



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>41.353.340/0001-83</b><br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br><b>25/03/2021</b> |
|--|---|---------------------------------------|

|   |
|---|
| NOME EMPRESARIAL<br><b>UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA</b> |
|---|

|   |                     |
|---|---------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>***** | PORTE<br><b>EPP</b> |
|---|---------------------|

|  |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> |
|--|

|   |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b><br><b>86.30-5-04 - Atividade odontológica</b><br><b>86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana</b><br><b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b> |
|---|

|   |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b> |
|---|

|  |                     |                                  |
|--|---------------------|----------------------------------|
| LOGRADOURO<br><b>R ELCIRIA DE OLIVEIRA</b> | NÚMERO<br><b>94</b> | COMPLEMENTO<br><b>SALA ANEXA</b> |
|--|---------------------|----------------------------------|

|                          |                                  |                                    |                 |
|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| CEP<br><b>68.638-000</b> | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | MUNICÍPIO<br><b>RONDON DO PARA</b> | UF<br><b>PA</b> |
|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------|

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE<br><b>(95) 8109-4406</b> |
|---------------------|-----------------------------------|

|  |
|--|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--|

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b> | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>25/03/2021</b> |
|------------------------------------|---|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 16/03/2026 às 15:41:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE**  
**UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ nº 41.353.340/0001-83**

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qWYl-157NcNPPaY36a&chave2=K72jYVYD11DmDwX\_HUWxow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 25252992215-ELENIR DE SOUZA COSTA 68365870282-FABIO FERREIRA DE LIMA 12638770230-FABRICIO TELES CARVALHO  
33012202234-RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA 60352085339-GONCALO NUNES BORGES NETO 9485455253-GRACIELLY DE SOUZA MACIEL  
CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO 09167579272  
BALIÇÃO Nº 18108332074-NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE

Pelo presente instrumento de alteração contratual, ELENIR DE SOUZA COSTA, nacionalidade brasileira, nasc em 01/01/1966, divorciada, médica, CPF nº 252.529.922-15, cédula de identidade de médico nº 9938, órgão expedidor CRM-PA, residente e domiciliada na Rua Camilo Viana nº 241, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, , FABIO FERREIRA DE LIMA, nacionalidade brasileira, nascido em 17/04/1981, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 683.658.702-82, cédula de identidade de médico nº 10376, órgão expedidor CRM-PA, residente e domiciliado na Quadra dez Folha 23, nº 34G, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509.390, KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO, nacionalidade brasileira, nascido em 22/03/1980, solteiro, médico, CPF nº 701.091.843-00, cédula de identidade de médico nº 8489, órgão expedidor CRM - PA, residente e domiciliado na Rua Cesar Brasil nº 278, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, GRACIELLY DE SOUZA MACIEL, nacionalidade brasileira, nascida em 13/05/1987, solteira, médica, CPF nº 948.554.552-53, cédula de identidade de médico nº 013219, órgão expedidor CRM-PA, residente e domiciliada na Rua Santo Dumont nº 423, centro, Abel Figueiredo - PA, CEP 68527.000, FABRICIO TELES CARVALHO, brasileiro, nascido em 01/01/1983, solteiro, médico, CPF nº 726.387.702-30, carteira de identidade profissional nº 14901, órgão expedidor CRM - PA, residente e domiciliado na Rua das Palmeiras nº 18, Amapá, Marabá - PA, CEP 68502.080, RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA, brasileiro, nascido em 28/03/1969, solteiro, médico, CPF nº 330.122.022-34, carteira de identidade profissional nº 005684, órgão expedidor CRM - PA, residente e domiciliado na Rua Camilo Viana nº 950, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, e NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE, brasileira, nascida em 03/02/1954, solteira, médica, CPF nº 081.081.532-04, carteira de identidade profissional nº 002551, órgão expedidor CRM - PA, residente e domiciliada na Rua Raimundo Cruz nº 577, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000. Sócios da sociedade limitada de nome empresarial UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15201646857, com sede na Rua Elcira de Oliveira, 94, sala anexa, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**1ª.** São admitidos na sociedade como novos sócios, GONCALO NUNES BORGES NETO, brasileiro, nascido em 13/08/1991, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 603.520.853-39, carteira nacional de habilitação nº 07381961324, órgão expedidor DENATRAN - MA, residente e domiciliado na quadra três folha 13), s/nº Condomínio Coqueiro, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68510.000, e CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO, brasileiro, nascido em 03/07/1952, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 091.675.792-72, carteira de identidade profissional nº 1817, órgão expedidor CRM - PA, residente e domiciliado na Praça da Bandeira nº 130, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000.

