

CLINICA MÉDICA MORAES LTDA

CNPJ nº 49.240.228/0001-48

DECLARAÇÃO DE POSSUIR PROFISSIONAIS APTOS

Pregão Eletrônico 012/2023

DECLARO para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 012/2023, que a empresa **CLINICA MÉDICA MORAES LTDA**, com inscrição no CNPJ/MF sob o nº 49.240.228/0001-48, com endereço **Fazenda São Mateus TO 401 nº 01, Zona Rural, Carrasco Bonito - TO, CEP: 77.985-000**, neste ato representada por sua sócia administradora a Sra. **MELISSA RODRIGUES DE MORAES**, Brasileira, Empresária, portadora da Carteira de Identidade (RG) nº 0337294720074 SSP/MA, e CPF nº 037.428.601-94, residente e domiciliado na Rua Buenos Aires, s/nº, Qd W 10 LT 12 APT 05, Rodoviário, CEP: 77817-530, Araguaína - TO, tem conhecimento de todas as exigências contidas no Edital deste certame, **especialmente quanto ao item 11.5.10.4 do edital**, e que possui profissionais aptos, que atendem à demanda e especificações técnicas exigidas para os serviços, não havendo nenhum fato que desabone sua conduta técnica e moral.

Carrasco Bonito – TO, 29 de maio de 2023.

Melissa Rodrigues de Moraes

MELISSA RODRIGUES DE MORAES

CPF: 037.428.601-94

Administradora

CLINICA MEDICA MORAES LTDA

CNPJ nº 49.240.228/0001-48

FAZENDA SAO MATEUS TO 401, nº 01, ZONA RURAL, Carrasco Bonito - TO, CEP:
77985000



UNITPAC
ARAGUAÍNA • TO

Afya

A Reitora do UNITPAC - CENTRO UNIVERSITÁRIO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA, na data de 30 de novembro de 2022 e a colação de grau em 02 de dezembro de 2022, confere o título de MÉDICO a

MATEUS RODRIGUES DE MORAES

de nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Maranhão, nascido em 11 de julho de 1997, portador da Cédula de Identidade 856887, SSP/TO e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Araguaína - TO, 03 de fevereiro de 2023.

Susane Ivo Dunes Silva

SUSANE IVO DUNES SILVA
Secretária Acadêmica

Carla Cristina Madeira de Azevedo

CARLA CRISTINA MADEIRA DE AZEVEDO
Reitora

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

ITPAC - INST. TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTONIO CARLOS LTDA.

UNITPAC

CNPJ: 02941990000198

Endereço: Avenida Filadelfia, número: 568, Araguaína - TO.

Credenciamento: Portaria n.º421, de 27/03/2017, DOU de 28/03/2017, Seção 1, p. 15.

Diploma registrado sob n.º 4164, Livro Volume G- V, Fls. 39, em 03/02/2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo n.º: 03202222015101

Carla Cristina Madeira De Azevedo - Reitora
Araguaína - TO, 03 de fevereiro de 2023

Reconhecimento de Curso

Nome do Curso: MEDICINA.

Reconhecido Portaria n.º 294, de 07/07/2016, publicada no DOU de 11/07/2016, Seção 1, p.12.





UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

FUNDAÇÃO INSTITUÍDA NOS TERMOS DA LEI N.º 5.152, DE 21-10-1966

O Reitor da Universidade Federal do Maranhão, com a autoridade que lhe confere o Regimento Geral, tendo em vista a conclusão do curso de graduação em

no dia vinte e seis de outubro de 2021 e os termos da Ata de Colação de Grau realizada

ALLAN WENDEL SILVA BASTOS

nacionalidade brasileira, natural de Imperatriz - Maranhão,

nascido (a) em 26 de abril de 1995, identidade n.º 225198020024 SSP/MA, o presente Diploma de

MÉDICO

para que possa gozar de todas as direitos e prerrogativas concedidas a este título pelas leis da República.

São Luís (MA), 04 de novembro de 2021

[Signature]
Reitor

[Signature]
Pdt - Reitor de Curso

[Signature]
Diplomado

CURSO DE MEDICINA BACHARELADO-IMPERATIVIZ
Reconhecido pelo(a) Portaria nº N°23 - MEC, de 21.12.2017,
publicado no DOU de 22.12.2017.

