



FOLHA: 230  
PROC.: 13/2021  
RUBRICA: [assinatura]

## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



#### CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI

Certidão n.º: PI/2021/00003131  
Nome: ROGERIO DE HOLANDA SOARES CPF: 273.568.333-87  
CRC/UF n.º PI-005769/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 17.08.2021  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 273.568.333-87 Controle : 1035.1348.1662.1976



**SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO  
DA SOCIEDADE CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO  
LTDA DE ACORDO COM A LEI N.º 10.406 DE 10/01/2002  
NOVO CODIGO CIVIL.**

**BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico e empresário, nascido na cidade de Nova Granada/SP em 13/10/1973, portador da Cédula de Identidade RG. N.º 0001130929997, expedida pela GEJSPC/MA em 03/05/2004, CPF n.º 504.420.073-53, residente e domiciliado na cidade de Floriano-PI, na Rua José Leonidas, n.º 210, Bairro Irapuá II, CEP.64.800-510;  
**THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, terapeuta ocupacional, nascida na cidade de São Luis/MA, em 09/11/1978, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 0000457036958, expedida pela GEJSPC/MA em 02/03/2004, e CPF n.º 621.093.753-53, residente e domiciliada na cidade de Floriano/PI, na Rua José Leonidas, n.º 210, Bairro Irapuá II, CEP.64.800-510;  
Únicos sócios da sociedade empresaria limitada, sob o Nome Empresarial de: **CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA**, Com sede social na Rua João Chico, n.º 540, Bairro Manguinha, CEP 64.800-280, Floriano/PI, inscrita no CNPJ n.º **04.964.473/0001-60** com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Piauí, sob o **NIRE n.º 22200232752**, em sessão de 27/03/2002, resolve de comum acordo e na melhor forma de direito procederem a alteração e consolidação de seu contrato social em obediência ao Código Civil Lei n.º 10.406/2002, mediante as Cláusulas e condições a seguir:

**CLAUSULA I** - Ingressa na sociedade **BIWESLEY DE QUEIROZ BARBOSA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico e empresário, nascida em 15/10/1980, portador da Cédula de Identidade RG n.º 1623564, expedida pela SSP/PI, CPF n.º 803.527.583-68, residente e domiciliado na cidade de Floriano/PI, na Rua Jose Nogueira Paranaguá, n.º 1520, Apt 702, Bairro Manguinha, CEP. 64800-285.

**CLAUSULA II** - O capital social da sociedade será acrescentado o valor de **R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais)**, dividido em 800.000 (oitocentos mil) quotas integralizadas neste ato, totalizando o valor de R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais) em 1.800.000 (um milhão e oitocentas) de quotas, com valor unitário de R\$ 1,00 (hum real) subscritas e integralizadas em:

a) **BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**, n.º de quotas 810.000 (oitocentos e dez mil), no valor de R\$ 810.000,00 (oitocentos e dez mil reais), representando **45%** do capital.

- b) **THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA**, nº de quotas 90.000 (noventa mil), no valor de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), representando **05%** do capital.
- c) **BIWESLEY DE QUEIROZ BARBOSA**, nº de quotas 900.000 (novecentos mil), no valor de R\$ 900.000,00 (novecentos mil reais), representando **50%** do capital.

**Parágrafo Primeiro** - O sócio **BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**, com anuência dos demais sócios **THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA** e **BIWESLEY DE QUEIROZ BARBOSA** subscreve 800.000 (oitocentos mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, integralizando o valor através de conferência do bem de sua propriedade, descrito a seguir:

- a) Um salão situado na Rua João Chico, nº 540-A Bairro Manguinha, na cidade de Floriano, Estado do Piauí, imóvel este havido matriculado sob o nº 15.345 do Livro nº 2 - Registro Geral do Cartório Carvalho, 3º Ofício de Notas e Registros de imóveis da 2ª Circunscrição, avaliado pela importância de **R\$ 800.000,00** (oitocentos mil reais), em um terreno medindo uma área total de 909,31m<sup>2</sup> (novecentos e nove metros e trinta e um centímetros quadrados) e área construída de 502,86m<sup>2</sup> (quinhentos e dois metros e oitenta e seis centímetros).

**Parágrafo Segundo** - Para efeitos de outorga uxória, a cônjuge do sócia que integraliza os bens descritos faz sua anuência expressa, mediante sua assinatura, adiante efetivada:

\_\_\_\_\_  
THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA  
RG: 0000457036958 GEJSPC/MA

**A VISTA DA MODIFICAÇÃO ORA AJUSTADA CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL COM A SEGUINTE REDAÇÃO.**

**CLÁUSULA I - NOME EMPRESARIAL**

A sociedade empresária limitada gira sob o Nome Empresarial de: **CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA.**

### CLÁUSULA II - SEDE

A sociedade tem sua sede social, na Rua João Chico, nº 540, Bairro Manguinha, CEP 64.800-280, Floriano/PI.

### CLÁUSULA III - OBJETIVO SOCIAL

A sociedade empresaria tem como objetivo social: *ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; CLÍNICAS E RESIDÊNCIAS GERIÁTRICAS; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA A DEFICIENTES FÍSICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES; CENTROS DE APOIO A PACIENTES COM CÂNCER E COM AIDS; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL E À SAÚDE A PORTADORES DE DISTÚRBIOS PSÍQUICOS, DEFICIÊNCIA MENTAL E DEPENDÊNCIA QUÍMICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE.*

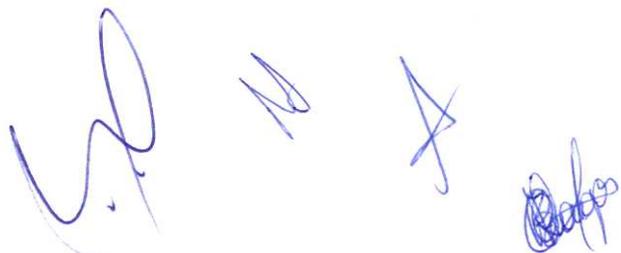
### CLÁUSULA IV - DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES

A sociedade empresaria iniciou as suas atividades no dia 27/03/2002, e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

### CLÁUSULA V - CAPITAL SOCIAL

O capital social da SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA - CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA, é R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais), dividido em 1.800.000 (um milhão e oitocentas mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, subscritas e integralizadas, neste ato, em moeda corrente do País, na forma prevista do artigo 1.055 e seguintes do Código Civil Brasileiro, pelo sócio:

- a) BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA, n.º de quotas 810.000 (oitocentos e dez mil), no valor de R\$ 810.000,00 (oitocentos e dez mil reais), representando 45% do capital.





**SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO DA SOCIEDADE CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA DE ACORDO COM A LEI N.º10.406 DE 10/01/2002 - NOVO CODIGO CIVIL.**

FOLHA: 274  
 PROC.: 113/2017  
 RUBRICA: 12

- b) **THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA**, nº de quotas 90.000 (noventa mil), no valor de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), representando **05%** do capital.
- c) **BIWESLEY DE QUEIROZ BARBOSA**, nº de quotas 900.000 (novecentos mil), no valor de R\$ 900.000,00 (novecentos mil reais), representando **50%** do capital.

