med.br>

Bom dia prezados,

Segue em anexo proposta e documentação referente a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em Unidade de Terapia Intensiva em prol do Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia – HUAPA.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Atenciosamente,

mediall Brasil
Gestão em Saúde

Isabel Maria dos Santos Silva
Analista de Contratos

62 3088 1706

gestao.contratos@mediallbrasil.med.br
www.mediallbrasil.med.br

2 anexos

PROPOSTA.zip
209K

DOCUMENTAÇÃO.zip
15436K

159

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DOS TERMOS DO EDITAL

A empresa **Mediall Brasil Gestão Médico Hospitalar LTDA** devidamente inscrita sob o CNPJ nº **27.229.900/0001-61** declara ter total conhecimento e concorda com os termos e anexos do processo seletivo nº 016/2020-HUAPA disponibilizado pelo Instituto e Gestão e Humanização.

Goiânia, 10 de setembro de 2020.

Mediall Brasil S.A

Isabel Maria dos Santos Silva

Avenida Olinda com Avenida PL-3, Sala 2309 a 2312, Nº 960, Edifício Trade Tower Lozandes, Parque Lozandes, **Goiânia**, Goiás, 74884-120

contato@mediallbrasil.med.br

(62) 3088-1706

CNPJ: 27.229.900/0001-61

Casos de sucesso

mediallbrasil.med.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

160

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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
27.229.900/0001-61 MATRIZ		06/03/2017

NOME EMPRESARIAL
MEDIALL BRASIL S.A.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	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
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente (Dispensada *)
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (Dispensada *)
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.40-2-12 - Serviços de hemoterapia
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
205-4 - Sociedade Anônima Fechada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV OLINDA	960	SALA 2310 EDIF TRADE TOWER

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.884-120	LOT PARK LOZANDES	GOIANIA	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABILIDADE@MEDIALLBRASIL.MED.BR	(62) 3088-1706

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	06/03/2017

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 **14/07/2020** às **15:47:20** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**

16)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
27.229.900/0001-61 MATRIZ		06/03/2017

NOME EMPRESARIAL
MEDIALL BRASIL S.A.

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Dispensada *)
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia (Dispensada *)
86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional (Dispensada *)
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia (Dispensada *)
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
205-4 - Sociedade Anônima Fechada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV OLINDA	960	SALA 2310 EDIF TRADE TOWER

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
74.884-120	LOT PARK LOZANDES	GOIANIA	GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABILIDADE@MEDIALLBRASIL.MED.BR	(62) 3088-1706

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	06/03/2017

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atenda aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **14/07/2020 às 15:47:20** (data e hora de Brasília). Página: **2/2**

CONDIÇÕES DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO | CONSULTAR QSA | VOLTAR | IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

162

MEDIALL BRASIL GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

NIRE: 5220362110-0

Alteração Contratual de Transformação de Sociedade empresária do tipo limitada em Sociedade Anônima, realizada em 24 de janeiro de 2020.

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008;

MEDCLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812146 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.890/0001-00, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769;

MED EXPERT SERVIÇOS LTDA, registrada na JUCEG sob o nº 52204812243 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.588.700/0001-60, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769;

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

MED TALENT SERVIÇOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812154 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.900/0001-07, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769;

MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204738493 de 23/11/2018, CNPJ/MF 32.087.951/0001-36, sediada à Rua 261-A, nº 497, sala 05, quadra 41, lote 19-E, Setor Leste Universitário, Goiânia (GO) CEP 74.610-260, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769;

MED SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204715477, CNPJ/MF 31.407.928/0001-19, sediada à Rua C-145, quadra 272, lote 01, sala 04, nº 307, Jardim América, Goiânia (GO), CEP 74.255-500, representada por sua administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769 ;

MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204813401 de 22/08/2019, CNPJ/MF 34.628.938/0001-72, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769;

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

VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204814564 de 27/08/2019, CNPJ/MF 34.671.894/0001-63, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769;

únicos sócios componentes da sociedade empresarial limitada denominada **MEDIALL BRASIL GESTÃO EM SAÚDE LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 27.229.900/0001-61, com sede atual na Av. Olinda, 960 Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Bairro Park Lozandes, Goiânia (GO) , Cep: 74.884-120 , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás, cujo contrato social de constituição foi devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE nº 52203621100 , última alteração contratual registrada sob o número 20191332364 na data de 20/01/2020 deliberam por unanimidade, pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, promover a presente alteração contratual, mediante as seguintes condições:

1. **Transformar** a natureza jurídica da sociedade, de sociedade empresária limitada para sociedade anônima de capital fechado, na forma dos artigos 1.113 a 1.115 do Código Civil e artigos 220 a 222 da Lei 6.404/76, e, ainda, **aprovar por unanimidade** :

   a) A alteração da denominação social para **MEDIALL BRASIL S.A.**

   b) O ESTATUTO SOCIAL conforme a seguir transcrito

   c) A conversão das quotas sociais em ações ordinárias e preferenciais nominativas, na proporção de 1 quota para cada ação, da seguinte forma:

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

SÓCIOS /ACIONISTAS	Quotas Possuídas	AÇÕES CONVERTIDAS ordinárias	Preferenciais	totais
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	1.965.000	999.300	965.700	1.965.000
MED SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.000	100	4.900	5.000
MEDCLIFE ASSISTENCIA MÉDICA LTDA	5.000	100	4.900	5.000
MED EXPERT SERVIÇOS LTDA	5.000	100	4.900	5.000
MED TALENT SERVIÇOS LTDA	5.000	100	4.900	5.000
MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.000	100	4.900	5.000
MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.000	100	4.900	5.000
VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.000	100	4.900	5.000
TOTAIS	**2.000.000**	**1.000.000**	**1.000.000**	**2.000.000**

d) Eleger a primeira Diretoria, composta pelas pessoas:

DIRETOR PRESIDENTE: HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008

DIRETOR TÉCNICO: CARILA LEGNARI HAMU, brasileira, médica, casada em regime de comunhão parcial de bens, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 303.039.768-88, portadora da cédula de identidade RG nº 444346442 – 2ª.via (SSP/SP) , inscrita no Conselho Regional de Medicina de Goiás CRM-GO nº 019477/GO, residente e

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

domiciliada à Rua C-228, Nº 219, Qd. 535, Lt. 4 a 7, Edifício Bueno, Apto 2.701, Jardim América, Goiânia (GO), CEP 74.290-100.

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO : CAMILA RAMOS DE CAMPOS, brasileira, solteira, administradora, portadora da cedula de identidade nº 4508638 e inscrita no CPF/MF nº 002.790.681-74 , residente e domiciliada na Rua 61 N 60 Apto. 801 , Residencial Fraternité, Bairro: Jardim Goiás , Goiânia – GO , Cep 74810-280

A diretoria eleita terá mandato até a Assembleia Geral ordinária que aprovar as demonstrações financeiras do exercício social de 2022 e será remunerada com pró-labore de R$ 1.100,00 (hum mil e cem reais) para cada diretor eleito e conforme estipulações determinadas pelos Estatutos e legislação em vigor. Os diretores ora eleitos declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade por Lei especial, ou em virtude de Condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou 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, como previsto no § 1º do art. 47 da Lei 6.404/76; que atendem ao requisito de reputação ilibada estabelecido pelo § 3º do art. 147 da Lei 6.404/76; e que não ocupam cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente da sociedade, e não tem, nem representam interesses conflitantes com o da sociedade, na forma dos incisos I e II do § 3º do art. 147 da Lei 6.404/76. **Os diretores eleitos, desde já, são investidos em seus respectivos cargos.**

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

Assim, de acordo com as mencionadas deliberações e em cumprimento as formalidades correspondentes, fica definitivamente transformada a sociedade empresaria do tipo limitada (Mediall Brasil Gestão em saúde Ltda.) em sociedade anônima (Medial Brasil S.A.) , a qual se regerá pelo ESTATUTO SOCIAL, aprovado por unanimidade pelos sócios presentes , a seguir transcrito, e pela legislação das sociedades anônimas de direito privado e capital fechado, com capital social de R$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), conforme Boletins de Subscrição que devidamente assinados por todos os sócios/acionistas, em anexo, formam parte integrante deste instrumento, com o adimplemento de todos os requisitos legais, cabendo à Diretoria da Sociedade proceder à atualização dos registros e anotações junto aos órgãos públicos competentes para que conste a transformação da sociedade limitada em sociedade anônima, com a informação da sua nova denominação.

Transcrição do Estatuto Social aprovado pelos sócios

ESTATUTO SOCIAL DA MEDIALL BRASIL S.A.
CNPJ 27.229.900/0001-61

CAPÍTULO I - DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

ART. 1º - Sob a denominação social de **MEDIALL BRASIL S/A**, fica constituída uma sociedade anônima que se regerá pelos presentes estatutos, pela Lei 6.404 de 15 de Dezembro de 1976 e demais disposições legais aplicáveis, com sede à Av. Olinda, n° 960, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Bairro Park Lozandes, Goiânia (GO) , Cep: 74.884-120 , podendo a qualquer tempo abrir e/ou extinguir filiais, sucursais ou escritórios em qualquer ponto do território nacional.

Parágrafo Único – A sociedade possui as seguintes filiais:

- **Filial nº 01** – inscrita no CNPJ sob o nº 27.229.900/0003-23, registrada na Junta Comercial do Estado do Amapá (JUCAP) sob o NIRE nº 16900069922, situada na Avenida FAB, nº 1.940, Santa Rita, na Cidade de Macapá, Estado do Amapá, CEP 68.901-259.

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

- **Filial nº 02 -** inscrita no CNPJ sob o nº 27.229.900/0004-04, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás (JUCEG) sob o NIRE nº 52900974403, situada na Avenida Solon Batista. Esquina c/ Av. Graciema M Freitas, Quadra 08 Lotes 18/19, Jardim Aeroporto, Galeria Pátio da Serra, na Cidade de Jaraguá, Estado de Goiás, CEP 76.330-000.

- **Filial nº 03** - inscrita no CNPJ sob o nº 27.229.900/0005-95, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás (JUCEG) sob o NIRE nº 52900974411, situada na Avenida Meia Lua, quadra 02, lote 31, Apto 102, Jardim dos Pirineus, na Cidade de Pirenópolis, Estado de Goiás, CEP 72.980-000.

- **Filial nº 04** - inscrita no CNPJ sob o nº 27.229.900/0006-76, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás (JUCEG) sob o NIRE nº 52900993149, situada na Rua Geraldo Vieira da Silva, quadra SG, lote 2, nº 179, Bairro Jardim Santa Helena, na Cidade de Santa Helena, Estado de Goiás, CEP 75.920-000.

- **Filial nº 05 –** inscrita no CNPJ sob o nº 27.229.900/0007-57, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás (JUCEG) sob o NIRE nº 52900999139 , situada na Avenida Segunda Avenida, s/n , quadra 01-B, lote 048E – Sala 109, Ed. Montreal Office, Bairro Cidade Vera Cruz – Condomínio empresarial Village - Aparecida de Goiânia , Estado de Goiás, CEP 74.934-605.

ART. 2º - Constitui o objeto social da Sociedade:

- Desenvolvimento de atividades de atendimentos hospitalares;
- Atividades de atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos (Audiometria, Eletrocardiograma – ECG, diagnósticos por registro gráfico);
- Atividade de medicina ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;
- Atividades de medicina ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Ambulatório odontológico e pronto socorro odontológico;
- Serviço de vacinação e imunização humana;
- Consultoria e assessoria área médica e a saúde;
- Atendimento médico hospitalar psiquiátrico, penitenciário, universitário, público ou particular, infantil, maternidade, casas de parto, centro de medicina e preventiva com internação, centros cirúrgicos;

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

- Atendimento via ambulâncias com UTI móvel;
- Serviços de remoção de pacientes;
- Serviços anestesistas, medicina do trabalho
- Serviços em laboratórios, análises clínicas, patologia clínica, postos de coletas laboratoriais;
- Serviços de tomografia computadorizada;
- Serviços de mamografia;
- Serviços de ressonância magnética;
- Serviços diagnósticos por imagem sem uso de irradiação ionizante, exceto ressonância magnética;
- Serviços de diagnósticos por métodos ópticos – endoscopia e outros exames análogos;
- Serviços de hemoterapia;
- Atividades de enfermagem;
- Atividades de profissionais da nutrição;
- Atividades de psicologia e psicanálise;
- Atividades de fisioterapia;
- Atividades de terapia ocupacional;
- Atividades de fonoaudiologia;
- Administração hospitalar.