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRO-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado Sob o nº: 66334
Livro nº: 199 Fls. nº: 50984
em 04 / 11 / 2021, Processo nº: 23115.000089/2021-76
Art 48 da Lei n. 9.394/96.

Raimundo Nunes Costa
Diretor da Divisão de Registro de Diplomas - DIREN

Vitor da Silva Sales

Prof. Dr.ª Katia Simone Teixeira da Silva de La Salles
Diretora do Departamento de Desenho e Org. Acadêmica - DEOAC

Natalino Salgado Filho
Prof. Dr. Natalino Salgado Filho
Reitor

CRM-TO
Conselho Regional de Medicina do Tocantins

Registro de Diploma
Em 01/02/2022, o Presente diploma de ALLAN WENDEL SILVA
BASTOS foi registrado sob o número 0006223-TO de acordo com o
Artigo 1º da Lei 3.256 de 30 de setembro de 1957.
Palmas-TO, 01/06/2022

Fredérico F. de M...
Diretor Regional

000159

028.994

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

MELISSA RODRIGUES DE MORAES

FILIAÇÃO

ALEXANDRE GONÇALVES DE MORAES E
RAIMUNDA RODRIGUES DA SILVA

DATA NASCIMENTO

08/04/2003

NATURALIDADE

AUGUSTINOPOLIS - TO

OBSERVAÇÃO

ORGÃO EXPEDIDOR

SSP/MA

FATOR RH

444



Melissa Rodrigues de Moraes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 03742860194 DNI P-356 VIA-02
REGISTRO GERAL 033729472007-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/08/2020
REGISTRO CIVIL

NASC. N 1013 FLS. 54 LIV. A3 CARRASCO BONITO TO UNCOFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

MAI812287177



FABIO SERGIO VEGAS CAETIRO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALID



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por LEIDE MARIA DIAS MOTA AMARAL, sob a autenticidade nº 12301081934 em 25/01/2023, protocolo 230044492. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.simplifica.to.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa

Nome Empresarial:	M R DE MORAES
Número de Registro:	17100856041
CNPJ:	49240228000148
Município:	Carrasco Bonito

Identificação de Livro Digital

Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	1
Período de Escrituração:	18/01/2023 - 18/01/2023

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
03568486121	MATEUS RODRIGUES DE MORAES	
71335609172	RICARDO GOMES DA SILVA	TO001826



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

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

Nome: CLINICA MEDICA MORAES LTDA
CNPJ: 49.240.228/0001-48

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 10:52:28 do dia 26/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/11/2023.

Código de controle da certidão: **AB8F.F97B.8546.78B5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão:

4687023

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIA

CNPJ 49.240.228/0001-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO -

FINALIDADE:

LICITAÇÃO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Sexta-feira, 26 de Maio de 2023 - 10h 54m 02s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão esta vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



ESTADO TOCANTINS

MUNICÍPIO DE CARRASCO BONITO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Prazo de Validade: até 28/06/2023

CONTROLE: ZTGJG7ADIMLFG9PE

FINALIDADE: LICITAÇÃO

Certificamos que até a presente data não constam débitos da pessoa com o código nº 10332, M R DE MORAES CNPJ nº 49.240.228/0001-48 com o nome de fantasia sendo CLINICA MORAES residente à FAZ SÃO MATEUS TO 401 nº 01 ZONA RURAL em CARRASCO BONITO - TO, conforme constatamos verificando os arquivos da Fazenda Pública Municipal.

Ficam ressalvados todavia, os direitos da mesma fazenda pelas omissões ou quaisquer irregularidades que venham a ser verificadas posteriormente, mesmo no período de validade desta certidão.

Esta certidão é emitida eletronicamente, e deverá ser validada para a confirmação da sua autenticidade, no endereço eletrônico . Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação no âmbito da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de CARRASCO BONITO.

MUNICÍPIO DE CARRASCO BONITO, Segunda-feira, 29 de maio de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MEDICA MORAES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.240.228/0001-48

Certidão n°: 22880307/2023

Expedição: 26/05/2023, às 10:57:13

Validade: 22/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA MORAES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **49.240.228/0001-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.240.228/0001-48
Razão Social: M R DE MORAES
Endereço: FAZ SAO MATEUS 01 / ZONA RURAL / CARRASCO BONITO / TO / 77985-000

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.