**Parágrafo Primeiro** - O sócio **BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**, com anuência dos demais sócios **THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA** e **BIWESLEY DE QUEIROZ BARBOSA** subscreve 800.000 (oitocentos mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, integralizando o valor através de conferência do bem de sua propriedade, descrito a seguir:

- a) Um salão situado na Rua João Chico, nº 540-A Bairro Manguinha, na cidade de Floriano, Estado do Piauí, imóvel este havido matriculado sob o nº 15.345 do Livro nº 2 - Registro Geral do Cartório Carvalho, 3º Ofício de Notas e Registros de imóveis da 2ª Circunscrição, avaliado pela importância de **R\$ 800.000,00** (oitocentos mil reais), em um terreno medindo uma área total de 909,31m<sup>2</sup> (novecentos e nove metros e trinta e um centímetros quadrados) e área construída de 502,86m<sup>2</sup> (quinhentos e dois metros e oitenta e seis centímetros).

**Parágrafo Segundo** - Para efeitos de outorga uxória, a cônjuge do sócia que integraliza os bens descritos faz sua anuência expressa, mediante sua assinatura, adiante efetivada:

\_\_\_\_\_  
 THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA  
 RG: 0000457036958 GEJSPC/MA

**CLÁUSULA VI - DA INDIVISIBILIDADE DAS COTAS**

As quotas são indivisíveis, impenhoráveis e inalienáveis, e poderão ser cedidas aos demais sócios, total ou parcialmente, independentemente de anuência dos outros, ou a estranho, se não houver oposição de titulares com mais de ¼ (um quarto) do capital social, obedecendo ao disposto nos artigos 1.056 e seguintes do Código Civil.



**SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO DA SOCIEDADE CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA DE ACORDO COM A LEI N.º10.406 DE 10/01/2002 - NOVO CODIGO CIVIL.**

FOLHA: 275  
 PROC.: 113/2021  
 RUBRICA: (8)

**CLAUSULA VII - RESPONSABILIDADE**

Atendendo ao que dispõe a Lei 10.406/02 - Novo Código Civil, a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas e está limitada à importância total do capital, respondendo todos solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA VIII - EXPRESSÃO DE FANTASIA**

A sociedade tem como expressão de fantasia o nome de: **UROCLINICA.**

**CLÁUSULA IX - ADMINISTRAÇÃO**

A Administração da sociedade é exercida pela sócia, **THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA**, devidamente qualificada neste instrumento, que assinará isoladamente em todos os documentos sociais, fica autorizada o uso do nome empresarial, dispensando-o de caução e investido dos mais amplos poderes, podendo representá-la em juízo ou fora dele, nas relações com terceiros, nas repartições públicas federais, estaduais e municipais, autarquias, estabelecimentos bancários, respondendo perante terceiros por todos os atos legais atinentes ao exercício das atividades da empresa, assinando isoladamente todos os documentos necessários à gestão dos negócios, podendo inclusive nomear procuradores, desde que com prazo determinado e poderes específicos.

**CLÁUSULA X - RETIRADA DE PRO - LABORE**

Os sócios no exercício da sociedade terão direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, ajustada anualmente em comum acordo, dentro do limite estabelecido pela legislação do imposto de renda.

**CLÁUSULA XI- DAS FILIAIS**

A sociedade não possui filial no momento podendo quando servir aos interesses, abrir ou fechar outras neste Estado ou em qualquer parte do território nacional, destacando para estas uma parte do capital social da matriz.

**CLÁUSULA XII - EXERCÍCIO SOCIAL**

Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro de cada ano, a administradora prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e de resultado econômico, sendo que os lucros ou



**SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO DA SOCIEDADE CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA DE ACORDO COM A LEI N.º10.406 DE 10/01/2002 - NOVO CODIGO CIVIL.**

FOLHA: 276  
 PROC.: 137/07  
 REB: 0

prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de capital.

**Parágrafo Único** - a critério dos sócios e no atendimento da própria sociedade, o total ou parte dos lucros poderão ser destinados à formação de reservas de lucros, no critério estabelecido pela Lei n.º. 6.404/76.

**CLÁUSULA XIII - FALECIMENTO**

No caso de falecimento ou interdição, de um dos sócios a sociedade não será dissolvida ou extinta, cabendo aos sócios remanescentes determinar o levantamento de um balanço especial nesta data, e se convier aos herdeiros do pré-morto, será lavrado um novo contrato com a inclusão destes com direitos legais, ou então, os herdeiros receberão todos os haveres, apurados até o balanço especial, em (24) parcelas iguais e sucessivas com acréscimos legais, vencendo-se a primeira após (60) dias da data do evento.

**CLÁUSULA XIV - DAS DELIBERAÇÕES.**

As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, e a administradora dará preferência à forma estabelecida no Art. 1.072, parágrafo 3º do Código Civil, ou convocará os sócios consoantes o disposto no parágrafo 2º do mesmo artigo.

**CLÁUSULA XV- DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida 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.

**CLÁUSULA XVI - NORMAS CONTRATUAIS OMISSAS**

Sobre os casos não regulados neste contrato, deverão ser aplicadas as disposições legais constantes da Lei 10.406 de 10 de Janeiro de 2002 - Novo Código Civil.



**SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO  
DA SOCIEDADE CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO  
LTDA DE ACORDO COM A LEI N.º10.406 DE 10/01/2002 -  
NOVO CODIGO CIVIL.**

FOLHA: 274  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: (circled)

**CLÁUSULA XVII- FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Floriano - PI, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente contrato, em via única, o registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Piauí.

Floriano, PI 25 de junho de 2020.

**BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**

Sócio - quotista

**THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA**

Sócia - Administradora

**BIWESLEY DE QUEIROZ BARBOSA**

Sócio - quotista



FOLHA: 27  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: ea

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
50442007353	BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA
62109375353	THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA
80352758368	BIWESLEY DE QUEIROZ BARBOSA



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/06/2020 13:19 SOB Nº 20200219448.  
PROTOCOLO: 200219448 DE 25/06/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12002648954. NIRE: 22200232752.  
CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA

ISABELA SANTANA MONTEIRO BARBOSA  
SECRETÁRIA-GERAL  
TERESINA, 26/06/2020  
www.piauidigital.pi.gov.br



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

FOLHA: 279  
PROC.: 112/2021  
RUBRICA: e

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

Nome: **CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA**  
CNPJ: **04.964.473/0001-60**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:17:47 do dia 13/05/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 09/11/2021.