ART. 3º - Do prazo de duração e início das atividades
A sociedade tem o prazo de duração indeterminado, cabendo à Assembleia Geral alterar a sua constituição, modificar sua finalidade ou promover a sua dissolução. As suas atividades sociais tiveram início em 01/03/2017.

ART. 4º - A companhia poderá participar de outras sociedades comerciais, industriais ou de serviços.

CAPÍTULO II - DO CAPITAL E DAS AÇÕES

ART. 5º - O Capital social totalmente integralizado é de R$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), dividido em 1.000.000 (um milhão) de ações ordinárias nominativas e 1.000.000 (um milhão) de ações preferenciais nominativas, todas com o valor unitário de R$ 1,00 (hum real), indivisíveis perante a sociedade,assinadas por dois diretores,ou por um diretor e um procurador legalmente constituído.

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

170

§ 1º - O capital social poderá ser aumentado sempre que a assembleia geral julgar conveniente, e da seguinte forma:

a) Pela emissão de novas ações, subscritas mediante pagamento;

b) Pelo aumento do valor nominal das ações existentes, ou quantidade nominal das ações existentes, resultante quer da incorporação de bens, quer da aplicação das reservas, ou ainda por quaisquer outros meios, suscetíveis de avaliação em dinheiro, a juízo da Assembleia Geral.

§ 2º - Na hipótese de aumento de capital, os acionistas terão prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da assembleia que deliberou o aumento, para o exercício de seu direito de preferência para subscrição de ações.

§ 3º - Na hipótese de desistência expressa desse direito, ou após a decorrência do prazo previsto no § 2º, a preferência para subscrição das ações correspondentes será transferida aos demais acionistas, ou novos acionistas, observada a proporcionalidade do capital subscrito.

§ 4º - A ações são nominativas e sua propriedade será presumida pela anotação nos livros sociais pertinentes, sendo permitida a emissão de cautelas ou certificados, representativos de ações assinadas por dois diretores ou, por um diretor e um procurador legalmente constituído.

§ 5º - As ações e os direitos delas decorrentes se sujeitarão a acordo de acionistas, consoante previsão do art. 118, da Lei 6.404/1976, caso venha a existir. Igualmente, poderá existir acordos parassociais a estabelecer compromissos e relacionamentos especiais entre os acionistas.

ART. 6º - Cada ação ordinária nominativa dará direito a um voto nas deliberações sociais. Cada ação preferencial nominativa, sem direito a voto, terá prioridade na distribuição de dividendo correspondente à pelo menos 25% (vinte e cinco por cento) do lucro líquido do exercício, calculado na forma do Art.202 da Lei 6.404/76.

ART. 7º - As ações serão indivisíveis perante a sociedade, que não lhes reconhecerá mais que um proprietário para cada cautela de ações emitida.

ART. 8º - As ações são conversíveis em ordinárias e/ou preferenciais, nos limites da Lei, e via aprovação de Assembleia Geral.

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

CAPÍTULO III - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

ART. 9º - A sociedade será administrada por uma Diretoria composta por 3 (três) membros acionistas ou não, residentes no país, que terão a designação de : Diretor Presidente (a quem compete a gestão comercial da sociedade) , Diretor Técnico (a quem compete a responsabilidade da área técnica de medicina e saúde da sociedade) , Diretor Administrativo financeiro (a quem compete a responsabilidade administrativa e financeira da sociedade). No caso de ausência ou impedimento de qualquer dos Diretores eleitos, haverá a indicação de um Diretor substituto, em Assembleia Geral convocada para esse fim.

§ 1º - Os diretores serão eleitos por maioria simples de votos em Assembleia Geral, com o exercício por 3 (três) anos, podendo ser reeleitos.

§ 2º - O mandato dos diretores vigorará da data em que eleitos e empossados, até a data da Assembleia que eleger seus sucessores, permanecendo em seus cargos até que estes sejam eleitos e empossados.

§ 3º - Os diretores não precisarão caucionar ações da sociedade para garantir suas gestões e considerar-se-ão imediatamente investidos em seus cargos na data em que forem eleitos, os quais serão exercidos com diligencia e probidade até que seus sucessores sejam eleitos e empossados, mediante termo de posse lavrado no livro de atas e reuniões da diretoria.

§ 4º - Quando se vagar um cargo da diretoria, deverá ser convocada uma Assembleia Geral Extraordinária, para eleição dos novos titulares até o término do mandato em curso.

§ 5º - Ao diretor que estiver impedido, ocasionalmente, de comparecer às reuniões da diretoria, será dado prévio conhecimento do assunto a ser debatido, sendo facultado o voto por carta ou e-mail, que será transcrito na Ata.

ART. 10º - Os diretores, individualmente (no caso do Diretor Presidente), ou em conjunto, poderão praticar todos e quaisquer atos, por mais importantes que sejam, ainda que envolvam responsabilidade direta ou indireta da sociedade, representando-a sempre, em juízo ou fora dele, com a máxima autonomia e independência.
Qualquer ato que intervenha em alienação de bens, garantias ou tomada de financiamentos, terá, obrigatoriamente, contar com a participação do Diretor Presidente. O Diretor Presidente poderá

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

172

outorgar procurações especificas com atuação isolada do outorgado, de acordo com os poderes conferidos no respectivo instrumento de mandato.

ART. 11º - A diretoria proporá, às Assembleias Gerais, a forma de distribuição dos dividendos e lucros da sociedade.

Parágrafo único – A diretoria reunir-se-á sempre que convocada por qualquer dos diretores, e suas resoluções constarão do Livro de Atas das Reuniões da Diretoria, quando assim determinar a diretoria.

ART. 12º - Os diretores receberão honorários de conformidade com as normas fixadas na legislação vigente e de conformidade às decisões em Assembleias dos sócios.

CAPÍTULO IV - DO CONSELHO FISCAL

ART. 13º - O Conselho Fiscal será não permanente e, quando eleito, compor-se-á de 3 (três) membros efetivos e igual número de suplentes, residentes nos país, acionistas ou não, eleitos anualmente pela Assembleia Geral ordinária, que lhes fixará honorários.

ART. 14º - O Conselho Fiscal terá as atribuições e poderes que a Lei lhe confere, e funcionará nos exercícios sociais em que for instalado a pedido dos acionistas, conforme preceitua o artigo 161 da Lei S/A.

CAPÍTULO V - DA ASSEMBLEIA GERAL

ART. 15º - Nos quatro primeiros meses após o término do exercício social, reunir-se-á a Assembleia Geral Ordinária; as extraordinárias realizar-se-ão nas épocas e datas julgadas convenientes aos interesses da sociedade e sempre que convocadas na forma da Lei.

Parágrafo único – As Assembleias Gerais Ordinárias ou Extraordinárias, serão presididas por qualquer dos acionistas presentes, escolhidos por aclamação.

ART. 16º - Ressalvadas as exceções previstas em Lei, a Assembleia Geral instalar-se-á em primeira convocação com a presença de acionistas que representem no mínimo 35% do capital social com direito a voto; em segunda convocação, instalar-se-á com a presença de acionistas que representem no mínimo 20% do capital social com direito a voto.

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

Parágrafo único – A Assembleia Geral, após instalada, elegerá o secretário que, juntamente com o presidente aclamado, formarão a mesa; a seguir, iniciar-se-ão os trabalhos, respeitada a ordem do dia.

CAPÍTULO VI - DOS FUNDOS SOCIAIS E DOS DIVIDENDOS

ART. 17º - O exercício coincidirá com o ano civil, terminando a 31 (trinta e um) de dezembro de cada ano, quando serão levantados o balanço geral e o inventário, com observância das prescrições legais. À critério dos sócios, a sociedade poderá levantar balanços extraordinários para fins contábeis ou para distribuição de lucros.

ART. 18º - O lucro líquido contábil apurado terá a seguinte aplicação:

a) 5% (cinco por cento) para constituição do fundo de Reserva Legal, destinado a assegurar a integridade do capital social, até o limite de 20% (vinte por cento) do mesmo, quando deixará de ser obrigatório;

b) 25% (vinte e cinco por cento) será distribuído como dividendos a todos os acionistas, sendo que terão preferência na distribuição os sócios/acionistas titulares de ações preferenciais.

c) O restante será distribuído como dividendo aos acionistas; todavia, a Assembleia Geral poderá destinar parte desse restante a outras reservas, gratificações, aquisições de móveis, imóveis, ou qualquer outra finalidade julgada de interesse para a sociedade;

d) O critério de distribuição de dividendos aos acionistas levará em conta sua participação no capital da sociedade e sua participação direta nos negócios e receitas que venham a beneficiar a sociedade, por ação discreta de cada acionista.

ART. 19º - Os dividendos poderão ser distribuídos, a critério da diretoria, em parcelas mensais, na dependência da situação financeira da sociedade, podendo fazê-lo em até 36 (trinta e seis) meses se necessário for.

ART. 20º - Os dividendos não vencerão juros e se não reclamados após 3 (três) anos, prescreverão em benefício da sociedade.

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

179

CAPÍTULO VII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS

ART. 21 – O primeiro ano social começará na data do arquivamento destes estatutos na M. Junta Comercial do Estado de Goiás, retroagindo à data de constituição da firma que ora se transforma em sociedade anônima, continuando sua escrituração nos mesmos livros.

ART. 22 – Quaisquer despesas com viagens de negócios ou estudos, realizadas pelos diretores, quer pelo território nacional, quer pelo exterior, serão debitadas em conta especial, tornando-se de responsabilidade da sociedade.

ART. 23 – Os casos omissos serão regulados pela Lei nº 6.404/1976, e legislação posterior, sempre em consonância das disposições contidas neste estatuto e em acordo de acionista que vincule a Companhia.

ART.24 – A companhia, suas controladas e controladoras, e respectivos órgãos sociais devem observar os acordos de acionistas existentes, celebrados e arquivados na forma do ART. 118 da Lei das Sociedades por Ações, cabendo à administração abster-se de registrar transferências de ações contrárias aos respectivos termos e ao Presidente da Assembleia Geral, abster-se de computar os votos lançados contra os mesmos acordos. A companhia, suas controladas e controladoras, e respectivos órgãos sociais devem observar outros acordos parassociais entre os sócios que eventualmente tenham sido celebrados e que se encontrem em vigor.

ART. 25 – Fica expressamente admitida no presente estatuto, que, por descumprimento dos deveres societários, por deliberação da maioria simples representativa do capital social, a exclusão de acionista por justa causa, se entender que um ou mais acionistas estão pondo em risco a continuidade da empresa ou mesmo a regular consecução de seu objetivo social, mediante realização de Assembleia Geral, precedida de reunião societária convocada para este fim, ciente o acusado em prazo não inferior a 05 (cinco) dias antes de sua realização, para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Parágrafo Primeiro – Nos atos de retirada de acionistas de forma espontânea do mesmo, será necessário a assinatura representativa de 30% do capital da sociedade – acionistas com direito a voto - incluindo a assinatura do acionista retirante.

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

175

Parágrafo Segundo – Nos atos de admissão de acionistas será necessário a assinatura representativa de 30% do capital da sociedade – acionistas com direito a voto - incluindo a assinatura do acionista admitido na sociedade.

ART. 26 – Os casos omissos no presente contrato serão supridos pela legislação vigente, elegendo-se o Foro da Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, para dirimir eventuais questões fundadas neste contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem todos de acordo, lavra-se o presente instrumento, em via única, para o devido registro nos órgãos competentes.

Goiânia (GO), 24 de janeiro de 2.020.

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

MEDSAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
(DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO)

MED TALENT SERVIÇOS LTDA
(DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO)

MEDCLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
(DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO)

MED EXPERT SERVIÇOS LTDA
(DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO)

MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
(DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO)

MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
(DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO)

VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
(DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO)

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

Alteração Contratual de Transformação de Sociedade empresária do tipo limitada em Sociedade Anônima, realizada em 24 de Janeiro de 2020.

176

Diretores eleitos:

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI **CARILA LEGNARI HAMU**

CAMILA RAMOS DE CAMPOS

Visto do Advogado:

WESLEY PAULA ANDRADE
OAB/GO 25007

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

Alteração Contratual de Transformação de Sociedade empresária do tipo limitada em Sociedade Anônima, realizada em 24 de janeiro de 2020.