**2ª.** O capital anterior totalmente integralizado passa a ser de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), em moeda corrente nacional, representado por 90.000 (noventa mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, cujo aumento é totalmente subscrito e integralizado, neste ato, proporcionalmente pelos novos sócios. Em decorrência do aumento do capital social, este fica assim distribuído:  
GRACIELLY DE SOUZA MACIEL, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
FABIO FERREIRA DE LIMA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
FABRICIO TELES CARVALHO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
GONCALO NUNES BORGES NETO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
ELENIR DE SOUZA COSTA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

01/12/2021



Certifico o Registro em 01/12/2021  
Arquivamento 20000744855 de 01/12/2021 Protocolo 215609921 de 29/11/2021 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 128998233730503

**1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 41.353.340/0001-83**

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qNyl-T57NbnPPaY36aachave2=K72jvYD1DmUwx\_BDMXow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 2525992215-ELENIR DE SOUZA COSTA|68365870282-FABIO FERREIRA DE LIMA|12638770230-FABRICIO TELES CARVALHO  
33012202234-RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA|60352085339-GONCALO NUNES BORGES NETO|9485455253-GRACIELLY DE SOUZA MACIEL  
49167979873-CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO|80703075829-WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO|08108153204-NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE

3ª. A administração da sociedade continua sendo isoladamente da não sócia WALQUIRIA MAGALHA BALIEIRO, brasileira, nascida em 10/07/1982, casada em comunhão parcial de bens, administradora, CPF nº 307.030.758-29, carteira nacional de habilitação nº 04192543646, órgão expedidor DETRAN - MA, residente domiciliada na Quadra dez Folha 23, nº 34G, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509.390, com os poderes atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos sócios.

§ único. No exercício da administração, a administradora terá direito a uma retirada mensal a título de pro labore cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

4ª. A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

5ª. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Rondon do Pará - PA.

6ª. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

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

Rondon do Pará - PA, 18 de Novembro de 2021.

- GRACIELLY DE SOUZA MACIEL
- FABIO FERREIRA DE LIMA
- FABRICIO TELES CARVALHO
- GONCALO NUNES BORGES NETO
- NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE
- ELENIR DE SOUZA COSTA
- RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA
- KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO
- CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO
- WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO



**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 41.353.340/0001-83**



Pelo presente instrumento de alteração contratual, ELENIR DE SOUZA COSTA, nacionalidade brasileira, nascida em 01/01/1966, divorciada, médica, CPF nº 252.529.922-15, cédula de identidade de médico nº 9938 CRM-PA, residente na Rua Camilo Viana nº 241, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, FABIO FERREIRA DE LIMA, nacionalidade brasileira, nascido em 17/04/1981, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 683.658.702-82, cédula de identidade de médico nº 10376 CRM-PA, residente na Quadra dez Folha 23, nº 34G, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509.390-00, KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO, nacionalidade brasileira, nascido em 22/03/1980, solteiro, médico, CPF nº 701.091.843-00, cédula de identidade de médico nº 8489 CRM - PA, residente na Rua Cesar Brasil nº 278, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, GRACIELLY DE SOUZA MACIEL, nacionalidade brasileira, nascida em 13/05/1987, solteira, médica, CPF nº 948.554.552-53, cédula de identidade de médico nº 013219 CRM-PA, residente na Rua Santos Dumont nº 423, centro, Abel Figueiredo - PA, CEP 68527.000, FABRICIO TELES CARVALHO, brasileiro, nascido em 01/01/1983, solteiro, médico, CPF nº 726.387.702-30, carteira de identidade profissional nº 14901 CRM - PA, residente na Rua das Palmeiras nº 18, Amapá, Marabá - PA, CEP 68502.080, RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA, brasileiro, nascido em 28/03/1969, solteiro, médico, CPF nº 330.122.022-34, carteira de identidade profissional nº 005684 CRM - PA, residente na Rua Camilo Viana nº 950, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE, brasileira, nascida em 03/02/1954, solteira, médica, CPF nº 081.081.532-04, carteira de identidade profissional nº 00255 CRM - PA, residente na Rua Raimundo Cruz nº 577, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, GONÇALO NUNES BORGES NETO, brasileiro, nascido em 13/08/1991, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 603.520.853-39, carteira nacional de habilitação nº 07381961324 DENATRAN, residente na quadra três folha 13, s/nº, Condomínio Coqueiro, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68510.000, e CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO, brasileiro, nascido em 03/07/1952, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 091.675.792-72, carteira de identidade profissional nº 181 CRM - PA, residente na Praça da Bandeira nº 130, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000. Sócio da sociedade limitada de nome empresarial UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, registrado legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15201646857, com sede na Rua Elcira de Oliveira, 94, sala anexa, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**1ª.** São admitidos na sociedade como novos sócios, FREDERICO OZZY CORDEIRO DA CUNHA, brasileiro, nascido em 09/08/1985, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF: 871.142.672-15, carteira de identidade profissional nº 017527 CRM - PA, residente na Rua Tiradentes, nº 680, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, YANNA CARMO SILVA, brasileira, nascida em 19/04/1988, solteira, médica, CPF: 940.343.382-53, carteira de identidade profissional nº 017966 CRM - PA, residente na Rua Fernando Guilhon, nº 14, centro, Mãe do Rio - PA, CEP 68675.000, NAYANE MONIQUE COSME FERNANDES, brasileira, nascida em 05/04/1993, solteira, médica, CPF: 100.842.174-05, carteira de identidade profissional nº 017696 CRM - PA, residente na Avenida Marechal Rondon, nº 1731, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, TACIANE FERREIRA AVELAR, brasileira, nascida em 05/12/1995, solteira, médica, CPF: 016.775.012-78, carteira de identidade profissional nº 017506 CRM - PA, residente na Rua Nossa Senhora Aparecida, nº 64, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA, brasileiro, nascido em 16/05/1998, solteiro, médico, CPF: 018.604.202-73, carteira de identidade profissional nº 018187 CRM - PA, residente na Rua Bahia, nº 1212, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638-000, THAYLLA HANNA RODRIGUES PORTO, brasileira, nascida em 19/08/1998, solteira, médica, CPF: 036.473.472-80, carteira de identidade profissional nº 017937 CRM - PA, residente na Rua Castelo Branco, nº 270, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO, brasileiro, nascido em 24/01/1993, solteiro, médico, CPF: 013.635.842-00, carteira de identidade profissional nº 013496 CRM - PA, residente na Quadra 14, Folha 27, Lote31, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509-230.