Código de controle da certidão: **DD3F.9ED3.9F7C.BDA1**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**

**nº 210304964473000160**

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

\*\*\*\*\*

CPJ/CPF

**04.964.473/0001-60**

RAZÃO SOCIAL

\*\*\*\*\*

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

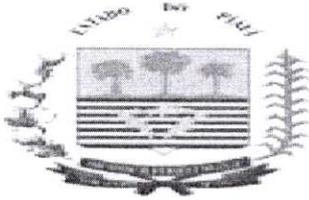
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 19/03/2021, ÀS 16:30:55

VÁLIDA ATÉ 17/06/2021

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET. NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: 0111-E660-C07F-38C2-A667-1AF8-FC9C-6A61



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA

FOLHA: 281  
PROC.: 13/2021  
RUBRICA: [Handwritten Signature]

**CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA**  
**nº 2104050496447300016001**

RAZÃO SOCIAL *****			
ENDEREÇO			BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
CPF/CNPJ (Nº) 04.964.473/0001-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL *****	
<p>Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em <b>SITUAÇÃO FISCAL REGULAR</b>.</p>			

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 05/04/2021, às 10:31:01**

**VÁLIDA ATÉ 04/06/2021**

**ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp>**

Chave para Autenticação: FD81-56EF-ABF3-D165-B435-34EB-A761-7346



**FLORIANO**  
GOVERNO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO**

**ESTADO DO PIAUÍ**

**Secretaria Municipal de Finanças**

**Departamento de Tributação**

FOLHA: 252

PROC.: 113/2021

PÚBLICA



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS**

REQUERENTE / INTERESSADO:

RAZÃO SOCIAL: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA

NOME FANTASIA: UROCLINICA

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

ENDEREÇO: Rua João Chico, 540

CIDADE: Floriano ESTADO: Piauí

BAIRRO: Manguinha

CNPJ: 04.964.473/0001-60

ATIVIDADE: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**CERTIFICAÇÃO**

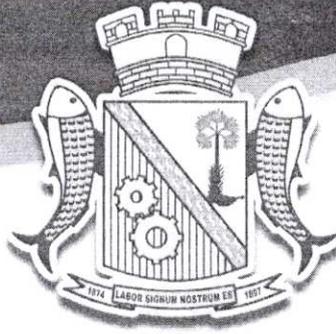
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados conforme estabelece parágrafo único do Art. 302, do CTM, certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Finanças, constatamos não existir pendências / débitos fiscais e dívida ativa em nome do contribuinte supraqualificado. Conseqüentemente, a tramitação de cobrança tributária, contra o referido contribuinte, em cartórios dos feitos da fazenda.

DIRETORIA DA RECEITA  
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Nº 002273/2021

Emitida via Internet em: 13/05/2021

Válida até: 15/06/2021



FOLHA: 283  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: [assinatura]



[Autenticação]

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO  
SECRETARIA DE FINANÇAS

# Alvará de Licença

Inscrição	Cód. Contribuinte	Nº do Alvará	Validade	Emissão
31416	31416	485/2021	31/12/2021	26/01/2021

### Contribuinte

Nome: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA  
CPF/CNPJ: 04.964.473/0001-60  
Nome Fantasia: **UROCLINICA**

### Endereço

Logradouro: RUA JOAO CHICO  
Número: 540  
Bairro: MANGUINHA  
CEP: 64800-280  
Cidade: FLORIANO  
Estado: PI

### Atividade Principal

8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

### Observações

O presente alvará somente concede ao requerente o direito de localização e funcionamento. Não sendo válido como quitação de tributos.

*Euclivanya de Sousa Sá Bezerra*  
Euclivanya de Sousa Sá Bezerra  
Diretora de Receitas

CONFERE COM ORIGINAL  
EM, 18/10/2021  
CPL - BARÃO DE GRAJÁU

CNPJ 06.554.067/0001-54

Praça Petrônio Portela Nunes, S/N - Fone: (89) 3515-1100

www.floriano.pi.gov.br

FOLHA: 284  
PROC.: 13/2021  
RUBRICA: 2

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.964.473/0001-60

**Razão Social:** CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA

**Endereço:** RUA JOAO CHICO 540 / MANGUINHA / FLORIANO / PI / 64800-000

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

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

**Validade:** 12/04/2021 a 09/08/2021

**Certificação Número:** 2021041201394355148217

Informação obtida em 13/05/2021 11:20:58

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

FOLHA: 255  
DATA: 11/3/2021  
RUBRICA: [assinatura]

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.964.473/0001-60 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/03/2002	
NOME EMPRESARIAL CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) UROCLINICA	PORTE ME		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 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 87.11-5-01 - Clínicas e residências geriátricas 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 87.11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial 87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R JOAO CHICO	NÚMERO 540	COMPLEMENTO *****	
CEP 64.800-280	BAIRRO/DISTRITO MANGUINHA	MUNICÍPIO FLORIANO	UF PI
ENDEREÇO ELETRÔNICO ATENDIMENTO@RRCONTAS.COM.BR		TELEFONE (89) 3521-1017	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
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 14/05/2021 às 17:59:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[assinaturas manuscritas]



Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços

Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa

Departamento de Registro Empresarial e Integração

FOLHA: 26

PROC.: 113/2021

RUBRICA: [assinatura]

**JUCEPI**  
FUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por MARIA GELSUITA DE SOUSA LENDRO MELO, sob a autenticidade nº 12103453561 em 17/05/2021, protocolo 210344350. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.piauidigital.pi.gov.br>) e informar o código de verificação.

#### Identificação de Empresa

Nome Empresarial:	CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA
Número de Registro:	22200232752
CNPJ:	04964473000160
Município:	Floriano

#### Identificação de Livro Digital

Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	9
Período de Escrituração:	01/01/2020 - 31/12/2020

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
27356833387	ROGERIO DE HOLANDA SOARES	PI00576908
62109375353	THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA	



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 17/05/2021 17:18:58 SOB N° 20210344350.  
PROTOCOLO: 210344350 DE 14/05/2021. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12103453561. NIRE: 22200232752.  
CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA

MARIA GELSUITA DE SOUSA LENDRO MELO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
TERESINA, 17/05/2021

[Assinaturas manuscritas em azul]

FOLHA: 257  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: [assinatura]

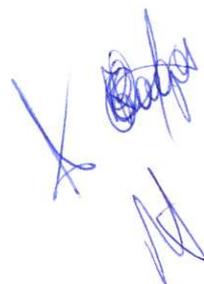
### TERMO DE ABERTURA

Contém o presente livro 102 folhas, eletronicamente numeradas de 1 a 102 em uma via, todas elas já escrituradas e servirá como Livro Diário nº 009, referente ao período 01/01/2020 a 31/12/2020, com encerramento do exercício social em 31/12/2020, da firma CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA, estabelecida no(a) RUA JOAO CHICO, nº 540, bairro CENTRO, CEP 64800-280, cidade Floriano, estado PI, inscrita no C.N.P.J. 04.964.473/0001-60 e registrada no(a) JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUI sob o nº 22200232752 por despacho de 27/03/2002.