Medial Brasil S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Quadro da Composição acionária da sociedade/ Lista das ações

Valor do Capital Social (R$)	**2.000.000,00**
Número total de ações Ordinárias	**1.000.000**
Número total de ações Preferenciais	**1.000.000**
Valor nominal de cada ação (R$)	**1,00**

SÓCIOS /ACIONISTAS	ESPÉCIE DE AÇÕES NOMINATIVAS		
	ordinárias	preferenciais	Total
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	999.300	965.700	1.965.000
MED SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100	4.900	5.000
MEDCLIFE ASSISTENCIA MÉDICA LTDA	100	4.900	5.000
MED EXPERT SERVIÇOS LTDA	100	4.900	5.000
MED TALENT SERVIÇOS LTDA	100	4.900	5.000
MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	100	4.900	5.000
MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100	4.900	5.000
VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100	4.900	5.000
Total do Capital Integralizado	**1.000.000**	**1.000.000**	**2.000.000**

Sr. HILTON RINALDO SALLES PICCELLI **CARILA LEGNARI HAMU**

CAMILA RAMOS DE CAMPOS

WESLEY PAULA ANDRADE
OAB/GO 25007

Goiânia, 24 de janeiro de 2.020.

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

178

Alteração Contratual de Transformação de Sociedade empresária do tipo limitada em Sociedade Anônima, realizada em 24 de janeiro de 2020.

Lista de subscrição de ações

MEDIALL BRASIL S.A.
CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Boletim de Subscrição de ações

Nome, qualificação dos acionistas e ações subscritas:

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o n° 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. n° 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o n^{9} 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008 , **SUBSCREVEU** 1.965.000 (hum milhão novecentas e sessenta e cinco mil ações) ações , sendo 999.300 (novecentas e noventa e nove mil e trezentas) ações nominativas ordinárias e 965.700 (novecentas e sessenta e cinco mil e setecentas) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 999.300,00 (novecentos e noventa e nove mil e trezentos) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 965.700,00 (novecentos e sessenta e cinco mil e setecentos) reais, referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 1.965.000 (hum milhão novecentos e sessenta e cinco mil) reais , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, por intermédio da conversão de bens mobiliários de sua propriedade à sociedade **MEDIALL BRASIL S.A.**, consubstanciados de 1.965.000 (hum milhão novecentas e sessenta e cinco mil) quotas , totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o total de R$ 1.965.000 (hum milhão novecentos e sessenta e cinco mil) reais , da sociedade **Mediall**

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

Brasil Gestão em Saúde Ltda., pessoa jurídica de direito privado , registrada na JUCEG sob o nº NIRE nº 52203621100 , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61 , sediada na Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes, Cep: 74.884-120, Goiânia (GO) , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **999.300**
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **965.700**

ACIONISTA:

_____

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

Goiânia, 24 de Janeiro de 2.020.

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

180

MED SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204715477, CNPJ/MF 31.407.928/0001-19, sediada à Rua C-145, quadra 272, lote 01, sala 04, nº 307, Jardim América, Goiânia (GO), CEP 74.255-500, representada por sua administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769, **SUBSCREVEU** 5.000 (cinco mil) ações , sendo 100 (cem) ações nominativas ordinárias e 4.900 (quatro mil e novecentas) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 100,00 (cem) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais, referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, por intermédio da conversão de bens mobiliários de sua propriedade à sociedade **MEDIALL BRASIL S.A.**, consubstanciados de 5.000 (cinco mil) quotas , totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o total de R$ 5.000,00 (cnco mil) reais , da sociedade **Mediall Brasil Gestão em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado , registrada na JUCEG sob o nº NIRE nº 52203621100 , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61 , sediada na Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes, Cep: 74.884-120, Goiânia (GO) , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **100**
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **4.900**

ACIONISTA:

_____

MED SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 24 de Janeiro de 2.020.

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

181

MEDCLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812146 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.890/0001-00, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU** 5.000 (cinco mil) ações , sendo 100 (cem) ações nominativas ordinárias 4.900 (quatro mil e novecentas) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 100,00 (cem) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais, referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, por intermédio da conversão de bens mobiliários de sua propriedade à sociedade **MEDIALL BRASIL S.A.**, consubstanciados de 5.000 (cinco mil) quotas , totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o total de R$ 5.000,00 (cnco mil) reais , da sociedade **Mediall Brasil Gestão em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado , registrada na JUCEG sob o nº NIRE nº 52203621100 , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61 , sediada na Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes, Cep: 74.884-120, Goiânia (GO) , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **100**
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **4.900**

ACIONISTA:

_____

MEDCLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA.
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 24 de Janeiro de 2.020.

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

182

MED EXPERT SERVIÇOS LTDA, registrada na JUCEG sob o nº 52204812243 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.588.700/0001-60, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769, **SUBSCREVEU** 5.000 (cinco mil) ações , sendo 100 (cem) ações nominativas ordinárias e 4.900 (quatro mil e novecentas) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 100,00 (cem) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais, referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, por intermédio da conversão de bens mobiliários de sua propriedade à sociedade **MEDIALL BRASIL S.A.**, consubstanciados de 5.000 (cinco mil) quotas , totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o total de R$ 5.000,00 (cnco mil) reais , da sociedade **Mediall Brasil Gestão em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado , registrada na JUCEG sob o nº NIRE nº 52203621100 , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61 , sediada na Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes, Cep: 74.884-120, Goiânia (GO) , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **100**
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **4.900**

ACIONISTA:

_____

MED EXPERT SERVIÇOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 24 de Janeiro de 2.020.

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

183

MED TALENT SERVIÇOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812154 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.900/0001-07, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU** 5.000 (cinco mil) ações , sendo 100 (cem) ações nominativas ordinárias e 4.900 (quatro mil e novecentas) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 100,00 (cem) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais, referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, por intermédio da conversão de bens mobiliários de sua propriedade à sociedade **MEDIALL BRASIL S.A.**, consubstanciados de 5.000 (cinco mil) quotas , totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o total de R$ 5.000,00 (cnco mil) reais , da sociedade **Mediall Brasil Gestão em Saúde Ltda.** pessoa jurídica de direito privado , registrada na JUCEG sob o nº NIRE nº 52203621100 , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61 , sediada na Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes, Cep: 74.884-120, Goiânia (GO) , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **100**
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **4.900**

ACIONISTA:

_____

MED TALENT SERVIÇOS LTDA.
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 24 de Janeiro de 2.020.

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

184

MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204738493 de 23/11/2018, CNPJ/MF 32.087.951/0001-36, sediada à Rua 261-A, nº 497, sala 05, quadra 41, lote 19-E, Setor Leste Universitário, Goiânia (GO) CEP 74.610-260, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU** 5.000 (cinco mil) ações , sendo 100 (cem) ações nominativas ordinárias e 4.900 (quatro mil e novecentas) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 100,00 (cem) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais, referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, por intermédio da conversão de bens mobiliários de sua propriedade à sociedade **MEDIALL BRASIL S.A.**, consubstanciados de 5.000 (cinco mil) quotas , totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o total de R$ 5.000,00 (cnco mil) reais , da sociedade **Mediall Brasil Gestão em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado , registrada na JUCEG sob o nº NIRE nº 52203621100 , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61 , sediada na Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes, Cep: 74.884-120, Goiânia (GO) , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **100**
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **4.900**

ACIONISTA:

_____

MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 24 de Janeiro de 2.020.

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

MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204813401 de 22/08/2019, CNPJ/MF 34.628.938/0001-72, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU** 5.000 (cinco mil) ações , sendo 100 (cem) ações nominativas ordinárias e 4.900 (quatro mil e novecentas) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 100,00 (cem) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais, referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, por intermédio da conversão de bens mobiliários de sua propriedade à sociedade **MEDIALL BRASIL S.A.**, consubstanciados de 5.000 (cinco mil) quotas , totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o total de R$ 5.000,00 (cnco mil) reais , da sociedade **Mediall Brasil Gestão em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado , registrada na JUCEG sob o nº NIRE nº 52203621100 , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61 , sediada na Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes, Cep: 74.884-120, Goiânia (GO) , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **100**
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **4.900**

ACIONISTA:

_____

MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 24 de Janeiro de 2.020.

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

186

VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204814564 de 27/08/2019, CNPJ/MF 34.671.894/0001-63, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU** 5.000 (cinco mil) ações , sendo 100 (cem) ações nominativas ordinárias e 4.900 (quatro mil e novecentas) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 100,00 (cem) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais, referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos) reais , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, por intermédio da conversão de bens mobiliários de sua propriedade à sociedade **MEDIALL BRASIL S.A.**, consubstanciados de 5.000 (cinco mil) quotas , totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o total de R$ 5.000,00 (cnco mil) reais , da sociedade **Mediall Brasil Gestão em Saúde Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado , registrada na JUCEG sob o nº NIRE nº 52203621100 , inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61 , sediada na Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes, Cep: 74.884-120, Goiânia (GO) , município e comarca de Goiânia (GO) , no Estado de Goiás.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **100**
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: **4.900**

ACIONISTA:

_____

VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 24 de Janeiro de 2.020.

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

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDIALL BRASIL S.A. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00279068174	CAMILA RAMOS DE CAMPOS
30303976888	CARILA LEGNARI HAMU
43148158172	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI
94550328134	WESLEY PAULA ANDRADE
96810033149	DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2020 07:29 SOB Nº 52300041457.
PROTOCOLO: 200104020 DE 30/01/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12000842761. NIRE: 52300041457.
MEDIALL BRASIL S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 20/02/2020
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.

188

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

NIRE: 52300041457

Ata de Assembleia Extraordinária realizada em 3 de Março de 2020.

DATA, LOCAL E HORA

Aos três de Março de dois mil e vinte, na sede da sociedade Mediall Brasil S.A., Av. Olinda, nº 960, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Bairro Park Lozandes, Goiânia (GO) Cep: 74.884-120 , reuniram-se as 12 horas , conforme combinação prévia , em primeira convocação;

PRESENÇAS

Presentes os acionistas representando a totalidade do capital social da Mediall Brasil S.A., os quais assinaram o livro de presença;

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008;

MEDICLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812146 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.890/0001-00, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

MED EXPERT SERVIÇOS LTDA, registrada na JUCEG sob o nº 52204812243 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.588.700/0001-60, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

MEDTALENT SERVIÇOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812154 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.900/0001-07, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204738493 de 23/11/2018, CNPJ/MF 32.087.951/0001-36, sediada à Rua 261-A, nº 497, sala 05, quadra 41, lote 19-E, Setor Leste Universitário, Goiânia (GO) CEP 74.610-260, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

MEDSAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204715477, CNPJ/MF 31.407.928/0001-19, sediada à Rua C-145, quadra 272, lote 01, sala 04, nº 307, Jardim América, Goiânia (GO), CEP 74.255-500, representada por sua administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769.

MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204813401 de 22/08/2019, CNPJ/MF 34.628.938/0001-72, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204814564 de 27/08/2019, CNPJ/MF 34.671.894/0001-63, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

190

CONVOCAÇÃO

Dispensada a publicação de Editais em razão de combinação prévia entre os sócios e conforme o disposto no artigo 124 § 4º, da Lei nº 6.404 de 15 de Dezembro de 1976.

ORDEM DO DIA:

1) preenchimento de vacância de cargo de diretoria técnica
2) nova redação do Artigo 9° dos Estatutos Sociais

COMPOSIÇÃO DA MESA

Para presidir a reunião, foi eleito por aclamação o Sr. **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o n° 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. n° 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008, quem ao aceitar a imcumbência, convidou a mim **CAMILA RAMOS DE CAMPOS,** brasileira, solteira, adminsitradora, portadora da cedula de identidade nº 4508638 e inscrita no CPF/MF nº 002.790.681-74 , residente e domiciliada na Rua 61 N 60 Apto. 801 , Residencial Fraternité , Bairro : Jardim Goiás , Goiânia – GO , Cep 74810-230 , para secretariá-lo , no que aceitei. Assim, constituída a mesa , deu-se início aos trabalhos.

DELIBERAÇÕES Constituída a Mesa, declarou o senhor Presidente instalada a Assembleia e determinou o início dos trabalhos vinculados à ordem do dia.

Quanto ao item 1 da ordem do dia, inicialmente, declarou o Senhor Presidente da mesa aos presentes, ter recebido da Sra **CARILA LEGNARI HAMU** pedido de renúncia ao cargo de diretora técnica da sociedade, por motivos pessoais, conforme documento em anexo. Diante deste contexto , os presentes aceitaram a referida renúncia e , ato contínuo, o Sr. Presidente da mesa , em atenção ao que determina o Artigo 9 º , combinado com seu parágrafo 4º dos Estatutos Sociais , propos aos presentes que o Sr. Hilton Rinaldo Salles Piccelli , acumule os cargos de diretor presidente e diretor técnico da sociedade, de forma interina, até o término

191

do mandato em curso da diretora retirante ou até que o cargo de diretor técnico seja preenchido por outra pessoa a ser eleita pelos acionistas, durante o transcurso do referido mandato.