Req: 8130000022820

Página 1

02/03/2023



Certifico o Registro em 01/03/2023

Arquivamento 20000868146 de 01/03/2023 Protocolo 233871179 de 01/03/2023 NIRE 15201646857

Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 126901775920951





**SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 41.353.340/0001-83**



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFt0LaU72R1696gyQcchave2=K72jyYD1DmUwx\_BDMXow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 94034338253-YANNA CARMO SILVA|2525299215-ELENIR DE SOUZA COSTA|68365870282-FABIO FERREIRA DE LIMA  
01677501278-TACIANE FERREIRA AVELAR|72638770230-FABRICIO TELES CARVALHO|33012202234-RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA  
60352984338-GONCALO NUNES BORGES NETO|94855455253-GRACIELLY DE SOUZA MACIEL|01860420273-JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA

**4ª.** A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

**5ª.** O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Rondon do Pará - PA.

**6ª.** As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

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

Rondon do Pará - PA, 10 de janeiro de 2023.

GRACIELLY DE SOUZA MACIEL

FABIO FERREIRA DE LIMA

FABRICIO TELES CARVALHO

GONÇALO NUNES BORGES NETO

NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE

ELENIR DE SOUZA COSTA

RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA

KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO

CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO

FREDERICO OZZY CORDEIRO DA CUNHA

YANNA CARMO SILVA

NAYANE MONIQUE COSME FERNANDES

TACIANE FERREIRA AVELAR

JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA

THAYLLA HANNA RODRIGUES PORTO

THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO

WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO

Req: 8130000022820

Página 3

02/03/2023



Certifico o Registro em 01/03/2023  
Arquivamento 20000868146 de 01/03/2023 Protocolo 233871179 de 01/03/2023 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 126901775920951