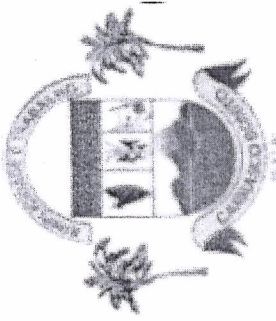
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/05/2023 a 23/06/2023

Certificação Número: 2023052505174614996140

Informação obtida em 26/05/2023 11:00:18

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



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO
COORDENADORIA DE ARRECADAÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Nº 00271740

ALVARÁ DE LICENÇA

Nº 8/2023

À Firma **M R DE MORAES**

Nos Termos do Art. 139 da Lei Nº 450/2010, para exercer sua atividade enquanto satisfazer às da legislação em vigor, conforme dados identificados abaixo:

- 1 - Denominação do Estabelecimento: **CLINICA MORAES**
- 2 - Ramo: **Prestacional**
- 3 - Atividade Principal: **8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**
- 4 - Endereço do Estabelecimento: **FAZ SÃO MATEUS TO 401 01 ZONA RURAL CARRASCO BONITO TO 77985-000**
- 5 - Início das Atividades: **18/01/2023**
- 6 - Responsável: **M R DE MORAES**

**DEVERÁ SER AFIXADO
EM LUGAR VISÍVEL**

VALIDADE: 31/12/2023

CARRASCO BONITO, 06 de FEVEREIRO 2023

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS para os devidos fins legais, que a empresa **MR DE MORAES, CNPJ Nº. 49.290.228/0001-48**, com sede na Faz.São Mateus, nº 01, Zona Rural – Carrasco Bonito/TO, prestou/Presta os serviços Profissionais de Medicina Para a Prefeitura Municipal de Buriti do Tocantins-TO.

Os serviços foram executados atendendo completamente as expectativas da sua contratação e tendo cumprido com méritos todas as etapas do trabalho, não havendo nada que desabone a sua qualidade e eficiência técnica até a presente data.

Buriti do Tocantins – TO, 03 de maio de 2023.



Cirlea Martins de Oliveira Damasceno
Secretaria Municipal de Saúde.

CRM-MA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESMAADO DO MARANHÃO

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0012323 em 28/10/2021

Nome:

ALLAN WENDEL SILVA BASTOS

Filiação:

WILSON RIBEIRO BASTOS e MARIA ELINALVA DA SILVA BASTOS

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:

26/04/1995

Naturalidade:

Imperatriz-MA

Diplomado pela:

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO - CAMPUS IMPERATRIZ

Formado em:

26/10/2021

Identidade:

0225198020024

Órgão Expedidor:

SSP-MA

CPF:

056.293.943-12

000003395

MÉDICO

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



000003395



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - TOCANTINS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
MATEUS RODRIGUES DE MORAES

CRM/UF
6925/TO



FILIAÇÃO
RAIMUNDA RODRIGUES DA SILVA

ALEXANDRE GONCALVES DE MORAES

DATA DE INSCRIÇÃO
05/12/2022

VIA
01



Mateus Rodrigues de Moraes

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
035.684.861-21

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
856887 / SSP-TO

TÍTULO DE ELEITOR
00040837782755

SEÇÃO
0089

ZONA
0021

DATA DE NASCIMENTO
11/07/1997

NATURALIDADE
PASSAGEM FRANCA-MA



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
PALMAS-TO 11/01/2023

632200

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luiz José...', positioned above the printed name of the president.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - TOCANTINS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ALLAN WENDEL SILVA BASTOS

CRM/UF
6428/TO



FILIAÇÃO
MARIA ELINALVA DA SILVA BASTOS
WILSON RIBEIRO BASTOS



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
01/02/2022 01

Allan Wendel Silva Bastos

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
056.293.943-12

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
0225198020024 / SSP-MA

TÍTULO DE ELEITOR
00071798681147

SEÇÃO
0017

ZONA
0033

DATA DE NASCIMENTO
26/04/1995

NATURALIDADE
IMPERATRIZ-MA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
PALMAS-TO 17/03/2022

550966



Allan Wendel Silva Bastos

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



Certidão de Distribuição

Ações e Execuções Falência, Recuperação Judicial e/ou Recuperação Extrajudicial.