Quanto ao item 2 da ordem do dia , declarou o Senhor Presidente da mesa aos presentes a ratificação dos Estatutos sociais da sociedade em vigor , em todos os seu termos atuais, exceto quanto à redação do Artigo 9º dos Estatutos Sociais para o qual propos aos presentes o seguinte novo texto :

Abre aspas

ART. 9º - A sociedade será administrada por uma Diretoria composta por até 3 (três) membros acionistas ou não, residentes no país, que terão a designação de : Diretor Presidente (a quem compete a gestão comercial da sociedade) , Diretor Técnico (a quem compete a responsabilidade da área técnica de medicina e saúde da sociedade) , Diretor Administrativo financeiro (a quem compete a responsabilidade administrativa e financeira da sociedade). No caso de ausência ou impedimento de qualquer dos Diretores eleitos, haverá a indicação de um Diretor substituto, em Assembleia Geral Extraordinária convocada para esse fim, sendo possível ao diretor presidente acumular, interinamente, o cargo de qualquer diretoria.

§ 1º - Os diretores serão eleitos por maioria simples de votos em Assembleia Geral, com o exercício por 3 (três) anos, podendo ser reeleitos.

§ 2º - O mandato dos diretores vigorará da data em que eleitos e empossados, até a data da Assembleia que eleger seus sucessores, permanecendo em seus cargos até que estes sejam eleitos e empossados.

§ 3º - Os diretores não precisarão caucionar ações da sociedade para garantir suas gestões e considerar-se-ão imediatamente investidos em seus cargos na data em que forem eleitos, os quais serão exercidos com diligencia e probidade até que seus sucessores sejam eleitos e empossados, mediante termo de posse lavrado no livro de atas e reuniões da diretoria.

§ 4º - Quando se vagar um cargo da diretoria, deverá ser convocada uma Assembleia Geral Extraordinária, para eleição dos novos titulares até o término do mandato em curso.

192

§ 5º - Ao diretor que estiver impedido, ocasionalmente, de comparecer às reuniões da diretoria, será dado prévio conhecimento do assunto a ser debatido, sendo facultado o voto por carta ou e-mail, que será transcrito na Ata.

Fecha aspas

Em seguida , as referidas propostas consubstanciadas nos itens 1 e 2 da ordem do dia conforme apresentadas pelo Sr.Presidente da mesa, foram levadas a votação e receberam a aprovação unânime dos presentes.

ENCERRAMENTO:

Nada mais havendo a tratar, o Sr. Presidente da mesa suspendeu a sessão pelo tempo necessário para a lavratura pela secretária da presente Ata em 1 (uma) via original.

Reaberta a sessão, esta Ata foi lida, conferida e aprovada em todos os seus termos, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelos membros da mesa que a conduziu.

DECLARAÇÃO:

Declaramos sob as penas da Lei que a presente Ata é cópia fiel da original transcrita em livro próprio, sendo autênticas as assinaturas exaradas.

Presidente da Assembleia	**Secretário da Assembleia**
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	**CAMILA RAMOS DE CAMPOS**

193

Goiânia, 3 de março de 2020

À Mediall Brasil S.A.
CNPJ/MF 27.229.900/001-61
Goiânia (GO)

Prezados Senhores,

Em razão de motivos pessoais eu Carila Legnari Hamu, brasileira, médica, casada sob o regime parcial de bens, inscrita no cadastro de pessoa física CPF sob o nº 303.039.768-88, portadora da cédula de identidade RG nº 444346442 comunico a minha renúncia, nesta data, dia 3/3/2020, ao cargo de "diretor técnico" desta sociedade, assumido mediante eleição de diretoria ocorrida na data de 24/02/2020.

Agradeço a compreensão de V.Sas. em relação ao assunto e me despeço,

Atenciosamente,

_____
Carila Legnari Hamu
CPF: 303.039.768-88

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDIALL BRASIL S.A. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00279068174	CAMILA RAMOS DE CAMPOS
30303976888	CARILA LEGNARI HAMU
43148158172	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/03/2020 11:29 SOB Nº 20200228161.
PROTOCOLO: 200228161 DE 10/03/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001333739. NIRE: 52300041457.
MEDIALL BRASIL S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 23/03/2020
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

196

Ordem do dia:

Abertura de nova filial da sociedade Medial Brasil S/A.

Composição da Mesa:

Assumiu a presidência da reunião o Sr. **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,** supra mencionado e, para secretariá-lo, convidou **CAMILA RAMOS DE CAMPOS,** supra citada, quem aceitou a incumbência. Assim, constituída a mesa , deu-se início aos trabalhos.

Deliberações:

Constituída a Mesa, declarou o senhor Presidente instalada a reunião e determinou o início dos trabalhos vinculados à ordem do dia.

Quanto à ordem do dia, inicialmente, explicou o Senhor Presidente a necessidade de constituir novas filiais da sociedade para melhor atender o objetivo social da Medial Brasil S.A. , não só em outras regiões no Estado de sua sede , como também , em outros Estados do Brasil. Neste contexto de considerações, as análises da situação prosseguiram e os presentes **decidiram pela abertura de nova filial da sociedade** no endereço a seguir indicado , para funcionamento imediato, sendo que, o objeto social da filial será o mesmo da matriz , sem destaque de capital :

Nova Filial da Medial S.A. :
Endereço:

Várzea Grande-MT – Av. Dom Orlando Chaves nº 14 Qd. 21 Lt. 15 Sala 01 Ponte Nova

Cep: 78.115-097 Várzea Grande -MT

Objeto Social da Filial:

- Desenvolvimento de atividades de atendimentos hospitalares;
- Atividades de atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos (Audiometria, Eletrocardiograma – ECG, diagnósticos por registro gráfico);
- Atividade de medicina ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;

197

- Atividades de medicina ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Ambulatório odontológico e pronto socorro odontológico;
- Serviço de vacinação e imunização humana;
- Consultoria e assessoria área médica e a saúde;
- Atendimento médico hospitalar psiquiátrico, penitenciário, universitário, público ou particular, infantil, maternidade, casas de parto, centro de medicina e preventiva com internação, centros cirúrgicos;
- Atendimento via ambulâncias com UTI móvel;

Encerramento:

Nada mais havendo a tratar, o Presidente da mesa suspendeu a reunião pelo tempo necessário para a lavratura, pela secretária, da presente Ata em 1 (uma) via original.

Reaberta a reunião, esta Ata foi lida, conferida e aprovada em todos os seus termos, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelos membros da mesa que a conduziu.

Declaração:

Declaramos sob as penas da Lei que a presente Ata é cópia fiel da original transcrita em livro próprio, sendo autênticas as assinaturas exaradas.

Presidente da Assembleia	**Secretária da Assembleia**
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	**CAMILA RAMOS DE CAMPOS**

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

198

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDIALL BRASIL S.A. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00279068174	CAMILA RAMOS DE CAMPOS
43148158172	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/04/2020 17:09 SOB Nº 20200346954.
PROTOCOLO: 200346954 DE 14/04/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001544837. NIRE: 52300041457.
MEDIALL BRASIL S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 15/04/2020
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.

199

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

NIRE: 52300041457

Ata de Reunião de Diretoria da sociedade realizada em 15 de Abril de 2020.

DATA, LOCAL E HORA

Aos quinze dias de Abril de dois mil e vinte, na sede da sociedade Mediall Brasil S.A., Av. Olinda, nº 960, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Bairro Park Lozandes, Goiânia (GO) Cep: 74.884-120 , reuniram-se as 12 horas , conforme combinação prévia , em primeira convocação;

PRESENÇAS

Presentes os diretores eleitos da Mediall Brasil S.A., os quais assinaram o livro de presença:

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008 , diretor presidente e diretor técnico da sociedade ;

CAMILA RAMOS DE CAMPOS, brasileira, solteira, adminsitradora, portadora da cedula de identidade nº 4508638 e inscrita no CPF/MF nº 002.790.681-74 , residente e domiciliada na Rua 61 N 60 Apto. 801 , Residencial Fraternité , Bairro : Jardim Goiás , Goiânia – GO , Cep 74810-230 , diretor adminsitrativo financeiro da sociedade ;

Convocação

A reunião foi convocada pela diretoria eleita, em razão de combinação prévia, de acordo com os Estatutos Sociais da sociedade

200

Ordem do dia:

Abertura de nova filial da sociedade Medial Brasil S/A.

Composição da Mesa:

Assumiu a presidência da reunião o Sr. **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,** supra mencionado e, para secretariá-lo, convidou **CAMILA RAMOS DE CAMPOS,** supra citada, quem aceitou a incumbência. Assim, constituída a mesa , deu-se início aos trabalhos.

Deliberações:

Constituída a Mesa, declarou o senhor Presidente instalada a reunião e determinou o início dos trabalhos vinculados à ordem do dia.

Quanto à ordem do dia, inicialmente, explicou o Senhor Presidente a necessidade de constituir novas filiais da sociedade para melhor atender o objetivo social da Medial Brasil S.A. , não só em outras regiões no Estado de sua sede , como também , em outros Estados do Brasil. Neste contexto de considerações, as análises da situação prosseguiram e os presentes **decidiram pela abertura de nova filial da sociedade** no endereço a seguir indicado , para funcionamento imediato, sendo que, o objeto social da filial será o mesmo da matriz , sem destaque de capital :

Nova Filial da Medial S.A. :
Endereço:

Rio Branco - AC – Avenida Ceara, nº 2092, Bosque

Cep: 69.900.379 Rio Branco - AC

Objeto Social da Filial :

- Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimentos a urgências;
- Atividades de atendimentos hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências;
- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos.

- Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;
- Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Atividade odontológica;
- Serviço de vacinação e imunização humana;
- Atividades de Psicologia e Psicanálise
- Atividades de Apoio à gestão de saúde
- UTI móvel;

Encerramento:
Nada mais havendo a tratar, o Presidente da mesa suspendeu a reunião pelo tempo necessário para a lavratura, pela secretária, da presente Ata em 1 (uma) via original.

Reaberta a reunião, esta Ata foi lida, conferida e aprovada em todos os seus termos, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelos membros da mesa que a conduziu.

Declaração:
Declaramos sob as penas da Lei que a presente Ata é cópia fiel da original transcrita em livro próprio, sendo autênticas as assinaturas exaradas.

Presidente da Assembleia	**Secretária da Assembleia**
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	**CAMILA RAMOS DE CAMPOS**

202

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDIALL BRASIL S.A. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00279068174	CAMILA RAMOS DE CAMPOS
43148158172	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/04/2020 14:24 SOB Nº 20200355295.
PROTOCOLO: 200355295 DE 16/04/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001635743. NIRE: 52300041457.
MEDIALL BRASIL S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 24/04/2020
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.

MEDIALL BRASIL S.A.

203

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

NIRE: 52300041457

Ata de Reunião de Diretoria da sociedade realizada em 9 de Abril de 2020.

DATA, LOCAL E HORA

Aos nove dias de Abril de dois mil e vinte, na sede da sociedade Mediall Brasil S.A., Av. Olinda, nº 960, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Bairro Park Lozandes, Goiânia (GO) Cep: 74.884-120 , reuniram-se as 12 horas , conforme combinação prévia , em primeira convocação;

PRESENÇAS

Presentes os diretores eleitos da Mediall Brasil S.A., os quais assinaram o livro de presença:

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008 , diretor presidente e diretor técnico da sociedade ;

CAMILA RAMOS DE CAMPOS, brasileira, solteira, adminsitradora, portadora da cedula de identidade nº 4508638 e inscrita no CPF/MF nº 002.790.681-74 , residente e domiciliada na Rua 61 N 60 Apto. 801 , Residencial Fraternité , Bairro : Jardim Goiás , Goiânia – GO , Cep 74810-230 , diretor adminsitrativo financeiro da sociedade ;

Convocação

A reunião foi convocada pela diretoria eleita, em razão de combinação prévia, de acordo com os Estatutos Sociais da sociedade

204

Ordem do dia:

Abertura de nova filial da sociedade Medial Brasil S/A.

Composição da Mesa:

Assumiu a presidência da reunião o Sr. **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,** supra mencionado e, para secretariá-lo, convidou **CAMILA RAMOS DE CAMPOS,** supra citada, quem aceitou a incumbência. Assim, constituída a mesa , deu-se início aos trabalhos.

Deliberações:

Constituída a Mesa, declarou o senhor Presidente instalada a reunião e determinou o início dos trabalhos vinculados à ordem do dia.