**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 41.353.340/0001-83**

Pelo presente instrumento de alteração contratual, ELENIR DE SOUZA COSTA, brasileira, nascida em 01/01/1966, divorciada, médica, CPF nº 252.529.922-15, cédula de identidade de médico nº 9938 CRM-PA, residente na Rua Camilo Viana nº 241, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, FABIO FERREIRA DE LIMA, brasileiro, nascido em 17/04/1981, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 683.658.702-82, cédula de identidade de médico nº 10376 CRM-PA, residente na Quadra dez Folha 23, nº 34G, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509.390, KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO, brasileiro, nascido em 22/03/1980, solteiro, médico, CPF nº 701.091.843-00, cédula de identidade de médico nº 8489 CRM - PA, residente na Rua Cesar Brasil nº 278, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, GRACIELLY DE SOUZA MACIEL, brasileira, nascida em 13/05/1987, solteira, médica, CPF nº 948.554.552-53, cédula de identidade de médico nº 013219 CRM-PA, residente na Rua Santos Dumont nº 423, centro, Abel Figueiredo - PA, CEP 68527.000, FABRICIO TELES CARVALHO, brasileiro, nascido em 01/01/1983, solteiro, médico, CPF nº 726.387.702-30, carteira de identidade profissional nº 14901 CRM - PA, residente na Rua das Palmeiras nº 18, Amapá, Marabá - PA, CEP 68502.080, RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA, brasileiro, nascido em 28/03/1969, solteiro, médico, CPF nº 330.122.022-34, carteira de identidade profissional nº 005684 CRM - PA, residente na Rua Camilo Viana nº 950, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE, brasileira, nascida em 03/02/1954, solteira, médica, CPF nº 081.081.532-04, carteira de identidade profissional nº 002551 CRM - PA, residente na Rua Raimundo Cruz nº 577, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, GONÇALO NUNES BORGES NETO, brasileiro, nascido em 13/08/1991, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 603.520.853-39, carteira nacional de habilitação nº 07381961324 DENATRAN - MA, residente na quadra três folha 13, s/nº, Condomínio Coqueiro, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68510.000, CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO, brasileiro, nascido em 03/07/1952, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 091.675.792-72, carteira de identidade profissional nº 1817 CRM - PA, residente na Praça da Bandeira nº 130, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, FREDERICO OZZY CORDEIRO DA CUNHA, brasileiro, nascido em 09/08/1985, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF: 871.142.672-15, carteira de identidade profissional nº 017527 CRM - PA, residente na Rua Tiradentes, nº 680, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, YANNA CARMO SILVA, brasileira, nascida em 19/04/1988, solteira, médica, CPF: 940.343.382-53, carteira de identidade profissional nº 017966 CRM - PA, residente na Rua Fernando Guilhon, nº 14, centro, Mãe do Rio - PA, CEP 68675.000, NAYANE MONIQUE COSME FERNANDES, brasileira, nascida em 05/04/1993, solteira, médica, CPF: 100.842.174-05, carteira de identidade profissional nº 017696 CRM - PA, residente na Avenida Marechal Rondon, nº 1731, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, TACIANE FERREIRA AVELAR, brasileira, nascida em 05/12/1995, solteira, médica, CPF: 016.775.012-78, carteira de identidade profissional nº 017506 CRM - PA, residente na Rua Nossa Senhora Aparecida, nº 64, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA, brasileiro, nascido em 16/05/1998, solteiro, médico, CPF: 018.604.202-73, carteira de identidade profissional nº 018187 CRM - PA, residente na Rua Bahia, nº 1212, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638-000, THAYLLA HANNA RODRIGUES PORTO, brasileira, nascida em 19/08/1998, solteira, médica, CPF: 036.473.472-80, carteira de identidade profissional nº 017937 CRM - PA, residente na Rua Castelo Branco, nº 270, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, e THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO, brasileiro, nascido em 24/01/1993, solteiro, médico, CPF: 013.635.842-00, carteira de identidade profissional nº 013496 CRM - PA, residente na Quadra 14, Folha 27, Lote31, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509-230. Sócios da sociedade limitada de nome empresarial UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15201646857, com sede na Rua Elcírria de Oliveira, 94, sala anexa, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=89t6vrb3G\_oAmmWkXhPaFchave2=K72jyVYD1IDmUwX\_BdMXow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01601589310-VANESSA GOEBEL|94034338253-YANNA CARMO SILVA|2525292215-ELENIR DE SOUZA COSTA  
68365870282-FABIO FERREIRA DE LIMA|01677501278-TACIANE FERREIRA AVELAR|72638770230-FABRICIO TELES CARVALHO  
30498953220-JOSE IVAN ALVES DA SILVA|33012202234-RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA|60352085339-GONCALO NUNES BORGES NETO

Req: 8140000896214

Página 1

06/08/2024



Certifico o Registro em 06/08/2024  
Arquivamento 20000974598 de 06/08/2024 Protocolo 246010584 de 05/08/2024 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 101252254455152



**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 41.353.340/0001-83**

1ª. São admitidos na sociedade como novos sócios, JOSE IVAN ALVES DA SILVA brasileiro, nascido em 14/06/1973, solteiro, médico, CPF nº 304.989.532-20, carteira de identidade de médico nº 003510, CRM-MA, residente na Rua Mato Grosso nº 167, Flor do Ipê, Dom Eliseu-PA, CEP 68633000, JUAN ALEXANDRE GOMES DE PAULA, brasileiro, nascido em 13/11/1996, solteiro médico, CPF nº 031.691.922-56, carteira de identidade de médico nº 18622 CRM-PA, residente na Rua César Brasil nº 638, centro, Rondon do Pará-PA, CEP 68638.000. VANESSA GOEDEL, brasileira, nascida em 29/08/1986, solteira médica, CPF nº 016.015.893-10, carteira de identidade de médico nº 18720 CRM-PA, residente na Rua Juscelino Kubitschek nº 319, centro, Rondon do Pará-PA, CEP 68638.000, VICTORIA CAROLINE ALVES FERREIRA, brasileira, nascida em 29/12/1998, solteira, médica, CPF nº 051.292.823-10, carteira de identidade de médico nº 0014827 CRM-MA, residente na Rua Rio Grande do Sul nº 231, centro, Rondon do Pará-PA, CEP 68638000.