Floriano-PI, 1 de Janeiro de 2020

THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA  
SOCIA-ADMINISTRADORA  
CPF: 621.093.753-53  
RG : 457036958 GEJSPC/MA

ROGERIO DE HOLANDA SOARES  
CRC: 005769/O-8 PI CPF: 273.568.333-87  
CONTADOR  
AV. BUCAR NETO, 671 CENTRO, FLORIANO PI



# Balanço Patrimonial

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Empresa: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA - CNPJ: 04.964.473/0001-60

Endereço: RUA JOAO CHICO, Complemento: , N.º: 540, Bairro: CENTRO, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64800280, Telefone: (89) 35212913

NIRE: 22200232752 - Data: 27/03/2002

Página 95 de 103

Folha: 95

FOLHA: 288

ROC.: 113/2021

BRICA: 0

Fortes Contábil

Conta	Descrição	31/12/2020
1	ATIVO	2.313.937,14 D
1.1	CIRCULANTE	900.148,86 D
1.1.1	DISPONIVEL	900.148,86 D
1.1.1.01	NUMERARIOS	783.360,26 D
1.1.1.01.01	CAIXA GERAL	783.360,26 D
1.1.1.01.01.001	CAIXA	783.360,26 D
1.1.1.02	BANCOS	116.383,32 D
1.1.1.02.01	CONTA MOVIMENTO	44.398,15 D
1.1.1.02.01.002	BRANCO C/C 2740-5	44.398,15 D
1.1.1.02.51	APLICACOES FINANCEIRAS	71.985,17 D
1.1.1.02.51.001	BB CP AUTOM. EMPRESA	71.985,17 D
1.1.1.05	CREDITOS COM TERCEIROS	405,28 D
1.1.1.05.03	IMPOSTOS A RECUPERAR	405,28 D
1.1.1.05.03.001	IRPJ A COMPENSAR	120,00 D
1.1.1.05.03.006	CSLL A COMPENSAR	108,00 D
1.1.1.05.03.007	INSS A COMPENSAR	177,28 D
1.4	NAO CIRCULANTE	1.413.788,28 D
1.4.4	IMOBILIZADO	1.413.788,28 D
1.4.4.01	IMOBILIZADO	1.413.788,28 D
1.4.4.01.01	IMOBILIZADO	1.413.788,28 D
1.4.4.01.01.001	COMPUTADOR	61.060,81 D
1.4.4.01.01.003	APARELHOS,EQUIPAMENTOS,MAQUINAS E INSTALACOES	1.318.368,71 D
1.4.4.01.01.005	MOVEIS E UTENSILIOS	31.182,75 D
1.4.4.01.01.006	EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS(COMPUTADOR)	3.176,01 D

Data de Encerramento: 31/12/2020

Valor de Ativo e Passivo: R\$ 2.313.937,14 (Dois Milhões Trezentos e Treze Mil Novecentos e Trinta e Sete Reais e Quatorze Centavos) .

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA  
SOCIA-ADMINISTRADORA  
CPF: 621.093.753-53  
RG : 457036958 GEJSPC/MA

ROGERIO DE HOLANDA SOARES  
CRC: 005769/O-8 PI CPF: 273.568.333-87  
CONTADOR  
AV. BUCAR NETO, 671 CENTRO, FLORIANO PI

Continua...

# Balanço Patrimonial

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Empresa: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA - CNPJ: 04.964.473/0001-60

Endereço: RUA JOAO CHICO, Complemento: , N.º: 540, Bairro: CENTRO, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64800280, Telefone: (89) 35212913

NIRE: 22200232752 - Data: 27/03/2002

FOLHA: 249 Página 96 de 103  
 Folha: 96  
 PROC.: 113/2021 Fortes Contábil  
 RUBRICA: 9

Conta	Descrição	31/12/2020
2	PASSIVO	2.313.937,14 C
2.1	CIRCULANTE	88.948,22 C
2.1.1	OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	88.948,22 C
2.1.1.01	FORNECEDORES	9.743,49 C
2.1.1.01.01	FORNECEDORES NACIONAIS	9.743,49 C
2.1.1.01.01.001	DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA	2.540,01 C
2.1.1.01.01.002	ART CORES SERV.E COM.DE INFORMATICA LTDA	1.300,00 C
2.1.1.01.01.003	DIMENSÃO DISTRIB.DE MEDICAMENTOS	3.205,52 C
2.1.1.01.01.008	GUERBET PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA	1.500,00 C
2.1.1.01.01.009	MARPAX IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI	915,12 C
2.1.1.01.01.011	AOPEN DO BRASIL SOLUÇÕES TECNOLOGICAS LTDA	282,84 C
2.1.1.03	OBRIGACOES TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIAS E FISCAIS	27.204,63 C
2.1.1.03.01	OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	9.459,14 C
2.1.1.03.01.001	INSS A RECOLHER	6.825,56 C
2.1.1.03.01.002	FGTS A RECOLHER	2.633,58 C
2.1.1.03.02	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	17.215,49 C
2.1.1.03.02.002	PIS A RECOLHER	646,62 C
2.1.1.03.02.003	COFINS A RECOLHER	2.984,40 C
2.1.1.03.02.004	ISS A RECOLHER	6.841,95 C
2.1.1.03.02.005	IRRF A RECOLHER	69,00 C
2.1.1.03.02.006	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER	2.830,45 C
2.1.1.03.02.007	CONTRIBUICAO SOCIAL A RECOLHER	3.843,07 C
2.1.1.03.04	BENS EM COMODATO	530,00 C
2.1.1.03.04.001	ID77 SERV.E PRODUTOS DE INFORMÁTICA LTDA	530,00 C
2.1.1.51	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	52.000,10 C
2.1.1.51.01	FINANCIAMENTOS A CURTO PRAZO	52.000,10 C
2.1.1.51.01.002	BCO.DO BRASIL OPER.40/01407-X	52.000,10 C
2.4	PATRIMONIO LIQUIDO	2.224.988,92 C
2.4.1	CAPITAL REALIZADO	1.000.000,00 C
2.4.1.01	CAPITAL SOCIAL	1.000.000,00 C
2.4.1.01.01	CAPITAL SOCIAL DE DOMICILIADOS E RESIDENTES NO PAIS	1.000.000,00 C
2.4.1.01.01.001	CAPITAL SUBSCRITO	1.000.000,00 C
2.4.2	RESERVAS	759.840,83 C
2.4.2.01	RESERVAS	759.840,83 C
2.4.2.01.02	RESERVAS DE LUCROS	759.840,83 C
2.4.2.01.02.002	RESERVA LEGAL	759.840,83 C
2.4.3	OUTRAS CONTAS	465.148,09 C
2.4.3.01	LUCROS E/OU PREJUIZOS ACUMULADOS	465.148,09 C
2.4.3.01.03	LUCRO E/OU PREJUIZO NO EXERCICIO	465.148,09 C
2.4.3.01.03.001	LUCRO NO EXERCICIO	465.148,09 C

Data de Encerramento: 31/12/2020

Valor de Ativo e Passivo: R\$ 2.313.937,14 (Dois Milhões Trezentos e Treze Mil Novecentos e Trinta e Sete Reais e Quatorze Centavos) .

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA  
 SOCIA-ADMINISTRADORA  
 CPF: 621.093.753-53  
 RG : 457036958 GEJSPC/MA

ROGERIO DE HOLANDA SOARES  
 CRC: 005769/O-8 PI CPF: 273.568.333-87  
 CONTADOR  
 AV. BUCAR NETO, 671 CENTRO, FLORIANO PI

Fim

## Demonstração do Resultado do Exercício

Licenciado para: R &amp; H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Empresa: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA - CNPJ: 04.964.473/0001-60

NIRE: 22200232752 - Data: 27/03/2002

Endereço: RUA JOAO CHICO, Complemento: , N.º: 540, Bairro: CENTRO, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64800280, Telefone: (89) 35212913

Estabelecimentos: 0001 - CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO; Centros de Resultado: 001 - GERAL

FOLHA: 290

PROC.: 113/2021

FABRICA:

Fortes Contábil

Conta	Descrição	01/01/2020 a 31/12/2020
(+) 010	RECEITA BRUTA OPERACIONAL	1.998.095,36
010.01	FATURAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVICOS	1.998.095,36
010.01.01	SERVIÇOS PRESTADOS	1.998.095,36
(-) 020	DEDUCOES DA RECEITA	132.160,58
020.01	IMPOSTOS INCIDENTES	132.160,58
020.01.02	PIS FATURA	12.987,60
020.01.03	COFINS FATURA	59.942,86
020.01.05	ISS	59.230,12
(=) 030	RECEITA LIQUIDA	1.865.934,78
(-) 040	CUSTO MERCADORIAS E SERVICOS	1.100.928,77
040.01	CUSTO DOS SERVIÇOS	1.100.928,77
(=) 060	LUCRO BRUTO	765.006,01
(-) 070	DESPESAS OPERACIONAIS	254.301,35
070.01	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	251.407,82
070.02	DESPESAS TRIBUTARIAS	2.803,83
070.03	RESULTADO FINANCEIRO	89,70
070.03.02	DESPESAS FINANCEIRAS	89,70
(=) 150	RES. ANTES DO IMP. RENDA E CONT. SOCIAL	510.704,66
(-) 160	CONTRIBUICAO SOCIAL	21.579,43
(-) 170	IMPOSTO DE RENDA	23.977,14
(=) 200	RESULTA LIQUIDO DO EXERCICIO	465.148,09

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA  
SOCIA-ADMINISTRADORA  
CPF: 621.093.753-53  
RG : 457036958 GEJSPC/MA

ROGERIO DE HOLANDA SOARES  
CRC: 005769/O-8 PI CPF: 273.568.333-87  
CONTADOR  
AV. BUCAR NETO, 671 CENTRO, FLORIANO PI

Fim

# Análise pelos Índices do Balanço

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA  
 Empresa: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA - CNPJ: 04.964.473/0001-60  
 Mês/Ano: 12/2020

FOLHA: 291 Página 101 de 103  
 Folha: 101  
 PROC.: 113/2021 Fortes Contábil  
 FIBRICA: ②

Endereço: RUA JOAO CHICO, Complemento: , N.º: 540, Bairro: CENTRO, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64800280, Telefone: (89) 35212913

Código	Nome Valores	Expressão	Resultado
IE	Índice de endividamento (( 88.948,22 + 0,00 )/( 900.148,86 + 1.413.788,28 )) Quanto a empresa tem de capital de terceiros em relação ao seu Ativo Total. Quanto menor melhor.	$((c21+c23)/(c11+c14))$	0,04
LC	Liquidez Corrente 900.148,86 / 88.948,22 Quanto a empresa possui de Ativo Circulante para cada R\$ 1,00 de Passivo Circulante. Quanto maior, melhor.	$c11/c21$	10,12
LG	Índice de liquidez geral ( 900.148,86 + 0,00 )/( 88.948,22 + 0,00 ) Quanto dispomos imediatamente para saldar nossas dividas de Longo Prazo. Quanto maior, melhor.	$(c11+c141)/(c21+c23)$	10,12
LI	Liquidez Imediata 900.148,86 / 88.948,22 Quanto dispomos imediatamente para saldar nossas dividas de Curto Prazo. Quanto maior, melhor.	$c111/c21$	10,12
LS	Índice Liquidez Seca ( 900.148,86 - 0,00 )/ 88.948,22 Quanto dispomos imediatamente para saldar dividas de Curto Prazo. Quanto maior, melhor.	$(c11-c11151)/c21$	10,12
ML	Margem Líquida ( 465.148,09 / 1.865.934,78 )*100 Quanto a empresa obtem de lucro para cada R\$100,00 vendidos. Quanto maior, melhor.	$(d200/d030)*100$	24,93
RA	Rentabilidade do Ativo ( 465.148,09 / 2.313.937,14 )*100 Quanto a empresa obtem de lucro para cada R\$100,00 de investimento total. Quanto maior, melhor.	$(d200/c1)*100$	20,10
SG	índice de Solvência Geral 2.313.937,14 /( 88.948,22 + 0,00 ) Quanto a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dividas. Quanto maior, melhor.	$c1/(c21+c231)$	26,01

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA  
 SOCIA-ADMINISTRADORA  
 CPF: 621.093.753-53  
 RG : 457036958 GEJSPC/MA

ROGERIO DE HOLANDA SOARES  
 CRC: 005769/O-8 PI CPF: 273.568.333-87  
 CONTADOR  
 AV. BUCAR NETO, 671 CENTRO, FLORIANO PI

FOLHA: 292  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: 87

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro 102 folhas, eletronicamente numeradas de 1 a 102 em uma via, todas elas já escrituradas e serviu como Livro Diário nº 009, referente ao período 01/01/2020 a 31/12/2020, com encerramento do exercício social em 31/12/2020, da firma CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA, estabelecida no(a) RUA JOAO CHICO, nº 540, bairro CENTRO, CEP 64800-280, cidade Floriano, estado PI, inscrita no C.N.P.J. 04.964.473/0001-60 e registrada no(a) JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUI sob o nº 22200232752 por despacho de 27/03/2002.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA  
SOCIA-ADMINISTRADORA  
CPF: 621.093.753-53  
RG : 457036958 GEJSPC/MA

ROGERIO DE HOLANDA SOARES  
CRC: 005769/O-8 PI CPF: 273.568.333-87  
CONTADOR  
AV. BUCAR NETO, 671 CENTRO, FLORIANO PI

The image shows four handwritten signatures in blue ink. The first signature is a large, stylized 'W' or 'V' shape. The second is a smaller, more compact signature. The third is a signature that appears to start with a large 'A'. The fourth is a very dense and scribbled signature.



FOLHA: 293  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: [assinatura]

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
27356833387	ROGERIO DE HOLANDA SOARES
62109375353	THERESA RAQUEL VEIGA BARBOSA



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 17/05/2021 17:18:53 SOB Nº  
20210344350.  
PROTOCOLO: 210344350 DE 14/05/2021. NIRE: 22200232752.  
CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA

MARIA GELSUITA DE SOUSA LENDRO MELO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
TERESINA, 17/05/2021

[Assinaturas manuscritas em azul]

# Certidão Negativa Unificada 1ª Instância (/themisconsulta/certidao)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª GRAU

## CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

As informações disponíveis sobre a pessoa física/jurídica:

**CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA - CNPJ:** ✓  
04964473000160

**NÃO SÃO SUFICIENTES** para a emissão da certidão negativa via internet. As principais causas incluem a probabilidade de alguma ocorrência e a possibilidade de homônimos. Dessa forma, a certidão deverá ser requerida no Setor de Distribuição de qualquer Fórum Judicial do Estado do Piauí.

**Documentos necessários:**

- C.P.F (pessoas físicas) ou CNPJ (pessoas jurídicas);
- Carteira de Identidade; ✓
- Comprovante de Endereço; ✓

**O horário de atendimento ao público:**

- Das 10:00 às 17:00 horas de segunda a sexta-feira.