Quanto à ordem do dia, inicialmente, explicou o Senhor Presidente a necessidade de constituir novas filiais da sociedade para melhor atender o objetivo social da Medial Brasil S.A. , não só em outras regiões no Estado de sua sede , como também , em outros Estados do Brasil. Neste contexto de considerações, as análises da situação prosseguiram e os presentes **decidiram pela abertura de nova filial da sociedade** no endereço a seguir indicado , para funcionamento imediato, sendo que, o objeto social da filial será o mesmo da matriz , sem destaque de capital :

Nova Filial da Medial S.A. :
Endereço:

Várzea Grande-MT – Av. Dom Orlando Chaves nº 14 Qd. 21 Lt. 15 Sala 01 Ponte Nova

Cep: 78.115-097 Várzea Grande -MT

Objeto Social da Filial:

- Desenvolvimento de atividades de atendimentos hospitalares;
- Atividades de atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos (Audiometria, Eletrocardiograma – ECG, diagnósticos por registro gráfico);
- Atividade de medicina ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;

205

- Atividades de medicina ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Ambulatório odontológico e pronto socorro odontológico;
- Serviço de vacinação e imunização humana;
- Consultoria e assessoria área médica e a saúde;
- Atendimento médico hospitalar psiquiátrico, penitenciário, universitário, público ou particular, infantil, maternidade, casas de parto, centro de medicina e preventiva com internação, centros cirúrgicos;
- Atendimento via ambulâncias com UTI móvel;

Encerramento:

Nada mais havendo a tratar, o Presidente da mesa suspendeu a reunião pelo tempo necessário para a lavratura, pela secretária, da presente Ata em 1 (uma) via original.

Reaberta a reunião, esta Ata foi lida, conferida e aprovada em todos os seus termos, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelos membros da mesa que a conduziu.

Declaração:

Declaramos sob as penas da Lei que a presente Ata é cópia fiel da original transcrita em livro próprio, sendo autênticas as assinaturas exaradas.

Presidente da Assembleia	**Secretária da Assembleia**
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	**CAMILA RAMOS DE CAMPOS**

206

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDIALL BRASIL S.A. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00279068174	CAMILA RAMOS DE CAMPOS
43148158172	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/04/2020 17:09 SOB Nº 20200346954.
PROTOCOLO: 200346954 DE 14/04/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001544837. NIRE: 52300041457.
MEDIALL BRASIL S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 15/04/2020
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.

207

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

NIRE: 52300041457

Ata de Reunião de Diretoria da sociedade realizada em 24 de Abril de 2020.

DATA, LOCAL E HORA

Aos vinte e quatro dias de Abril de dois mil e vinte, na sede da sociedade Mediall Brasil S.A., Av. Olinda, nº 960, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Bairro Park Lozandes, Goiânia (GO) Cep: 74.884-120, reuniram-se as 12 horas, conforme combinação prévia, em primeira convocação;

PRESENÇAS

Presentes os diretores eleitos da Mediall Brasil S.A., os quais assinaram o livro de presença:

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008 , diretor presidente e diretor técnico da sociedade ;

CAMILA RAMOS DE CAMPOS, brasileira, solteira, adminsitradora, portadora da cedula de identidade nº 4508638 e inscrita no CPF/MF nº 002.790.681-74 , residente e domiciliada na Rua 61 N 60 Apto. 801 , Residencial Fraternité , Bairro : Jardim Goiás , Goiânia – GO , Cep 74810-230 , diretor administrativo financeiro da sociedade ;

Convocação

A reunião foi convocada pela diretoria eleita, em razão de combinação prévia, de acordo com os Estatutos Sociais da sociedade

Ordem do dia:

Abertura de nova filial da sociedade Medial Brasil S/A.

Composição da Mesa:

Assumiu a presidência da reunião o Sr. **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,** supra mencionado e, para secretariá-lo, convidou **CAMILA RAMOS DE CAMPOS,** supra citada, quem aceitou a incumbência. Assim, constituída a mesa , deu-se início aos trabalhos.

Deliberações:

Constituída a Mesa, declarou o senhor Presidente instalada a reunião e determinou o início dos trabalhos vinculados à ordem do dia.

Quanto à ordem do dia, inicialmente, explicou o Senhor Presidente a necessidade de constituir novas filiais da sociedade para melhor atender o objetivo social da Medial Brasil S.A. , não só em outras regiões no Estado de sua sede , como também , em outros Estados do Brasil. Neste contexto de considerações, as análises da situação prosseguiram e os presentes **decidiram pela abertura de nova filial da sociedade** no endereço a seguir indicado , para funcionamento imediato, sendo que, o objeto social da filial será o mesmo da matriz , sem destaque de capital :

Nova Filial da Medial S.A. :
Endereço:

Bertioga - SP – Avenida Anchieta, nº 2100, Sala 04, Centro,

Cep: 11.250-360, Bertioga – SP.

Objeto Social da Filial :

- Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimentos a urgências;
- Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos.

209

- Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;
- Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Atividade odontológica;
- Serviço de vacinação e imunização humana;
- Atividades de Psicologia e Psicanálise
- Atividades de Apoio à gestão de saúde
- UTI móvel;

Encerramento:

Nada mais havendo a tratar, o Presidente da mesa suspendeu a reunião pelo tempo necessário para a lavratura, pela secretária, da presente Ata em 1 (uma) via original.

Reaberta a reunião, esta Ata foi lida, conferida e aprovada em todos os seus termos, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelos membros da mesa que a conduziu.

Declaração:

Declaramos sob as penas da Lei que a presente Ata é cópia fiel da original transcrita em livro próprio, sendo autênticas as assinaturas exaradas.

Presidente da Assembleia	**Secretária da Assembleia**
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	**CAMILA RAMOS DE CAMPOS**

290

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDIALL BRASIL S.A. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00279068174	CAMILA RAMOS DE CAMPOS
43148158172	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/04/2020 17:59 SOB Nº 20200433997.
PROTOCOLO: 200433997 DE 28/04/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001703935. NIRE: 52300041457.
MEDIALL BRASIL S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 29/04/2020
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.

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

NIRE: 52300041457

Ata de Reunião de Diretoria da sociedade realizada em 16 de Junho de 2020.

DATA, LOCAL E HORA

Aos dezesseis dias de Junho de dois mil e vinte, na sede da sociedade Mediall Brasil S.A., Av. Olinda, nº 960, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Bairro Park Lozandes, Goiânia (GO) Cep: 74.884-120, reuniram-se as 12 horas, conforme combinação prévia, em primeira convocação;

PRESENÇAS

Presentes os diretores eleitos da Mediall Brasil S.A., os quais assinaram o livro de presença:

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008 , diretor presidente e diretor técnico da sociedade ;

CAMILA RAMOS DE CAMPOS, brasileira, solteira, adminsitradora, portadora da cedula de identidade nº 4508638 e inscrita no CPF/MF nº 002.790.681-74 , residente e domiciliada na Rua 61 N 60 Apto. 801 , Residencial Fraternité , Bairro : Jardim Goiás , Goiânia – GO , Cep 74810-230 , diretor adminsitrativo financeiro da sociedade ;

Convocação

A reunião foi convocada pela diretoria eleita, em razão de combinação prévia, de acordo com os Estatutos Sociais da sociedade

Ordem do dia:

Abertura de nova filial da sociedade Medial Brasil S/A.

Composição da Mesa:

Assumiu a presidência da reunião o Sr. **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI**, supra mencionado e, para secretariá-lo, convidou **CAMILA RAMOS DE CAMPOS,** supra citada, quem aceitou a incumbência. Assim, constituída a mesa , deu-se início aos trabalhos.

Deliberações:

Constituída a Mesa, declarou o senhor Presidente instalada a reunião e determinou o início dos trabalhos vinculados à ordem do dia.

Quanto à ordem do dia, inicialmente, explicou o Senhor Presidente a necessidade de constituir novas filiais da sociedade para melhor atender o objetivo social da Medial Brasil S.A. , não só em outras regiões no Estado de sua sede , como também , em outros Estados do Brasil. Neste contexto de considerações, as análises da situação prosseguiram e os presentes **decidiram pela abertura de nova filial da sociedade** no endereço a seguir indicado , para funcionamento imediato, sendo que, o objeto social da filial será o mesmo da matriz , sem destaque de capital :

Nova Filial da Medial S.A. :
Endereço:

Brasília-DF – Setor Hoteleiro Sul, S/n, Qd.06, Conjunto A, Bloco E, Sala 410, Asa Sul.

Cep: 70.316-902, Brasília – DF.

Objeto Social da Filial :

- Desenvolvimento de atividades de atendimentos hospitalares;
- Atividades de atendimentos em pronto socorro e urgência;
- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos (Audiometria, Eletrocardiograma – ECG, diagnósticos por registro gráfico);
- Atividade de medicina ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;

213

- Atividades de medicina ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
- Ambulatório odontológico e pronto socorro odontológico;
- Serviço de vacinação e imunização humana;
- Consultoria e assessoria área médica e a saúde;
- Atendimento médico hospitalar psiquiátrico, penitenciário, universitário, público ou particular, infantil, maternidade, casas de parto, centro de medicina e preventiva com internação, centros cirúrgicos;
- Atendimento via ambulâncias com UTI móvel;

Encerramento:

Nada mais havendo a tratar, o Presidente da mesa suspendeu a reunião pelo tempo necessário para a lavratura, pela secretária, da presente Ata em 1 (uma) via original.

Reaberta a reunião, esta Ata foi lida, conferida e aprovada em todos os seus termos, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelos membros da mesa que a conduziu.

Declaração:

Declaramos sob as penas da Lei que a presente Ata é cópia fiel da original transcrita em livro próprio, sendo autênticas as assinaturas exaradas.

Presidente da Assembleia	**Secretária da Assembleia**
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	**CAMILA RAMOS DE CAMPOS**

234

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDIALL BRASIL S.A. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00279068174	CAMILA RAMOS DE CAMPOS
43148158172	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/06/2020 07:39 SOB Nº 20200670433.
PROTOCOLO: 200670433 DE 19/06/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12002610302. NIRE: 52300041457.
MEDIALL BRASIL S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 25/06/2020
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

215

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

NIRE: 52300041457

Ata de Assembleia Extraordinária realizada em 30 de Março de 2020.

DATA, LOCAL E HORA

Aos trinta dias de Março de dois mil e vinte, na sede da sociedade Mediall Brasil S.A., Av. Olinda, nº 960, Sala 2.310, Edifício Trade Tower, Bairro Park Lozandes, Goiânia (GO) Cep: 74.884-120, reuniram-se as 12 horas, conforme combinação prévia, em primeira convocação;

PRESENÇAS

Presentes os acionistas representando a totalidade do capital social com direito a voto da Mediall Brasil S.A., os quais assinaram o livro de presença;

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008;

MEDICLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812146 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.890/0001-00, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

MED EXPERT SERVIÇOS LTDA, registrada na JUCEG sob o nº 52204812243 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.588.700/0001-60, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

MEDTALENT SERVIÇOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812154 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.900/0001-07, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204738493 de 23/11/2018, CNPJ/MF 32.087.951/0001-36, sediada à Rua 261-A, nº 497, sala 05, quadra 41, lote 19-E, Setor Leste Universitário, Goiânia (GO) CEP 74.610-260, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

MEDSAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204715477, CNPJ/MF 31.407.928/0001-19, sediada à Rua C-145, quadra 272, lote 01, sala 04, nº 307, Jardim América, Goiânia (GO), CEP 74.255-500, representada por sua administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769.

MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204813401 de 22/08/2019, CNPJ/MF 34.628.938/0001-72, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204814564 de 27/08/2019, CNPJ/MF 34.671.894/0001-63, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769

017

CONVOCAÇÃO

Dispensada a publicação de Editais em razão de combinação prévia entre os sócios e conforme o disposto no artigo 124 § 4º, da Lei nº 6.404 de 15 de Dezembro de 1976.

ORDEM DO DIA:

1) Aumento de capital da sociedade
2) Alteração dos Estatutos Sociais

COMPOSIÇÃO DA MESA

Para presidir a reunião, foi eleito por aclamação o Sr. **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008, quem ao aceitar a imcumbência, convidou a mim **CAMILA RAMOS DE CAMPOS,** brasileira, solteira, adminsitradora, portadora da cedula de identidade nº 4508638 e inscrita no CPF/MF nº 002.790.681-74 , residente e domiciliada na Rua 61 N 60 Apto. 801 , Residencial Fraternité , Bairro : Jardim Goiás , Goiânia – GO , Cep 74810-230 , para secretariá-lo , no que aceitei. Assim, constituída a mesa , deu-se início aos trabalhos.