2ª. Retiram-se da sociedade os sócios CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO, detentor de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), FREDERICO OZZY CORDEIRO DA CUNHA, detentor de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), NAYANE MONIQUE COSME FERNANDES, detentora de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), TACIANE FERREIRA AVELAR, detentora de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), THAYLLA HANNA RODRIGUES PORTO, detentora de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), e YANNA CARMO SILVA, detentora de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais)

3ª. Os sócios que se retiram da sociedade, declaram haver recebido, neste ato e em moeda corrente, o valor correspondente as suas quotas integralizadas da sociedade e declaram também sanados todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, da sociedade, dando-lhe plena, geral e irrevogável quitação.

4ª. Com a saída de sócios, o capital social anterior, totalmente integralizado é reduzido na quantidade das cotas devolvidas, passando a ser de R\$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais), no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, dividido em 140.000 (cento e quarenta mil) quotas e fica assim distribuído entre os atuais sócios:

GRACIELLY DE SOUZA MACIEL, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

FABIO FERREIRA DE LIMA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

FABRICIO TELES CARVALHO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

GONÇALO NUNES BORGES NETO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

ELENIR DE SOUZA COSTA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

06/08/2024



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=89c26wrb3g\_oAxmKvXhPaChave2=K72jvYD1IDmUwx\_BDMXow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01601589310-VANESSA GOEDEL|94034338255-YANNA CARMO SILVA|25252992215-ELENIR DE SOUZA COSTA  
68365870282-FABIO FERREIRA DE LIMA|01677501278-TACIANE FERREIRA AVELAR|72638770230-FABRICIO TELES CARVALHO  
30499953220-JOSE IVAN ALVES DA SILVA|33012202234-RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA|60352085339-GONCALO NUNES BORGES NETO

**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 41.353.340/0001-83**



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=89t2z6wr3g\_oãxmikvXnP&chave2=K72jyVYD1IDmUw\_BDMXov  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01601589310-VANESSA GOEDEL|94034338253-YANNA CARMO SILVA|2525292215-ELENIR DE SOUZA COSTA  
68365870292-FABIO FERREIRA DE LIMA|01677501278-TACIANE FERREIRA AVELAR|72638770230-FABRICIO TELES CARVALHO  
30498953220-JOSE IVAN ALVES DA SILVA|33012202234-RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA|603520855339-GONCALO NUNES BORGES NETO

JOSE IVAN ALVES DA SILVA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
JUAN ALEXANDRE GOMES DE PAULA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
VANESSA GOEDEL, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
VICTORIA CAROLINE ALVES FERREIRA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.  
THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) integralizado.

5ª. A administração da sociedade continua sendo isoladamente da não sócia WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO, brasileira, nascida em 10/07/1982, casada em comunhão parcial de bens, administradora, CPF nº 307.030.758-29, carteira nacional de habilitação nº 04192543646, órgão expedidor DETRAN - MA, residente e domiciliada na Quadra dez Folha 23, nº 34G, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509.390, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos sócios.

§ único. No exercício da administração, a administradora terá direito a uma retirada mensal a título de pro labore, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

6ª. A administradora declara, sob as penas da lei, 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 propriedade.

7ª. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Rondon do Pará - PA.

8ª. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

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

Rondon do Pará - PA, 19 de julho de 2024.

GRACIELLY DE SOUZA MACIEL  
FABIO FERREIRA DE LIMA  
FABRICIO TELES CARVALHO  
GONÇALO NUNES BORGES NETO  
NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE  
ELENIR DE SOUZA COSTA  
RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA  
KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO

JOSE IVAN ALVES DA SILVA  
JUAN ALEXANDRE GOMES DE PAULA  
VANESSA GOEDEL  
VICTORIA CAROLINE ALVES FERREIRA  
JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA  
THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO  
WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO





246010584

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

|                 |  |
|-----------------|--|
| NOME DA EMPRESA | UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                       |
| PROTOCOLO       | 246010584 - 05/08/2024                             |
| ATO             | 002 - ALTERAÇÃO                                    |
| EVENTO          | 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |

#### MATRIZ

NIRE 15201646857  
CNPJ 41.353.340/0001-83  
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/08/2024  
SOB N: 20000974598