Nº pj646f96f662dda

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face:

CLINICA MORAES

vinculado ao **CNPJ: 49240228000148**

NADA CONSTA, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n.º 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins;
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:
https://siscoce.tjto.jus.br/solicitacao_certidao/consulta
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 02/2011/CGJUS/TO (2.11.8);
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Augustinópolis - TO, 25/05/2023 14:26:47





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. ALLAN WENDEL SILVA BASTOS** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 12323, desde 28/10/2021, estando quite com o exercício de 2023.

São Luís, 29 de maio de 2023

Certidão emitida no dia 29 de maio de 2023. Válida até o dia 25 de novembro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmédico.org.br>, por meio do código **Q5UT97**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE TOCANTINS

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. ALLAN WENDEL SILVA BASTOS** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE TOCANTINS, sob o número 6428, desde 01/02/2022, estando quite com o exercício de 2023.

Palmas, 26 de maio de 2023

Certidão emitida no dia 26 de maio de 2023. Válida até o dia 22 de novembro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmédico.org.br>, por meio do código **YYVPTH**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE TOCANTINS

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. MATEUS RODRIGUES DE MORAES** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE TOCANTINS, sob o número 6925, desde 05/12/2022, estando quite com o exercício de 2022.

Palmas, 30 de maio de 2023

Certidão emitida no dia 30 de maio de 2023. Válida até o dia 30 de abril de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmédico.org.br>, por meio do código **D4E7WM**.

Número: 1 Folha: 1

Contém este livro de abertura 5 folhas numeradas do No. 1 ao 5 emitidas através de processamento eletrônico de dados , que servirá de Livro Diário do período de 18 de Janeiro de 2023 a 18 de Janeiro de 2023 da empresa abaixo descrita.

Nome da Empresa: M R DE MORAES

Ramo: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Endereço: Fazenda SAO MATEUS TO 401, 1

Complemento

Bairro: ZONA RURAL

Município: CARRASCO BONITO

Estado: TO

Inscrição no CNPJ: 49.240.228/0001-48

Inscrição Estadual.....:

Registro na junta.....: 17100856041 Data registro: 18/01/2023

Inscrição Municipal.....:

CARRASCO BONITO, 18/01/2023

MATEUS RODRIGUES DE MORAES
EMPRESÁRIO
CPF: 035.684.861-21

RICARDO GOMES DA SILVA
Reg. no CRC - TO sob o No. 0018260
CPF: 713.356.091-72

DIÁRIO

Data	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
18/01/2023	1.3.20.100.1	TERRENOS	Integração de parte do Capital Terreno para construção futura da Clínica.	19.000,00	
18/01/2023	2.4.10.100.1	CAPITAL SOCIAL	Integração de parte do Capital Terreno para construção futura da Clínica.		19.000,00
18/01/2023	1.3.20.300.1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	Integralização de parte do Capital em Computador para Utilização em Serviços	6.500,00	
18/01/2023	2.4.10.100.1	CAPITAL SOCIAL	Integralização de parte do Capital em Computador para Utilização em Serviços		6.500,00
18/01/2023	1.1.10.100.1	CAIXA GERAL	Integração Restante do Capital social em Dinheiro em Caixa da Empresa.	4.500,00	
18/01/2023	2.4.10.100.1	CAPITAL SOCIAL	Integração Restante do Capital social em Dinheiro em Caixa da Empresa.		4.500,00
			TOTAL DO DIA	30.000,00	30.000,00
			TOTAL DO MÊS	30.000,00	30.000,00

MATEUS RODRIGUES DE MORAES
EMPRESÁRIO
CPF: 035.684.861-21

RICARDO GOMES DA SILVA
Reg. no CRC - TO sob o No. 0018260
CPF: 713.356.091-72

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	30.000,00D
ATIVO CIRCULANTE	4.500,00D
DISPONIVEL	4.500,00D
CAIXA	4.500,00D
CAIXA GERAL	4.500,00D
ATIVO NÃO CIRCULANTE	25.500,00D
IMOBILIZADO	25.500,00D
IMÓVEIS	19.000,00D
TERRENOS	19.000,00D
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	6.500,00D
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	6.500,00D
PASSIVO	30.000,00C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	30.000,00C
CAPITAL SOCIAL	30.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	30.000,00C
CAPITAL SOCIAL	30.000,00C