DELIBERAÇÕES Constituída a Mesa, declarou o senhor Presidente instalada a Assembleia e determinou o início dos trabalhos vinculados à ordem do dia.

Quanto ao item 1 da ordem do dia, inicialmente, explicou o Senhor Presidente da mesa aos presentes a necessidade da sociedade aumentar seu capital social atual para fazer frente as necessidades e novas demandas surgidas ao longo deste ano e anterior. Assim , neste contexto, os presentes deliberaram por unanimidade o aumento do capital social da sociedade Medill Brasil S.A. em **R$ 4.379.628,00** (quatro milhões trezentos e setenta e nove mil , seiscentos e vinte e oito reais) por intermédio da subscrição de **4.379.628** (quatro milhões trezentos e setenta e nove mil, seiscentos e vinte e oito) novas ações nominativas ordinárias e preferenciais , no valor unitário de R$ 1,00 (um real) cada uma , subscritas e integralizadas pelos sócios/acionistas , retro qualificados, **conforme os Boletins de Subscrição,** em anexo ,

218

de forma à elevar o capital social atual da sociedade de R$ 2.000.000,00 (dois milhões) para **R$ 6.379.628,00** , conforme o quadro abaixo :

Ações	Tot.Ações	Ordinárias	Preferenciais
Quantidade atual de ações nominativas	2.000.000	1.000.000	1.000.000
subscrição de novas ações **	4.379.628	2.189.814	2.189.814
Novo Total de ações da sociedade	**6.379.628**	**3.189.814**	**3.189.814**
Total do novo Capital social - R$	**6.379.628,00**	**3.189.814,00**	**3.189.814,00**

Com relação à subscrição de novas ações, referente à participação de cada sócio/ acionista, temos o seguinte quadro abaixo:

Subscrição de novas ações **	total Ações	Ordinárias	Preferenciais
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	4.337.978	2.168.989	2.168.989
MEDTALENT SERVIÇOS LTDA	5.950	2.975	2.975
MEDICLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	5.950	2.975	2.975
MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.950	2.975	2.975
VITAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.950	2.975	2.975
MED EXPERT SERVIÇOS LTDA	5.950	2.975	2.975
MEDSAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.950	2.975	2.975
MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.950	2.975	2.975
TOTAL	**4.379.628**	**2.189.814**	**2.189.814**

219

Portanto, em resumo, o novo capital social, segue representado pelo quadro:

	R$	Ordinárias	Preferenciais
Total do Capital social existente	2.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Aumento de Capital	4.379.628,00	2.189.814,00	2.189.814,00
Novo Total do Capital social	**6.379.628,00**	**3.189.814,00**	**3.189.814,00**

Em continuidade ao item 1 da ordem do dia , o presidente da Assembleia confirmou que todos os demais sócios acionistas da sociedade renunciaram, neste ato , ao exercício do direito de preferencia para a subscrição de ações. O capital foi integralizado neste ato nos termos e condições dos **Boletins de Subscrição** , em anexo, firmados por cada um dos sócios /acionistas.

Quanto ao item 2 da ordem do dia , declarou o Senhor Presidente da mesa aos presentes a ratificação dos Estatutos sociais da sociedade em vigor , em todas as suas cláusulas e termos atuais, exceto quanto à redação do Artigo 5º dos Estatutos Sociais , o qual passaria a ter o seguinte novo texto :

Abre aspas

ART. 5º - O Capital social totalmente integralizado é de R$ 6.379.628,00 (seis milhões, trezentos e setenta e nove mil , seiscentos e vinte e oito reais), dividido em 3.189.814 (três milhões cento e oitenta e nove mil oitocentos e quatorze) ações nominativas ordinárias e 3.189.814 (três milhões cento e oitenta e nove mil oitocentos e quatorze) ações nominativas preferenciais , todas com o valor unitário de R$ 1,00 (hum real), indivisíveis perante a sociedade,assinadas por dois diretores,ou por um diretor e um procurador legalmente constituído.

§ 1º - O capital social poderá ser aumentado sempre que a assembleia geral extraordinária julgar conveniente, e da seguinte forma:

a) Pela emissão de novas ações, subscritas mediante pagamento, com prazo de até 180 dias, ou via aplicação das reservas da sociedade ou capitalização dos lucros, ou ainda por quaisquer outros meios, suscetíveis de avaliação em dinheiro, a juízo da Assembleia Geral Extraordinária;

220

b) Pelo aumento do valor nominal das ações existentes, ou quantidade nominal das ações existentes, resultante quer da incorporação de bens, quer da aplicação das reservas da sociedade, capitalização dos lucros ou ainda por quaisquer outros meios, suscetíveis de avaliação em dinheiro, a juízo da Assembleia Geral Extraordinária.

§ 2º - Na hipótese de aumento de capital, os acionistas terão prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da assembleia que deliberou o aumento, para o exercício de seu direito de preferência para subscrição de ações.

§ 3º - Na hipótese de desistência expressa desse direito, ou após a decorrência do prazo previsto no § 2º, a preferência para subscrição das ações correspondentes será transferida aos demais acionistas, ou novos acionistas, observada a proporcionalidade do capital subscrito.

§ 4º - As ações são nominativas e sua propriedade será presumida pela anotação nos livros sociais pertinentes, sendo permitida a emissão de cautelas ou certificados, representativos de ações assinadas por dois diretores ou, por um diretor e um procurador legalmente constituído.

§ 5º - As ações e os direitos delas decorrentes se sujeitarão a acordo de acionistas, consoante previsão do art. 118, da Lei 6.404/1976, caso venha a existir. Igualmente, poderá existir acordos parassociais a estabelecer compromissos e relacionamentos especiais entre os acionistas.

Fecha aspas

Em seguida , as referidas propostas consubstanciadas nos itens 1 e 2 da ordem do dia conforme apresentadas pelo Sr.Presidente da mesa, foram levadas à votação e receberam a aprovação unânime dos presentes.

ENCERRAMENTO:

Nada mais havendo a tratar, o Sr. Presidente da mesa suspendeu a sessão pelo tempo necessário para a lavratura pela secretária da presente Ata em 1 (uma) via original.

Reaberta a sessão, esta Ata foi lida, conferida e aprovada em todos os seus termos, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelos membros da mesa que a conduziu.

221

DECLARAÇÃO:

Declaramos sob as penas da Lei que a presente Ata é cópia fiel da original transcrita em livro próprio, sendo autênticas as assinaturas exaradas.

Presidente da Assembleia	**Secretário da Assembleia**
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI	**CAMILA RAMOS DE CAMPOS**

202

Ata de Assembleia Extraordinária realizada em 30 de Março de 2020.

Lista de subscrição de ações

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Boletim de Subscrição de ações

Nome, qualificação dos acionistas e ações subscritas:

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI, brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/06/1967, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da fazenda - "CPF/MF" sob o nº 431.481.581-72, portador da Carteira de Identidade R.G. nº 1.739.602 SSP-GO, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Goiás "CRM-GO" sob o nº 7546, residente e domiciliado na Alameda dos Bálsamos, Quadra 03, Lote 05, Jardins Verona, na Cidade de Goiânia, Estado de Goiás, CEP 74.886-008 , **SUBSCREVEU 4.337.978 (quatro milhões trezentos e trinta e sete mil novecentos e setenta e oito) ações** , sendo 2.168.989 (dois milhões cento e sessenta e oito mil, noventas e oitenta e nove mil) ações nominativas ordinárias e 2.168.989 (dois milhões cento e sessenta e oito mil, noventas e oitenta e nove mil) ações nominativas preferencias , todas totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 2.168.989 (dois milhões cento e sessenta e oito mil, noventas e oitenta e nove mil) reais, referente as ações nominativas ordinárias e R$ 2.168.989 (dois milhões cento e sessenta e oito mil, noventas e oitenta e nove mil) reais, referente as ações nominativas preferencias , perfazendo o total de R$ 4.337.978 (quatro milhões trezentos e trinta e sete mil novecentos e setenta e oito) reais , nos termos e condições estabelecidas pela sociedade e neste boletim de subscrição, sendo : **a)** R$ 2.337.978,00 (dois milhões trezentos e trinta e sete mil , novecentos e setenta e oito reais) integralizados por

223

intermédio da conversão de lucros acumulados da sociedade a que tinha direito , conforme apurados no exercício encerrado em 31.12.2019 e destinados aos sócios, nos termos estabelecidos na reunião de sócios, realizada em 21/01/2020 e b) R$ 2.000.000,00 (dois milhões) de reais integralizados , neste ato, por intermédio do pagamento , via entrega de 2 (duas) notas promissórias – pro soluto.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.168.989

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.168.989

ACIONISTA:

_____

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

Goiânia, 30 de Março de 2.020.

MEDIALL BRASIL S.A.

224

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Boletim de Subscrição de ações
Nome, qualificação dos acionistas e ações subscritas:

MED SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204715477, CNPJ/MF 31.407.928/0001-19, sediada à Rua C-145, quadra 272, lote 01, sala 04, nº 307, Jardim América, Goiânia (GO), CEP 74.255-500, representada por sua administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769, **SUBSCREVEU 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta)** ações, sendo 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas ordinárias e 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas ordinárias e R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta reais) , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, integralizado
por intermédio da conversão de lucros acumulados a que tinha direito da sociedade, conforme apurados no exercício encerrado em 31.12.2019 e destinados aos sócios, nos termos estabelecidos na reunião de sócios, realizada em 21/01/2020

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975

ACIONISTA:

_____

MED SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 30 de Março de 2.020.

MEDIALL BRASIL S.A.

225

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Boletim de Subscrição de ações
Nome, qualificação dos acionistas e ações subscritas:

MEDCLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812146 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.890/0001-00, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta)** ações, sendo 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas ordinárias e 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas ordinárias e R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta reais) , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, integralizado
por intermédio da conversão de lucros acumulados a que tinha direito da sociedade, conforme apurados no exercício encerrado em 31.12.2019 e destinados aos sócios, nos termos estabelecidos na reunião de sócios, realizada em 21/01/2020.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975

ACIONISTA:

_____

MEDCLIFE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA.
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 30 de Março de 2.020.

226

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Boletim de Subscrição de ações
Nome, qualificação dos acionistas e ações subscritas:

MED EXPERT SERVIÇOS LTDA, registrada na JUCEG sob o nº 52204812243 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.588.700/0001-60, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769, **SUBSCREVEU 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta)** ações , sendo 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas ordinárias e 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas ordinárias e R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta reais) , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, integralizado
por intermédio da conversão de lucros acumulados a que tinha direito da sociedade, conforme apurados no exercício encerrado em 31.12.2019 e destinados aos sócios, nos termos estabelecidos na reunião de sócios, realizada em 21/01/2020

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975

ACIONISTA:

_____

MED EXPERT SERVIÇOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 30 de Março de 2.020.

227

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Boletim de Subscrição de ações
Nome, qualificação dos acionistas e ações subscritas:

MED TALENT SERVIÇOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204812154 de 20/08/2019, CNPJ/MF 34.587.900/0001-07, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta)** ações, sendo 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas ordinárias e 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas ordinárias e R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta reais) , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, integralizado
por intermédio da conversão de lucros acumulados a que tinha direito da sociedade, conforme apurados no exercício encerrado em 31.12.2019 e destinados aos sócios, nos termos estabelecidos na reunião de sócios, realizada em 21/01/2020.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975

ACIONISTA:

_____

MED TALENT SERVIÇOS LTDA.
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 30 de Março de 2.020.

224

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Boletim de Subscrição de ações
Nome, qualificação dos acionistas e ações subscritas:

MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204738493 de 23/11/2018, CNPJ/MF 32.087.951/0001-36, sediada à Rua 261-A, nº 497, sala 05, quadra 41, lote 19-E, Setor Leste Universitário, Goiânia (GO) CEP 74.610-260, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta)** ações, sendo 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas ordinárias e 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas ordinárias e R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta reais) , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, integralizado por intermédio da conversão de lucros acumulados a que tinha direito da sociedade, conforme apurados no exercício encerrado em 31.12.2019 e destinados aos sócios, nos termos estabelecidos na reunião de sócios, realizada em 21/01/2020.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975

ACIONISTA:

_____

MEDCORP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 30 de Março de 2.020.

229

MEDIALL BRASIL S.A.