**Emissão:** 14/05/2021 18:16:39 (hora e data de Teresina)

A Certidão negativa segue o estabelecido no Provimento Nº 013/2017  
(<http://www.tjpi.jus.br/corregedoria/uploads/atos/2456.pdf>) da Corregedoria Geral da Justiça

*[assinatura]*

*[assinatura]*

*[assinatura]*

### Emissão de Certidão Negativa - Pessoa Jurídica

FOLHA: 295  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: [assinatura]

Carlos Daniel <carlosdanielsm77@outlook.com>

Seg, 17/05/2021 13:44

Para: distribucaodistribuicao.floriano@tjpi.jus.br <distribucaodistribuicao.floriano@tjpi.jus.br>

📎 2 anexos (103 KB)

CNPJ \_ Clinica de Urologia.pdf; Quadro Societário - Clinica de Urologia.pdf;

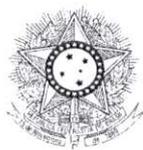
Boa tarde,

Por meio deste, vinhamos solicitar a emissão de **certidão negativa de falência, concordata, recuperação judicial e extrajudicial, da pessoa jurídica CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO, inscrita no CNPJ sob nº 04.964.473/0001-60.**

Tal solicitação se justifica pelo fato de que no sistema constam divergências cadastrais que impossibilitam a emissão.

Certos do atendimento deste pedido, pede e espera de frimento.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

FOLHA: 1 <sup>286</sup>  
PROC.: 13/2021  
RUBRICA:

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.964.473/0001-60

Certidão nº: 15516702/2021

Expedição: 13/05/2021, às 11:19:56

Validade: 08/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.964.473/0001-60**, **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.

*Paula Arcene* *Stress* *HP* *AA* *AA*

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 17/05/2021

CNES: 3332152 Nome Fantasia: UROCLINICA CNPJ: 04.964.473/0001-60  
Nome Empresarial: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: RUA RAIMUNDO CASTRO Número: 783 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 220390 - FLORIANO UF: PI  
CEP: 64800-104 Telefone: 895212913 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 10ª  
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA  
Cadastrado em: 03/12/2004 Atualização na base local: 04/09/2019 Última atualização Nacional: 09/05/2021

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

FOLHA: 290  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: (circled)



Governo do Estado do Piauí  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE  
Junta Comercial do Estado do Piauí



### CERTIDÃO ESPECÍFICA

#### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Certificamos que CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue: Protocolo: PIC2101211610

NIRE 22200232752  
CNPJ 04.964.473/0001-60 Situação ATIVA Status SEM STATUS

Endereço Completo João Chico, Nº 540, xxxxx, Manguinha - Floriano/PI - CEP 64800-280

Arquivamentos Posteriores			
Ato	Número	Data	Descrição
310	20200578960	05/11/2020	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20200219448	26/06/2020	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20200219448	26/06/2020	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20180359894	30/08/2018	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20180359894	30/08/2018	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	286999	26/02/2013	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	252081	04/10/2010	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	252081	04/10/2010	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	221889	19/05/2008	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	208268	07/02/2007	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
001	22200232752	27/03/2002	CONSTITUIÇÃO/CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 18/05/2021, às 08:13:13 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código NK5GCD1G.



PIC2101211610

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
Secretário(a) Geral

*(Handwritten signatures and initials)*



Governo do Estado do Piauí  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE  
Junta Comercial do Estado do Piauí

FOLHA: 299  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: [assinatura]



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA		Protocolo: PIC2101211580			
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 22200232752	CNPJ 04.964.473/0001-60	Data de Ato Constitutivo 27/03/2002	Início de Atividade 27/03/2002		
<b>Endereço Completo</b> Rua João Chico, Nº 540, Manguinha - Floriano/PI - CEP 64800-280					
<b>Objeto Social</b> ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; CLÍNICAS E RESIDÊNCIAS GERIÁTRICAS; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA A DEFICIENTES FÍSICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES; CENTROS DE APOIO A PACIENTES COM CÂNCER E COM AIDS; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL E À SAÚDE A PORTADORES DE DISTÚRBIOS PSÍQUICOS, DEFICIÊNCIA MENTAL E DEPENDÊNCIA QUÍMICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE.					
<b>Capital Social</b> R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais) <b>Capital Integralizado</b> R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais)		<b>Porte</b> Demais	<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado		
<b>Dados do Sócio</b>					
Nome THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA	CPF/CNPJ 621.093.753-53	Participação no capital R\$ 90.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato
Nome BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA	CPF/CNPJ 504.420.073-53	Participação no capital R\$ 810.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome BIWESLEY DE QUEIROZ BARBOSA	CPF/CNPJ 803.527.583-68	Participação no capital R\$ 900.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
<b>Dados do Administrador</b>					
Nome THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA	CPF 621.093.753-53	Término do mandato			
<b>Último Arquivamento</b>			<b>Situação</b>		
Data 05/11/2020	Número 20200578960	Ato/eventos 310 / 310 - OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO	ATIVA Status SEM STATUS		

Esta certidão foi emitida automaticamente em 18/05/2021, às 08:07:45 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código OSU1NFAM.



PIC2101211580

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
Secretário Geral

[Assinaturas manuscritas]



■ ANGIOLOGIA/CIRURGIA VASCULAR ■ CARDIOLOGIA ■ CARDIOPEDIATRIA ■ CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO ■ CIRURGIA GÁSTRICA ■ CIRURGIA PLÁSTICA ■ DERMATOLOGIA ■ ENDOCRINOLOGIA  
■ ESTÉTICA ■ FONOAUDIOLOGIA ■ GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ■ INFECTOLOGIA ■ MAMOGRAFIA ■ NEFROLOGIA ■ NEUROLOGIA ■ NEUROPEDIATRIA ■ NUTRIÇÃO ■ ORTOPIEDIA  
■ OTORRINOLARINGOLOGIA ■ PEDIATRIA ■ PSICOLOGIA ■ PSICOPEDAGOGIA ■ SAÚDE MENTAL ■ TERAPIA OCUPACIONAL ■ TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ■ ULTRASSONOGRAFIA ■ UROLOGIA

PREGÃO PRESENCIAL N° 34/2021 — CPL

ANEXO V

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DE TRABALHO**  
**(C.F ART. 7º, inciso XXXIII, LEI N° 9.854/99 E LEI 8.666/93, ART. 27, INCISO V)**

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
ATT: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO REF: PREGÃO  
PRESENCIAL N° 34/2021

Prezados Senhores.

A empresa Clínica de Urologia de Floriano com endereço na Rua Joao Chico n°540 Manguinha, inscrita no CNPJ/MF sob o n°04.964.473.0001/60 vem, pelo **seu** representante **legal** infra-assinado, Sr.(A) Paulo Ricardo Guimaraes Veiga portador(a) da cédula de identidade N°0001120563990 SSP-MA e do CPF N° 024.830.193-40 sob pena de submeter-se à aplicação das sanções definidas na Lei ri' 10.520/2002. **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n° 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n° 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

**RESSALVA:** emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (x)

**OBSERVAÇÃO:** Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

Barão de Grajaú, 19 de maio de 2021

Paulo Ricardo Guimaraes Veiga  
Paulo Ricardo Guimaraes Veiga  
024.830.193-40

Paulo Ricardo Guimaraes Veiga

PREGÃO PRESENCIAL Nº 34/2021 — CPL  
ANEXO VI

FOLHA: 302  
PROC.: 173/2021  
RUBRICA: [assinatura]

## DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO

Pregão Presencial nº34/2021

A Empresa Clínica de Urologia de Floriano, inscrita no CNPJ/MF sob o nº04.964.473.0001/60, sediada na Rua Joao Chico nº 540 bairro Manguinha CEP; 64800-280 por intermédio de seu representante legal o Sr(a) Paulo Ricardo Guimaraes Veiga, portador(a) cedula de identidade nº001120563990 SSP-MA e do CPF N°024.830.193-40, D E C L A R A, sob as penas da lei, nos termos do § 2º do art. 32, da Lei Federal nº 8.666/93, que não existem fatos supervenientes à data de expedição do **Certificado de Registro Cadastral— CRC**, que venham a impossibilitar a sua Habilitação na licitação em epígrafe.