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

|  |
|--|
| Cpf: 01363584200 - THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO - Assinado em 29/07/2024 às 16:21:50    |
| Cpf: 01601589310 - VANESSA GOEDEL - Assinado em 29/07/2024 às 17:22:04                     |
| Cpf: 01677501278 - TACIANE FERREIRA AVELAR - Assinado em 29/07/2024 às 15:42:34            |
| Cpf: 01860420273 - JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA - Assinado em 29/07/2024 às 14:51:57         |
| Cpf: 03169192256 - JUAN ALEXANDRE GOMES DE PAULA - Assinado em 29/07/2024 às 15:22:39      |
| Cpf: 03647347280 - THAYLLA HANNA RODRIGUES PORTO - Assinado em 31/07/2024 às 09:30:48      |
| Cpf: 05129282310 - VICTORIA CAROLINE ALVES FERREIRA - Assinado em 29/07/2024 às 17:08:03   |
| Cpf: 08108153204 - NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE - Assinado em 29/07/2024 às 15:19:01     |
| Cpf: 09167579272 - CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO - Assinado em 05/08/2024 às 11:54:58       |
| Cpf: 10084217405 - NAYANE MONIQUE COSME FERNANDES - Assinado em 31/07/2024 às 11:03:29     |
| Cpf: 25252992215 - ELENIR DE SOUZA COSTA - Assinado em 29/07/2024 às 15:05:07              |
| Cpf: 30498953220 - JOSE IVAN ALVES DA SILVA - Assinado em 30/07/2024 às 08:01:32           |
| Cpf: 30703075829 - WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO - Assinado em 29/07/2024 às 14:24:52       |
| Cpf: 33012202234 - RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA - Assinado em 29/07/2024 às 14:37:15           |
| Cpf: 60352085339 - GONCALO NUNES BORGES NETO - Assinado em 30/07/2024 às 12:10:50          |
| Cpf: 68365870282 - FABIO FERREIRA DE LIMA - Assinado em 29/07/2024 às 14:39:00             |
| Cpf: 70109184300 - KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO - Assinado em 29/07/2024 às 14:27:59 |

*Karla Dias*  
Karla da C. Dias

1



246010584

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

|                 |  |
|-----------------|--|
| NOME DA EMPRESA | UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                       |
| PROTOCOLO       | 246010584 - 05/08/2024                             |
| ATO             | 002 - ALTERAÇÃO                                    |
| EVENTO          | 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |

#### MATRIZ

NIRE 15201646857  
CNPJ 41.353.340/0001-83  
CERTIFICADO O REGISTRO EM 06/08/2024  
SOB N: 20000974598

Cpf: 72638770230 - FABRICIO TELES CARVALHO - Assinado em 29/07/2024 às 17:38:13

Cpf: 87114267215 - FREDERICO OZZY CORDEIRO DA CUNHA - Assinado em 30/07/2024 às 15:18:54

Cpf: 94034338253 - YANNA CARMO SILVA - Assinado em 31/07/2024 às 15:37:29

Cpf: 94855455253 - GRACIELLY DE SOUZA MACIEL - Assinado em 31/07/2024 às 15:16:46

*Karla Dias*  
Karla da C. Dias

2

06/08/2024

QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 41.353.340/0001-83



Pelo presente instrumento de alteração contratual, ELENIR DE SOUZA COSTA, brasileira, nascida em 01/01/1966, divorciada, médica, CPF nº 252.529.922-15, cédula de identidade de médico nº 9938 CRM-PA, residente na Rua Camilo Viana nº 241, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, FABIO FERREIRA DE LIMA, brasileiro, nascido em 17/04/1981, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 683.658.702-82, cédula de identidade de médico nº 10376 CRM-PA, residente na Quadra 01, Folha 23, nº 34G, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509.390, KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO, brasileiro, nascido em 22/03/1980, solteiro, médico, CPF nº 701.091.843-00, cédula de identidade de médico nº 8489 CRM - PA, residente na Rua Cesar Brasil nº 278, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, GRACIELLY DE SOUZA MACIEL, brasileira, nascida em 13/05/1987, solteira, médica, CPF nº 948.554.552-53, cédula de identidade de médico nº 013219 CRM-PA, residente na Rua Santos Dumont nº 423, centro, Abel Figueiredo - PA, CEP 68527.000, FABRICIO TELES CARVALHO, brasileiro, nascido em 01/01/1983, solteiro, médico, CPF nº 726.387.702-30, carteira de identidade profissional nº 14901 CRM - PA, residente na Rua das Palmeiras nº 18, Amapá, Marabá - PA, CEP 68502.080, RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA, brasileiro, nascido em 28/03/1969, solteiro, médico, CPF nº 330.122.022-34, carteira de identidade profissional nº 005684 CRM - PA, residente na Rua Camilo Viana nº 950, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE, brasileira, nascida em 03/02/1954, solteira, médica, CPF nº 081.081.532-04, carteira de identidade profissional nº 002551 CRM - PA, residente na Rua Raimundo Cruz nº 577, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, GONÇALO NUNES BORGES NETO, brasileiro, nascido em 13/08/1991, casado em comunhão parcial de bens, médico, CPF nº 603.520.853-99, carteira nacional de habilitação nº 07381961324 DENATRAN - MA, residente na quadra três folha 13, s/nº, Condomínio Coqueiro, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68510.000, JOSE IVAN ALVES DA SILVA brasileiro, nascido em 14/06/1995, solteiro, médico, CPF nº 304.989.532-20, carteira de identidade de médico nº 003510, CRM-MA, residente na Rua Mato Grosso nº 167, Flor do Ipê, Dom Eliseu-PA, CEP 68633000, JUAN ALEXANDRE GOMES DE PAULA, brasileiro, nascido em 13/11/1996, solteiro médico, CPF nº 031.691.922-56, carteira de identidade de médico nº 18622 CRM-PA, residente na Rua César Brasil nº 638, centro, Rondon do Pará-PA, CEP 68638.000. VANESSA GOEDEL, brasileira, nascida em 29/08/1988, solteira médica, CPF nº 016.015.893-10, carteira de identidade de médico nº 18720 CRM-PA, residente na Rua Juscelino Kubitschek nº 319, centro, Rondon do Pará-PA, CEP 68638.000, VICTORIA CAROLINE ALVES FERREIRA, brasileira, nascida em 29/12/1998, solteira, médica, CPF nº 051.292.823-10, carteira de identidade de médico nº 0014827 CRM-MA, residente na Rua Rio Grande do Sul nº 231, centro, Rondon do Pará-PA, CEP 68638000, JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA brasileiro, nascido em 16/05/1998, solteiro, médico, CPF: 018.604.202-73, carteira de identidade profissional nº 018187 CRM-PA, residente na Rua Bahia, nº 1212, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638-000, e THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO, brasileiro, nascido em 24/01/1993, solteiro, médico, CPF: 013.635.842-00, carteira de identidade profissional nº 013400 CRM - PA, residente na Quadra 14, Folha 27, Lote31, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509-230. Sócios da sociedade limitada de nome empresarial UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15201646857, com sede na Rua Elcíria de Oliveira, 94, sala anexa, centro, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