CNPJ/MF 27.229.900/0001-61

Boletim de Subscrição de ações
Nome, qualificação dos acionistas e ações subscritas:

MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA., registrada na JUCEG sob o nº 52204813401 de 22/08/2019, CNPJ/MF 34.628.938/0001-72, sediada à Av. Olinda, esquina com Avenida PL3, nº 960, 23º andar, Sala 2.309, Edifício Trade Tower Lozandes, Park Lozandes, Goiânia (GO), CEP 74.884-120, representada por sua sócia administradora DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO, CIRG 3.931.723, 2ª via, DGPC/GO, CPF 968.100-331-49 e CNH: 03292303769; **SUBSCREVEU 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta)** ações, sendo 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas ordinárias e 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco) ações nominativas preferencias , todas as quais totalmente integralizadas em moeda corrente nacional no valor unitário de R$ 1,00 (hum real) , perfazendo o valor de R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas ordinárias e R$ 2.975 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais) , referente as ações nominativas preferencias , no valor total de R$ 5.950 (cinco mil noventos e cinquenta reais) , nos termos e condições estabelecidos pela sociedade e neste boletim de subscrição, integralizado
por intermédio da conversão de lucros acumulados a que tinha direito da sociedade, conforme apurados no exercício encerrado em 31.12.2019 e destinados aos sócios, nos termos estabelecidos na reunião de sócios, realizada em 21/01/2020.

TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS ORDINÁRIAS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975
TOTAL DE AÇÕES NOMINATIVAS PREFERENCIAIS SUBSCRITAS E INTEGRALIZADAS: 2.975

ACIONISTA:

_____

MEDVITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
DAIANE DE OLIVEIRA CARDOSO

Goiânia, 30 de Março de 2.020.

235

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDIALL BRASIL S.A. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00279068174	CAMILA RAMOS DE CAMPOS
43148158172	HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/06/2020 16:39 SOB Nº 20200713035.
PROTOCOLO: 200713035 DE 29/06/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12002703505. NIRE: 52300041457.
MEDIALL BRASIL S.A.

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 30/06/2020
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

JUCEG
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS

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

232

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO Nº 01398/2020

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	MEDIALL BRASIL SA
Nome Fantasia	MEDIALL BRASIL SA
CPF/CNPJ	27229900000161 **Inscrição Municipal** 4378466
Endereço	AVOLINDAN, 960 QD- H4 LT- 01/03 SALA 2310 LOT PARK LOZANDES
Atividade(s)	Prestadonal,
CNAE(s)	749019900 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas nao especificadas anteriormente (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) 180

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: 0 vagas

Documentos Exigidos para Validade deste Alvará Conforme Documentos de Informação de Uso do Solo :

- Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros nº: 2376591584;

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).

Emissão: **29/03/2020 09:05:16**

Código de Verificação: 94bXgNQe

233

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

PROTOCOLO: 26259/20

Razão Social
MEDIALL BRASIL GESTAO MEDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF
CNPJ: 27.229.900/0001-61

Nome Fantasia
MEDIALL

Fone
(62)30866363

Finalidade	Número CBMGO	Projeto Aprovado	CNAE
FUNCIONAMENTO	2376591584	NÃO INFORMADO	8610101

Endereço
AVENIDA OLINDA, QD.:H4 LT.:01/03, Nº 960, SALA 2310 ED TRADE TOWER, PARK LOZANDES, GOIÂNIA, 74884120

Ocupação/Uso	Divisão	Descrição
Serviço de saúde e institucional	H-3	atividades de atendimento hospitalar, exceto prontosocorro e unidades para atendimento a urgências

CNAE Secundário	Divisão	Descrição CNAE Secundário
NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO

Carga de Incêndio	Área Construída	Altura	Risco
300.0 MJ/m²	180.0 m²	terreo	BAIXO

Quartel Responsável	Data de emissão	Data de validade
1º BATALHÃO BOMBEIRO MILITAR	10/02/2020	31/01/2021

Observação:
art: não consta.
obs.: sistema preventivo existente: 1 sistema fixo e móvel; CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DA EDIFICAÇÃO: 41354/19.

Este Certificado de Conformidade deve permanecer na edificação a ser afixado em local visivel ao público.
É responsabilidade do responsável, a qualquer título, da edificação ou área de risco a manutenção das medidas de segurança contra incêndio e

Estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras) o responsável, a qualquer título, que:
-utilizar ou destinar, de forma diversa de sua finalidade, quaisquer equipamentos de segurança contra incêndio e pânico instalados ou que fazem parte das edificações;

Código de controle do CERCON: 2fc3e550cea6
A autencidade deste Certificado deverá ser confirmada na página do
http://www.bombeiros.go.gov.br

EMERGÊNCIA LIGUE 193

Unidade de Atendimento: vapt-vupt cidade jardim - goiânia

GOIÂNIA, 10 de fevereiro de 2020.

Vistoriado por:
CABO - DANIELLA DE ASSIS MERCÊS

cbmgo.1bbm.secip@gmail.com
rua 66, qd.: 139, 253, setor central, goiânia, 74055070
Telefone para dúvidas e consultas:62-32012165

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

234

ALVARÁ SANITÁRIO Nº 247479

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 MEDIALL BRASIL GESTAO EM SAUDE LTDA
Denominação MEDIALL BRASIL GESTAO EM SAUDE
CPF/CNPJ 27229900000161 **Inscrição Municipal** 4378466
Endereço AV PL3 N. 960 SALA 2310 EDIF T LOT PARK LOZANDES
Atividade(s) 86500012 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE,

Sob a responsabilidade técnica de:

CARILA LEGNARI HAMU - Responsável

Tendo como representante legal :

HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

Concede alvará de autorização sanitária para o exercício de 2020.

Goiânia, 19 de feveiro 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: vp1X3718

Raphael Cavalcante Calixto
Gerente - GECALS/DVISAM

Dagoberto Luiz S. Costa
Diretor - DVISAM

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 10/09/2020, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

MEDIALL BRASIL GESTAO MEDICO-HOSPITALAR LTDA

27.229.900/0001-61

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 10/09/2020
Selo digital de segurança: **2020.CTD.QW11.GXHS.HQ45.UW4C.KE8P**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

236

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

GO

NOME
CAMILA RAMOS DE CAMPOS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
FO201485 DPF GO

CPF
002.790.681-74

DATA NASCIMENTO
17/08/1983

FILIAÇÃO
JOSE PEIXOTO DE CAMPOS
NILVA RAMOS DE CAMPOS

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02151500784

VALIDADE
06/09/2022

1ª HABILITAÇÃO
15/01/2002

OBSERVAÇÕES
A

Camila Ramos de Campos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
GOIANIA, GO

DATA EMISSÃO
20/09/2017

Daniel Xavier
ASSINATURA DO EMISSOR

43786710130
GO124484956

GOIÁS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
15247573 29

PROIBIDO PLASTIFICAR
15247573 29



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

GO

NOME
DAZANE DE OLIVEIRA CARDOSO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3931723 DGPC GO

CPF
968.100.331-49

DATA NASCIMENTO
04/02/1982

FILIAÇÃO
ELCICMAR PARREIRA CARDOSO
IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA CARDOSO

PERMISSÃO | ACC | CAT. HAB.
A2

Nº REGISTRO
03292303769

VALIDADE
06/02/2024

1ª HABILITAÇÃO
28/05/2004

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
GOIANIA, GO

DATA EMISSÃO
08/02/2019

Marcos Roberto Silva - Presidente do DETRAN-GO
ASSINATURA DO EMISSOR

09820553260
00134822722

GOIÁS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

180881778O

PROIBIDO PLASTIFICAR

180881778O



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

GO

NOME
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
7546 CRM GO

CPF
431.481.581-72

DATA NASCIMENTO
16/06/1967

FILIAÇÃO
HELIO RUBENS PICCELLI
OSMARINA SALLES PICCELLI

PERMISSÃO | ACC | CAT. HAB.
AC

Nº REGISTRO
04374353609

VALIDADE
01/03/2024

1ª HABILITAÇÃO
03/07/1985

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
GOIANIA, GO

DATA EMISSÃO
01/03/2019

Assinatura do Diretor - Presidente do DETRAN-GO

20619210554
GO135268583
REGISTRO DE EMISSÃO

GOIÁS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
18091657844

PROIBIDO PLASTIFICAR
18091657844


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
ISABEL MARIA DOS SANTOS SILVA
4937767 SSP GO
709.700.151-39
04/04/1996
EURIPEDES DE JESUS SILVA
LUCELIA APARECIDA DOS SANTOS
AB
06691155245
17/03/2021
25/08/2016
GOIANIA, GO
18/06/2018
GOIÁS
945959315S1
00130003824
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
PROIBIDO PLASTIFICAR
160208159O

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 : **MEDIALL BRASIL SA**

Profissão : **PESSOA JURIDICA**

CPF/CGC : **27.229.900/0001-61**

Domicilio : **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 cito dias do mês de setembro do ano de dois mil e vinte **(08/09/2020).**

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.....: 08/09/2020
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 205779549

40000202057795496000

Esta Certidão tem valor apenas no anverso - só é válida com o nome COMPLETO do Certificado(a)

- PROCURAÇÃO -

MEDIALL BRASIL S.A, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61, situada a Av. Olinda, n° 960, sala 2310, Edifício Trade Tower, Park Lozandes Cep: 74.884-120,Goiânia/ GO, através de seu representante legal **HILTON RINALDO SALLES PICCELLI**, brasileiro, casado, medico, residente e domiciliado a Alameda dos Balsamos, Quadra 03, Lt. 05, Jardins Verona, Goiânia-GO, inscrito no CPF sob o nº 431.481.581-72, infra assinado, nomeia e constitui seus bastantes procuradores a Senhor **UÁRISSON DE OLIVEIRA DE SOUZA**, brasileiro, casado, Advogado regularmente inscrita na OAB-GO sob o nº 52.179, com escritório profissional na Rua Dona Doca nº 47, Centro, Anápolis-GO, inscrito no CPF: 019.867.421-05 RG: 23.51983 SSP/DF, e a Senhora **ISABEL MARIA DOS SANTOS SILVA** brasileira, casada, residente e domiciliada a Rua Heno Jacome Perillo área 01 Lt. 01, Apt. 302 V Setor Vila Maria – Aparecida de Goiânia/GO, inscrito no CPF: 700.700.151-39 RG: 5937767 SSP/GO outorgando-lhe plenos poderes para o fim especial de promover a participação dos outorgantes em licitações com todos os seus termos de formular lances,negociar preços, assinar, interpor recurso e desistir de sua interposição e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame do correspondente documento.

Goiânia, 26 de março de 2020

MEDIALL BRASIL S.A
HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 115 - Nº 1400 - Qd. F-47 Lt 192 / 194 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
FONE: (62) 3223-1814
01132003233764209462015 - Consulte em http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Reconheço por semelhança a assinatura de HILTON RINALDO SALLES PICCELLI. Dou fé. Em Test° da Verdade.
Goiânia-GO, 13/04/2020 - 11:54:19h.es719860 / 0026
Leonardo Silveira Araújo Escrevente

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA

SUS

PREFEITURA DE APARECIDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a quem possa interessar, que a Empresa **MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 27.229.900/0007-57, com endereço na Av. Segunda Avenida, S/N, QD. 01-B, LT. 048E, sala 109, Ed. Montreal Office, Cidade Vera Cruz, Condomínio Empresarial Village, Aparecida de Goiânia/GO CEP; 74.934-605, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, executa desde o dia 06/05/2019 até a presente data, serviços médicos especializados (UTI pediátrica, cirúrgica pediátrica e enfermaria pediátrica) para atendimento eletivo e de urgência e emergência aos pacientes do **Hospital Municipal de Aparecida - HMAP**, Unidade gerida pelo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH, de forma ininterrupta, em regime de 24 (vinte e quatro) horas por dia, inclusive sábados, domingos e feriados.

ATESTAMOS, que na relação avençada entre a **MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA** e o **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH,** não consta em nossos arquivos, nada que possa desaboná-la como prestadora de tais serviços.

Atestamos, finalmente, que a Contratada executou os serviços de acordo com as cláusulas contratuais firmadas entre as partes, demonstrando, a referida empresa, possuir capacidade técnica na prestação dos serviços sob sua responsabilidade, com zelo, eficiência, pontualidade e assiduidade, não

243

deixando assim de cumprir suas atribuições descritas no instrumento de contrato, bem como nos documentos vinculados ao mesmo.

Goiânia, 16 de março de 2020.

Sergio Vencio
Diretor Tecnico
CRM: 6784/GO - HMAP
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - IBGH

Sergio Alberto Cunha Vencio
Diretor Técnico – HMAP
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Lilia Cileide de Queiroz Monteiro
Diretora Geral - HMAP
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar
Fone/Contato: 3238-1120

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.	CNPJ	Inscrição	Validade
4755	27.229.900/0001-61	08/08/2017	08/08/2021

Razão Social
MEDIALL BRASIL S.A.