Declara, outrossim, conhecer na íntegra o edital e que se submete a todos os seus termos.

Barão de Grajaú, 19 de maio de 2021

[assinatura]  
Clínica de Urologia de Floriano  
CNPJ 04.964.473/0001-60

[assinatura]  
Paulo Ricardo Guimaraes Veiga  
024.830.193-40

[assinatura]

[assinatura]  
[assinatura]  
Paulo Ricardo Guimaraes Veiga



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho  
Secretaria de Trabalho  
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS  
**NEGATIVA**

**EMPREGADOR:** MFH SERVICOS DE SAUDE LTDA (CENTRO MEDICO ALIANCA)

**CNPJ:** 24.436.519/0001-85

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 19/05/2021, às 14h46

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 5º único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código 46EUz1W.
5. Expedida com base na Portaria MTE nº 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.

Paulo Roberto de Souza

up



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho  
Secretaria de Trabalho  
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS  
**NEGATIVA**

**EMPREGADOR:** CLIDA CLINICA DANIEL ANDRADE LTDA (CLIDA)

**CNPJ:** 41.272.345/0001-81

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 19/05/2021, às 14h45

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.

2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.

**3. Conforme artigo 5º único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.**

4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código **46EUndU**.

5. Expedida com base na Portaria MTE n° 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.

(Assinaturas manuscritas em azul)



FOLHA: 209  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: (assinatura)

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho  
Secretaria de Trabalho  
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS  
NEGATIVA

**EMPREGADOR:** CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA (UROCLINICA)

**CNPJ:** 04.964.473/0001-60

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 19/05/2021, às 14h40

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 5º único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código 46ETaaw.
5. Expedida com base na Portaria MTE n° 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.

(assinaturas)

FOLHA: 306  
PROC.: 113/2021  
SERIADA: 8



ESTADO DO PIAUÍ  
Prefeitura Municipal de Floriano  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
Licença Sanitária

Validade <b>31 DE DEZEMBRO DE 2021</b>	Exercício <b>2021</b>	Número <b>204/21-A</b>
---	--------------------------	---------------------------

De acordo com as disposições legais e regulamentares em vigor, o(a)

**CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA – ME**

Ramo

**86.30-5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.**

Nome do Estabelecimento

**UROCLINICA**

Endereço

**RUA JOAO CHICO, 540, MANGUINHA.**

Razão Social

**CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA – ME**

Inscrição no CNPJ sob o N.º **04.964.473/0001-60**

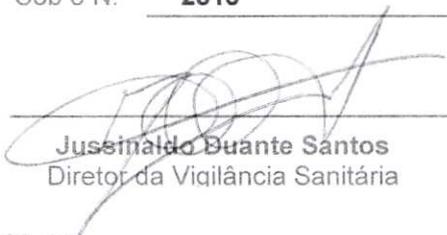
Tem licença para funcionar sob a responsabilidade de

**BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**

Inscrito no CRM/PI

Sob o N.º **2815**

  
**James Rodrigues da Silva**  
Secretário Municipal de Saúde

  
**Juséinaldo Duante Santos**  
Diretor da Vigilância Sanitária

Floriano (PI), **26** de **MAIO** de 20 **21**

**OBSERVAÇÕES:**

1. Este documento dever ser colocado em lugar visível ao publico.
2. A licença é válida para o ano de sua expedição, podendo em caso de infração a legislação sanitária vigente, ser recolhida pela autoridade competente.

CONFERE COM ORIGINAL  
EM, 26/05/2021  
CPL - BARÃO DE GRAJAU



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PI

FOLHA: 307

PROC.: 113/2021

RUBRICA: [assinatura]

### CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Certifico que a empresa **CLÍNICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA.**, nome fantasia **UROCLÍNICA**, CNPJ nº **04.964.473/0001-60**, está inscrita neste Conselho Regional de Medicina sob o número **1029-PI**, na modalidade **REGISTRO**, atendendo à solicitação do seu Diretor Técnico **Dr. BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**, CRM nº **2.815**, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980 e Resoluções CFM nº 1980, de 11/07/2011.

Esta Certidão de Inscrição é válida até o dia **31/12/2021**.

Teresina-PI, 24 de maio de 2021.

PRESIDENTE

**DAGOBERTO BARROS DA SILVEIRA**



OLHA: 308  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: [assinatura]

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PI

### Certidão Negativa de Débito

Teresina, 24 de maio de 2021

**CERTIFICAMOS** à parte interessada, que a **CLÍNICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA.**, nome fantasia **UROCLÍNICA**, **CNPJ nº 04.964.473/0001-60**, situada na Rua João Chico, 540 – bairro Manguinha, na cidade de Floriano - PI, encontra-se inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Estado do Piauí sob o **nº 1029-PI** e quite com a Tesouraria até 31/12/2021, cuja responsabilidade técnica está a cargo do **Dr. BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**, CRM nº **2.815**.

Catarina Marta da Costa Lago  
Dep. de Fiscalização CRM-PI

Paulo Henrique Guimarães



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PI

FOLHA: 309  
PROC.: 113/2021  
RUBRICA: 6

## CERTIDÃO Diretor Técnico

Certifico, para os devidos fins, que o estabelecimento CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA, Nome Fantasia UROCLÍNICA, CNPJ 04.964.473/0001-60, Registro Nº 0001029-PI, sito à R JOÃO CHICO, 540 MANGUINHA, na cidade de Floriano - PI, funciona sob a direção técnica do(a) Dr(a). BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA, inscrito sob o CRM nº 2815-PI.

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

Catarina Marta da Costa Lago  
Dep. de Fiscalização CRM-PI

Teresina, 24 de maio de 2021

Paulo Roberto Guimarães Viana

## Bigman de Queiroz Barbosa

Contato: (89) 3521- 6913/ 9925-1133  
e-mail: [medicalfloriano@hotmail.com](mailto:medicalfloriano@hotmail.com)

Rua José Leonias, nº 210  
Bairro: Irapuá  
CEP: 64800-000  
Floriano - PI  
R.G: 113092999-7 SSP-MA  
D.N: 13/10/1973

### • Graduação

- Medicina (Universidade Federal do Maranhão/ UFMA), 1997.

### • Pós – Graduação

- Cirurgia Geral - Hospital Universitário Presidente Dutra, São Luis-MA, março de 1998 a fevereiro de 2000.

- Urologia - Hospital Geral de Ipanema, Rio de Janeiro - RJ, março de 2000 a fevereiro de 2002.

- Curso de Ultra-sonografia das vias urinárias, próstata, via abdominal/retal e bolsa escrotal, realizado no curso de Ultra-sonografia do Rio de Janeiro, de 04/02/02 a 08/03/02.