1ª. São admitidos na sociedade, neste ato como novos sócios, RAQUEL GOMES MELO admitida neste ato, brasileira, nascida em 12/02/2001, solteira, médica, CPF nº 009.157.782-97, carteira de identidade profissional nº 21916 CRM - PA, residente na Rua Alacid Nunes nº 144, centro Jacundá- PA, CEP 68590000, RAYFRAN CARVALHO MARTINS, brasileiro, nascido em 17/01/1990, solteiro, médico, CPF nº 047.620.053-98, carteira de identidade profissional nº 16808, CRM - PA, residente na Rua Adão Veríssimo nº 741, Alvorada, Dom Eliseu - PA, CEP 68633.000, RODRIGO ALMEIDA MATOS, brasileiro, nascido em 01/07/1995, solteiro, médico, CPF nº 029.330.032-10, carteira de identidade profissional nº 22026 CRM - PA, residente na Rua Folha 28 Qd 31 Lt 32, Apto 02, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68508.970. THICIANO DA SILVA OLIVEIRA, brasileiro, nascido em 30/06/1982, solteiro, médico, CPF nº 747.392.202-53, carteira de identidade profissional nº 21378, CRM - PA, residente na Rua Minas Gerais nº 499, Parque Elite, Rondon do Pará - PA, CEP 68638.000, WALQUIRIA MAGALHÃES BALIEIRO, brasileira, nascida em 10/07/1982, casada em comunhão parcial de bens, médica, CPF nº 307.030.758-29, carteira de identidade profissional nº 21936, órgão expedidor CRM - PA, residente na Quadra Dez, 34G, Folha 23, Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68509.390, YANNA CARMO SILVA, brasileira, nascida em 19/04/1988, solteira, médica, CPF: 940.343.382-22, carteira de identidade profissional nº 017966 CRM - PA, residente na Rua Nove de Fevereiro nº 212, centro, Rondon do Pará-PA, CEP 68638.000, YULA GABRIELA REIS DE SOUSA, brasileira, nascida em 06/07/2002, solteira, médica, CPF: 038.414.990-33, carteira de identidade profissional nº 21305 CRM - PA, residente na Rua Ercília de Oliveira nº 197, centro, Rondon do Pará-PA, CEP 68638.000

2ª. Retiram-se da sociedade os sócios KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO, detentor de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO, detentor de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais), VICTORIA CAROLINE ALVES FERREIRA, detentora de 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

3ª. Os sócios que se retiram da sociedade, declaram haver recebido, neste ato e em moeda corrente, o valor correspondente as suas quotas integralizadas da sociedade e declaram também sanados todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, da sociedade, dando-lhe plena, geral e irrevogável quitação.