MATEUS RODRIGUES DE MORAES
EMPRESÁRIO
CPF: 035.684.861-21

RICARDO GOMES DA SILVA
Reg. no CRC - TO sob o No. 0018260
CPF: 713.356.091-72

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 18/01/2023

RECEITA LÍQUIDA	<u>0,00</u>
LUCRO BRUTO	<u>0,00</u>
DESPESAS OPERACIONAIS	<u>0,00</u>
RESULTADO OPERACIONAL	<u>0,00</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSL	<u>0,00</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	<u>0,00</u>

MATEUS RODRIGUES DE MORAES
EMPRESÁRIO
CPF: 035.684.861-21

RICARDO GOMES DA SILVA
Reg. no CRC - TO sob o No. 0018260
CPF: 713.356.091-72

Número: 1 Folha: 5

Contém este livro abertura 5 folhas numeradas do No. 1 ao 5 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Livro Diário do período de 18 de Janeiro de 2023 à 18 de Janeiro de 2023 da empresa abaixo descrita.

Nome da Empresa: M R DE MORAES

Ramo: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Endereço: Fazenda SAO MATEUS TO 401, 1

Complemento

Bairro: ZONA RURAL

Município: CARRASCO BONITO

Estado: TO

Inscrição no CNPJ: 49.240.228/0001-48

Inscrição Estadual.....:

Registro na junta.....: 17100856041 Data registro: 18/01/2023

Inscrição Municipal.....:

CARRASCO BONITO, 18/01/2023

MATEUS RODRIGUES DE MORAES
EMPRESÁRIO
CPF: 035.684.861-21

RICARDO GOMES DA SILVA
Reg. no CRC - TO sob o No. 0018260
CPF: 713.356.091-72



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa M R DE MORAES consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03568486121	
71335609172	



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO TOCANTINS
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO TOCANTINS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: RICARDO GOMES DA SILVA
REGISTRO.....	: TO-001826/O-7
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.356.091-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: TOCANTINS, 29/05/2023 as 11:36:58.

Válido até: 27/08/2023.

Código de Controle: 753136.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCCTO.



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

TO

NOME
 MATEUS RODRIGUES DE MORAES

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
 856887 SSP TO

CPF 035.684.861-21 DATA NASCIMENTO 11/07/1997

FILIAÇÃO
 ALEXANDRE GONCALVES DE MORAES
 RAIMUNDA RODRIGUES DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 AB

Nº REGISTRO 06540541865 VALIDADE 09/11/2025 1ª HABILITAÇÃO 21/12/2015

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2167379702

OBSERVAÇÕES

Mateus Rodrigues de Moraes

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL ARAGUAINA, TO DATA EMISSÃO 19/01/2021

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 64544151600 T0028155889

TOCANTINS

DENATRAN CONTRAN

2167379702

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 49.240.228/0001-48 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/01/2023
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL CLINICA MEDICA MORAES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLINICA MORAES	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 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO FAZ SAO MATEUS TO 401	NÚMERO 01	COMPLEMENTO *****
--	---------------------	-----------------------------

CEP 77.985-000	BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL	MUNICÍPIO CARRASCO BONITO	UF TO
--------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MATEUSRODRYGUES123@GMAIL.COM	TELEFONE (63) 9972-8530/ (0000) 0000-0000
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/01/2023
------------------------------------	---

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 **08/03/2023** às **11:38:25** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 29/05/2023 11:19:17

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CLINICA MEDICA MORAES LTDA**
CNPJ: **49.240.228/0001-48**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

M R DE MORAES

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

MATEUS RODRIGUES DE MORAES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MEDICO, nascido(a) em 11/07/1997, nº do CPF 035.684.861-21, residente e domiciliado na cidade de Araguaína - TO, na RUA Buenos Aires, nº SN, QUADRA W 10;LOTE 12;APT 05;,, FRODOVIARIO, CEP: 77817-530.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas (**art. 968, I, CC**):

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 968, II, CC)

A empresário individual adotará como nome empresarial: **M R DE MORAES**, e usará a expressão CLINICA MORÃES como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DO CAPITAL (art. 968, III, CC)

O capital destacado em moeda corrente é de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

CLÁUSULA III - DA SEDE (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: FAZENDA SAO MATEUS TO 401, nº 01, ZONA RURAL, Carrasco Bonito - TO, CEP: 77985000.