- Curso de Biópsia prostática guiada por ultra-sonografia transretal , realizado no curso de Ultra-sonografia do Rio de Janeiro, de 04/02/02 a 08/03/02.

- Capacitação em tratamento e diagnóstico clínico para dengue, realizado na sede da Gerência Regional de Saúde no período de 25 a 28 de julho de 2006, fazendo um total de 40 horas.

### • Experiência Profissional

- Médico Urologista da Clínica de Urologia de Floriano Ltda (MEDICAL CENTER).  
De novembro de 2002 aos dias atuais.

  
  
  
Paulo Ricardo Bigman Barbosa

- Médico Urologista concursado lotado no Hospital Regional Tibério Nunes. De 13 de junho de 2006 aos dias atuais.

- Médico – Medicina Intensiva concursado lotado Hospital Regional Tibério Nunes. De 26 de novembro de 2007 aos dias atuais.

- Cirurgião do Hospital Tibério Nunes/ Floriano – PI. De novembro de 2002 aos dias atuais.

- Cirurgião do Hospital João Paulo II/ Floriano – PI.

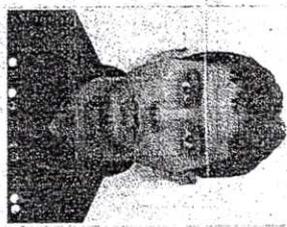
[assinatura] [assinatura] [assinatura]  
Paula Brande Guimarães

FOLHA: 312  
PROC.: 113/2004  
RUBRICA: [Signature]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
GERÊNCIA DE ESTADO DE JUSTIÇA,  
SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA1901270733



*Bigman de Queiroz Barbosa*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

AMERICAN BANK NOTE CO.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000113092999-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/05/2004

NOME BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA

FILIAÇÃO JOAO PEQUENO BARBOSA FILHO E MARIA MARIM DE QUEIROZ BARBOSA

NATALIDADE NOVA GRANADA - SP DATA DE NASCIMENTO 13/10/1973

DOC. ORIGEM NASC.N.283 FLS.152 LIV.A 32

CPF 504420073-53 SÃO LUIS-MA P-200

*[Signature]*  
ORLANDO TRONTA AROUCHE  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-03

LEI N°7.116 DE 29/08/83

*[Signatures]*

Paulo Manoel Gomes

FOLHA: 313  
PROC.: 113/2007  
RUBRICA: 

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO  
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PIAUÍ



NOME  
BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA

CRM Nº: 2815      DATA DE INSCRIÇÃO: 05/04/2002

VIA: 1      DATA DE NASCIMENTO: 13/10/1973

*Bigman de Queiroz Barbosa*  
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO  
JOAO PEQUENO BARBOSA FILHO

MARIA MARIM DE QUEIROZ BARBOSA

NATALIDADE  
NOVA GRANADA-SP

RG  
113092999-7/SSP-MA

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
10/06/1999	0019022811562	0070	009

CPF: 50442007353      LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: TERESINA-PI, 29/11/2010

  
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

P R O I B I D O P L A S T I F I C A R

    
Paulo Manoel G. Viana



# MINISTÉRIO DA SAÚDE

Escritório de Representação do Rio de Janeiro  
DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Unidade de Saúde **HOSPITAL MUNICIPAL DE IPANEMA**  
Programa credenciado pela CNRM parecer Nº 58/97 de 12/12/97

## CERTIFICADO

Certificamos que o(a) Dr.(a) *Bigman de Queiroz Barbosa*

CRM 52.69656-0, UF RJ, CPF 504420073-53 concluiu Residência Médica na área básica de **CIRURGIA GERAL** no período de 02/03/1998 a 29/02/2000 e na área de concentração de **UROLOGIA**, no período de 01/03/2000 a 28/02/2002, a quem é conferido o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Rio de Janeiro, 17 de outubro de 2002.

*Luiza Nahum Difetoli*  
Luiza Nahum Difetoli  
Dan.: 10918628 e CRM 52.19541-7  
Hospital Municipal de Ipanema  
Diretora

*R. Gallo*  
Coordenador do Programa  
Dr. Renato José Gallo  
Dan.: 57016 0076  
Presidente do  
Centro de Estudos e Pesquisas em Urologia  
Hospital Municipal de Ipanema (11)

*Bigman de Queiroz Barbosa*  
Médico Residente

ULHA: 314  
KOC.: 113/2001  
PRICA: (C)

*Paulo Roberto Velloso*

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME

Programa credenciado pela CNRM / SESu / MEC Parecer nº 08/94 de 11/05/94

**CERTIFICADO**

Certificamos que o Dr (a).

**BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**

CRM nº 3262

UF: MARANHÃO

CIRURGIA GERAL

no período de 02/03/1998 a 29/02/2000 e na área de concentração

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX a XXXXXXXXXXXX a quem conferimos o título

de especialista, de acordo com a lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81

*[Handwritten Signature]*  
Diretor

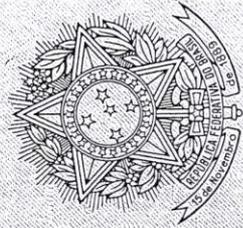
São Luis, 10 de junho de 2000

*[Handwritten Signature]*  
Coordenador do Programa

*[Handwritten Signature]*  
Médico Residente

FOLHA: 315  
PROC.: 113/2001  
RUBRICA: *[Handwritten Mark]*

*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*



2ª VIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO**  
 FUNDAÇÃO INSTITUÍDA NOS TERMOS DA LEI Nº 5. 152 DE 21-10-1966

O Reitor da Universidade Federal do Maranhão, com a autoridade que lhe confere o Regimento Geral e, tendo em vista os termos da Ata de Colação de Grau realizada no dia

quatorze de fevereiro de mil novecentos e noventa e sete, confere a

**BIGMAN DE QUEIROZ BARBOSA**

nacionalidade Brasileira naturalidade Paulista  
 nascido (a) a 13 de outubro de 1973 identidade nº 113092999-7 SSP/MA, o presente Diploma de

**MÉDICO**

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis da República.

São Luís (MA), 08 de maio de 2000

*[Signature]*  
 Reitor

*Paula Frassinetti da Silva Souza*  
 Pro-Reitor de Graduação

*Rygnan de Azevedo Sobrinho*  
 Diplomado

ATENA: \_\_\_\_\_  
 RUBRICA: \_\_\_\_\_  
 113/2001

*[Signature]*

*Paula Frassinetti da Silva Souza*

*[Signature]*



**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº 2214790**

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

**RAZÃO SOCIAL: CLINICA DE UROLOGIA DE FLORIANO LTDA - ME**  
**CNPJ: 04964473000160, REPRESENTANTE LEGAL: THERESA RACHEL VEIGA BARBOSA**  
**ENDEREÇO: RUA JOÃO CHICO, 540**  
**BAIRRO: MANGUINHA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**Obs.: " A PRESENTE CERTIDÃO NÃO EXCLUI A POSSIBILIDADE DE EXISTÊNCIA DE OUTRAS AÇÕES DE NATUREZA DIVERSAS DAQUELAS AQUI MENCIONADAS".**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 20 de Maio de 2021 às 11 h 19 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí ([www.tjpi.jus.br](http://www.tjpi.jus.br)), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2214790. Código verificador: C62D3.5D967.28EBF.72147

*[Handwritten signatures and initials]*