Nome Fantasia
MEDIALL BRASIL

Endereço	Município / UF	CEP
AV OLINDA N 960 SALA 2310 ED TRADE TOWER - PARK	GOIÂNIA / GO	74884-120

Responsável Técnico
7546 - HILTON RINALDO SALLES PICCELLI

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 08/08/2021. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **164a8c398e406815e2bf1deebf1c3bc6267fa5bd**
Emitida eletronicamente via internet em **25/03/2020**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:
http://www.cremego.org.br/

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA

SUS PREFEITURA DE APARECIDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a quem possa interessar, que a Empresa MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 27.229.900/0007-57, com endereço na Av. Segunda Avenida, S/N, QD. 01-B, LT. 048E, sala 109, Ed. Montreal Office, Cidade Vera Cruz, Condomínio Empresarial Village, Aparecida de Goiânia/GO CEP; 74.934-605, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, executou no período de 29/01/2019 a 28/07/2019, o serviço de Enfermaria Clínica Médica no Hospital Municipal de Aparecida - HMAP, Unidade gerida pelo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH.

ATESTAMOS, que na relação avençada entre a MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA e o INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH, não consta em nossos arquivos, nada que possa desaboná-la como prestadora de tais serviços.

Atestamos, finalmente, que a Contratada executou os serviços de acordo com as cláusulas contratuais firmadas entre as partes, demonstrando, a referida empresa, possuir capacidade técnica na prestação dos serviços sob sua responsabilidade, com zelo, eficiência, pontualidade e assiduidade, não deixando assim de cumprir nenhuma das atribuições descritas no instrumento de contrato, bem como nos documentos vinculados ao mesmo.

Goiânia – Goiás, 01 de agosto de 2019.

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Diretoria Geral - HMAP

Lázara Maria de Araújo Mundim de Souza
Diretora Geral - HMAP
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH
Fone/Contato: (62) 3998-9600

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA

SUS PREFEITURA DE APARECIDA

- Um responsável técnico com jornada de 4 horas diária por dia sendo (20 leitos) com habilitação em terapia intensiva comprovada por título.

Goiânia – Goiás, 01 de agosto de 2019.

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Diretora Geral - HMAP

Lázara Maria de Araújo Mundim de Souza
Diretora Geral - HMAP
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH
Fone/Contato: (62) 3998-9600

HMAP
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA

SUS APARECIDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a quem possa interessar, que a Empresa **MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 27.229.900/0001-91 com sede na Rua 86-E, nº 98, Qd F21, Lote 10, Setor Sul, Goiânia-Go, CEP 74.083-380, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, executa desde o dia **29 de janeiro de 2019**, os serviços médicos especializados de anestesisa, pronto socorro, cardiologia, pneumologia, cirurgia geral, infectologia, neurologia e terapia intensiva adulta, de forma ininterrupta, em regime de 24 (vinte e quatro) horas por dia, inclusive sábados, domingos e feriados no **Hospital Municipal de Aparecida - HMAP**, Unidade gerida pelo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH.

ATESTAMOS, que na relação avençada entre a **MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA** e o **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH,** não consta em nossos arquivos, nada que possa desaboná-la como prestadora de tais serviços.

Atestamos, finalmente, que a Contratada executa os serviços de acordo com as cláusulas contratuais firmadas entre as partes, demonstrando, a referida empresa, possuir capacidade técnica na prestação dos serviços sob sua responsabilidade, com zelo, eficiência, pontualidade e assiduidade, não deixando assim de cumprir nenhuma das atribuições descritas no instrumento de contrato, bem como nos documentos vinculados ao mesmo.

Goiânia – Goiás, 16 de julho de 2019.

Wermerson Rodrigues da Silva
Diretor Administrativo e Financeiro - HMAP
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH
(62) 99936-7618

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
AUTENTICAÇÃO
01132002016189209484891 - Consulte em
http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo
Confere com o original. Dou Fé. Em test. da verdade. Goiânia-GO, 10 de fevereiro de 2020. cs452662

HMAP
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA

SUS PREFEITURA DE APARECIDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a quem possa interessar, que a Empresa **MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 27.229.900/0007-57, com endereço na Av. Segunda Avenida, S/N, QD. 01-B, LT. 048E, sala 109, Ed. Montreal Office, Cidade Vera Cruz, Condomínio Empresarial Village, Aparecida de Goiânia/GO CEP; 74.934-605, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, executou no período de 29/01/2019 a 28/07/2019, o serviço fornecimento de mão de obra especializada em atendimento médico a pacientes admitidos e internados na UTI – Adulto no **Hospital Municipal de Aparecida - HMAP**, Unidade gerida pelo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH.

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que a **MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, já qualificada executou os serviços abaixo discriminados de maneira satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades não restando nada que a desabone.

Tecnicamente atestamos ainda que os serviços descritos estão sendo executados e atendem às especificações e exigências de acordo com o contrato de prestação de serviços, de acordo com as normas técnicas e de forma criteriosa e satisfatória.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- UTI ADULTO: Atendimento a todos os pacientes internados na UTI Adulto. Evoluir e prescrever pacientes durante o seu plantão. Atender nos plantões da UTI ADULTO, e realizar os procedimentos conforme a demanda sendo postos de 24 horas.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que a **MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, mais abaixo qualificada executa até o presente momento os serviços abaixo discriminados de maneira satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades não restando nada que a desabone.

Tecnicamente atestamos ainda que os serviços descritos estão sendo executados e atendem às especificações e exigências de acordo com o contrato de prestação de serviços, de acordo com as normas técnicas e de forma criteriosa e satisfatória.

CONTRATANTE EMITENTE

Nome/Razão Social: **FASA – FUNDAÇÃO DE ASSITÊNCIA SOCIAL DE ANÁPOLIS.**

Cnpj: **01.038.751/0001-60**

Endereço: **Rua visconde de Taunay, N° 134, Jundiai – Anápolis – GO CEP. 75.110-730**

Representante: **Aldenir Mota Ribeiro – Diretora Executiva** CPF: **047.483.011-04**

Contato: **62 3311-9900**

CONTRATO

OBJETO: Contratação de empresa especializada em fornecimento de mão de obra especializada em atendimento médico pediátrico a pacientes admitidos e internados na UTI – Pediátrica da Santa Casa de Misericórdia de Anápolis.

Local de prestação dos serviços:

- Anápolis – Goiás - SCMA – SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANÁPOLIS.

Período de Execução: Início da prestação de serviços em 01/11/2018 até o presente momento.

250

CONTRATADO

Nome/Razão Social: **MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Endereço: **Rua 86-E nº 98 – Setor Sul – Goiânia - Goiás**

Cnpj: **27.229.900/0001-61**

Responsável Técnico: **Dr Hilton Rinaldo Piccelli CRM: 7546**

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- **PEDIATRA:** Atendimento a todos os pacientes internados na UTI Pediátrica. Evoluir e prescrever pacientes durante o seu plantão.

- **PEDIATRA RT:** Responsável técnico (RT) do corpo clínico da UTI.

  Atuar como horizontal ou diarista;

- **CIRURGIÃO PEDIATRA**: Atender nos plantões da UTI Pediátrica e realizar os procedimentos cirúrgicos conforme a demanda.

Era o que tínhamos a atestar.

Anápolis, 17 de abril de 2019.

Júlio Cesar Gomes da Silva
CPF: 648.644.211-53
Vice - Diretor Executivo - FASA

HMAP
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA

SUS PREFEITURA DE APARECIDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a quem possa interessar, que a Empresa MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 27.229.900/0007-57, com endereço na Av. Segunda Avenida, S/N, QD. 01-B, LT. 048E, sala 109, Ed. Montreal Office, Cidade Vera Cruz, Condomínio Empresarial Village, Aparecida de Goiânia/GO CEP; 74.934-605, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, executa desde o dia 06/05/2019 até a presente data, os serviços de: UTI pediátrica, cirurgia pediátrica e enfermaria pediátrica no Hospital Municipal de Aparecida - HMAP, Unidade gerida pelo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH.

ATESTAMOS, que na relação avençada entre a MEDIALL BRASIL GESTÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA e o INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH, não consta em nossos arquivos, nada que possa desaboná-la como prestadora de tais serviços.

Atestamos, finalmente, que a Contratada executou os serviços de acordo com as cláusulas contratuais firmadas entre as partes, demonstrando, a referida empresa, possuir capacidade técnica na prestação dos serviços sob sua responsabilidade, com zelo, eficiência, pontualidade e assiduidade, não deixando assim de cumprir nenhuma das atribuições descritas no instrumento de contrato, bem como nos documentos vinculados ao mesmo.

Goiânia, 01 de agosto de 2019.

Lázara Maria de Araújo Mundim de Souza
Diretora Geral - HMAP
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH
Fone/Contato: (62) 3998-9600

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Diretoria Geral - HMAP

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO DE DADOS CADASTRAIS DE ATIVIDADES ECONÔMICAS
NÚMERO DA CERTIDÃO: 6.492.607-9

Prazo de Validade: até 07/10/2020

INSCRIÇÃO	**: 437.846-6**
NOME	**: MEDIALL BRASIL SA**
ENDEREÇO	**: AV OLINDA 960 SALA 2310 QD: H4 LT: 01/03**
SETOR	**: LOT PARK LOZANDES**
ATIVIDADE	**: PRESTACIONAL**
CPF/CNPJ	**: 27.229.900/0001-61**
RAMO	**: Servicos de diagnostico por registro grafico - EC**
INÍC. ATIVIDADE	**: 06/03/2017**
NAT. JURÍDICA	**: SOCIEDADE ANONIMA**

Certificamos a pedido da parte interessada, que o contribuinte acima qualificado está inscrito no CADASTRO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS do Município de Goiânia.

Nada mais a certificar.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA, 8 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.

253

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 25441369

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
27.229.900/0001-61

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: 5.555.518.248.646

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 8 SETEMBRO DE 2020

HORA: 9:41:22:1

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 : **MEDIALL BRASIL SA**

Profissão : **PESSOA JURIDICA**

CPF/CGC : **27.229.900/0001-61**

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 setembro do ano de dois mil e vinte **(08/09/2020).**

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.....: 08/09/2020
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 205779549

40000202057795496000

Esta Certidão tem valor informativo - só é válida com o nome COMPLETO do Certificado(a)

Receita Federal PGFN CERTIDÃO

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: MEDIALL BRASIL S.A.
CNPJ: 27.229.900/0001-61

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 09:32:33 do dia 08/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/03/2021.
Código de controle da certidão: **0183.034E.43C8.7963**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página para impressão

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.229.900/0001-61
Razão Social: MEDIALL BRASIL S A
Endereço: R 86-E 98 Q F21 L 10 / SETOR SUL / GOIANIA / GO / 74083-380

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: 08/09/2020 a 07/10/2020

Certificação Número: 2020090801434173099338

Informação obtida em 08/09/2020 09:42:27

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS - REGULARIDADE FISCAL
NÚMERO DA CERTIDÃO: 6.492.596-0

Prazo de Validade: até 07/10/2020

INSCRIÇÃO	**: 437.846-6**
NOME	**: MEDIALL BRASIL SA**
CPF/CNPJ	**: 27.229.900/0001-61**
ENDEREÇO	**: AV OLINDA 960 SALA 2310**
SETOR	**: LOT PARK LOZANDES**
ATIVIDADE	**: PRESTACIONAL**

Certifica-se que até a presente data NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado.

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária ou não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida nâo 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), 8 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.

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: 6.492.611-7

Prazo de Validade: até 07/10/2020

CNPJ: 27.229.900/0001-61

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), 8 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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDIALL BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.229.900/0001-61
Certidão nº: 22266486/2020
Expedição: 08/09/2020, às 09:43:20
Validade: 06/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDIALL BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.229.900/0001-61, 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 Ccmissão de Conciliação Prévia.

261

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DOS TERMOS DO EDITAL

A empresa **Mediall Brasil Gestão Médico Hospitalar LTDA** devidamente inscrita sob o CNPJ nº **27.229.900/0001-61** declara ter total conhecimento e concorda com os termos e anexos do processo seletivo nº 016/2020-HUAPA disponibilizado pelo Instituto e Gestão e Humanização.

Goiânia, 10 de setembro de 2020.

Mediall Brasil S.A

Isabel Maria dos Santos Silva

Avenida Olinda com Avenida Pc 3, Sala 2309 a 2312, Nº 960, Edifício Trade Tower Lozandes, Parque Lozandes, **Goiânia**, Goiás, 74884-120

contato@mediallbrasil.med.br

(62) 3088-1706

CNPJ: 27.229.900/0001-61