CLÁUSULA IV - DO OBJETO (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE; ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS E ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE; ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS E ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CNAE Nº 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CNAE Nº 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (art. 37, II, Lei nº 8.934, de 1994)

O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

CLÁUSULA VI - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A Empresa iniciará suas atividades em 18/01/2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL
M R DE MORAES

CLAUSULA VII - PORTE EMPRESARIAL

O empresário declara que a empresa se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Carrasco Bonito - TO, 18 de janeiro de 2023

MATEUS RODRIGUES DE MORAES
Empresário



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa M R DE MORAES consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03568486121	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

037.428.601-94

Nome

MELISSA RODRIGUES DE MORAES

Nascimento

08/04/2003



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DE TOCANTINS**

**Categoria
CONTADOR**

**Nº Registro
TO001826**

**Nome
RICARDO GOMES DA SILVA**

**Nascimento
05/11/1980**

**Nacionalidade
BRASILEIRA**

**Naturalidade
TOCANTINOPOLI
TO**



Assinatura do Profissional

Filiação

**JOAO ANACLETO DA SILVA
BENEDITA DE JESUS GOMES DA SILVA**

**Diplomação
13/10/2004**

**CPF
713.356.091-72**

**Documento de
Identificação
284.663 SSP-TO**

Título

BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS

Instituição de Ensino

ITPAC INST TOCANT PRES ANTONIO CARLOS/TO

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.



**Data de Registro
02/09/2004**

Validado eletronicamente pelo
Conselho Federal de
Contabilidade
Código de Validação: **802AE9**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DE TOCANTINS**



Aproxime um leitor de QR Code para
validar ou acesse o endereço:

<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/71335609172/codigo/802AE9>

CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE

CLINICA MÉDICA MORAES LTDA

CNPJ nº 49.240.228/0001-48

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE VINCULAÇÃO CONTRATUAL FUTURA

Pregão Eletrônico 012/2023

DECLARO para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 012/2023, que a empresa **CLINICA MÉDICA MORAES LTDA**, com inscrição no CNPJ/MF sob o nº 49.240.228/0001-48, com endereço **Fazenda São Mateus TO 401 nº 01, Zona Rural, Carrasco Bonito - TO, CEP: 77.985-000**, neste ato representada por sua sócia administradora a Sra. **MELISSA RODRIGUES DE MORAES**, Brasileira, Empresária, portadora da Carteira de Identidade (RG) nº 0337294720074 SSP/MA, e CPF nº 037.428.601-94, residente e domiciliado na Rua Buenos Aires, s/nº, Qd W 10 LT 12 APT 05, Rodoviário, CEP: 77817-530, Araguaína - TO, tem conhecimento de todas as exigências contidas no Edital deste certame, **especialmente quanto ao item 11.5.11 do edital**, e que possuirá até o momento da assinatura do Contrato, responsável(is)-técnico(s) e/ou membros da equipe técnica que participarão da execução do objeto com o devido vínculo com a empresa, caso se sagre vencedora, à saber segue relação abaixo:

NOME DO PROFISSIONAL	Nº DO CRM	Nº DO CPF	ESPECIALIZAÇÃO
ALLAN WENDEL SILVA BASTOS	6428/TO	056.293.943-12	CLINICO GERAL

Carrasco Bonito – TO, 29 de maio de 2023.

Melissa Rodrigues de Moraes

MELISSA RÓDRIGUES DE MORAES

CPF: 037.428.601-94

Administradora

CLINICA MEDICA MORAES LTDA

CNPJ nº 49.240.228/0001-48

FAZENDA SAO MATEUS TO 401, nº 01, ZONA RURAL, Carrasco Bonito - TO, CEP:
77985000