26/02/2026



Certifico o Registro em 26/02/2026  
Arquivamento 20001080305 de 26/02/2026 Protocolo 269748849 de 18/02/2026 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 97202149107008



QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 41.353.340/0001-83

4º. O capital social anterior totalmente integralizado passa a ser de R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais), em moeda nacional, representado por 180.000 (cento e oitenta mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma e aumento é totalmente subscrito e integralizado com recursos dos novos sócios, neste ato, e fica assim distribuído e representado:  
ELENIR DE SOUZA COSTA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
FABIO FERREIRA DE LIMA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
FABRICIO TELES CARVALHO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
GONCALO NUNES BORGES NETO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
GRACIELLY DE SOUZA MACIEL, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
JOSE IVAN ALVES DA SILVA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
JUAN ALEXANDRE GOMES DE PAULA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
RAQUEL GOMES MELO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
RAYFRAN CARVALHO MARTINS, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
RODRIGO ALMEIDA MATOS, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
THICIANO DA SILVA OLIVEIRA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
VANESSA GOEDEL, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
YANNA CARMO SILVA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);  
YULA GABRIELA REIS DE SOUSA, com 10.000 (dez mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);

5º. A administração da sociedade caberá isoladamente à sócia WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

6º. A administradora declara, sob as penas da lei, que não estar 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 propriedade.

7º. O foro para o exercício dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Rondon do Pará - PA.

8º. As cláusulas estabelecidas em atos já arquivados e não expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

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

Rondon do Pará - PA, 11 de fevereiro de 2026.

ELENIR DE SOUZA COSTA  
FABIO FERREIRA DE LIMA  
FABRICIO TELES CARVALHO  
GONCALO NUNES BORGES NETO  
GRACIELLY DE SOUZA MACIEL  
JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA  
JOSE IVAN ALVES DA SILVA  
JUAN ALEXANDRE GOMES DE PAULA  
NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE  
RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA  
RAQUEL GOMES MELO  
RAYFRAN CARVALHO MARTINS  
RODRIGO ALMEIDA MATOS  
THICIANO DA SILVA OLIVEIRA  
VANESSA GOEDEL  
WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO  
KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO  
THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO  
VICTORIA CAROLINE ALVES FERREIRA  
YANNA CARMO SILVA  
YULA GABRIELA REIS DE SOUSA

Req: 81600000622702

Página 2



Certifico o Registro em 26/02/2026  
Arquivamento 20001080305 de 26/02/2026 Protocolo 269748849 de 18/02/2026 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 97202149107008

26/02/2026

http://assinado.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CZGyJ179MaFkv7HbTnyIrw&chave2=K72jyVYD1IDmUwX\_BDMXow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 016015889310-VANESSA GOEDEL|009151778297-RAQUEL GOMES MELO|94034338253-YANNA CARMO SILVA  
2525292215-ELENIR DE SOUZA COSTA|02933003224-RODRIGO ALMEIDA MATOS|68365870288-FABIO FERREIRA DE LIMA|72638770230-FABRICIO TELES CARVALHO  
30498953220-JOSE IVAN ALVES DA SILVA|33012282933-RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA|04762005398-RAYFRAN CARVALHO MARTINS



**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: UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 41.353.340/0001-83**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:51:51 do dia 14/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2026.

Código de controle da certidão: **1A56.3BA4.1144.5912**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 41.353.340/0001-83  
**Razão Social:** UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** RUA ELCIRIA DE OLIVEIRA 94 SALA ANEXA / CENTRO / RONDON DO PARA / PA / 68638-000

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:** 16/03/2026 a 14/04/2026

**Certificação Número:** 2026031605125597587579

Informação obtida em 16/03/2026 14:46:48

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)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.353.340/0001-83

Certidão nº: 3057727/2026

Expedição: 14/01/2026, às 08:56:14

Validade: 13/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.353.340/0001-83**, **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.



Estado do Pará  
Prefeitura Municipal de Rondon do Pará

00133/2026

**ALVARÁ DE LICENÇA**

**Para: LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO - 2026**

Nome Fantasia: **UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Razão Social: **UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Endereço: **RUA Elcira de Oliveira, 94 - Centro Comercial**  
Distrito: **Rondon do Pará - PA**  
Inscrição Municipal: **3002785**  
CPF / CNPJ: **41.353.340/0001-83**


**ATIVIDADES:**

- 86.30-5-02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**
- 86.30-5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
- 86.30-5-04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**
- 86.30-5-06 - SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA**
- 86.30-5-99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

**Horário de funcionamento normal:**

De 7:00 as 18:00

Data: 11 de Fevereiro de 2026  
Validade: 31 de Dezembro de 2026  
Início das atividades: 25/03/2021

  
**Andreia Conceição Souza**  
Diretora de Departamento  
Dec. 040/2024





Prefeitura Municipal de Rondon do Pará  
Secretaria Municipal de Finanças  
Departamento Municipal de Tributos

## DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA LICENÇA SANITÁRIA

Nº. da Licença: 12/2026

Nome do Estabelecimento: UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Razão Social: UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal: 3002785

Endereço: RUA Eliciria de Oliveira, 94

Bairro: Centro Comercial

Atividade: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES  
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
ATIVIDADE ODONTOLÓGICA  
SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA  
ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Ano: 2026

CNPJ: 41.353.340/0001-83

Localidade: Rondon do Pará - PA

Rondon do Pará, 29 de JANEIRO de 2026

SECRETÁRIO(A) DE SAÚDE  
Levi Assis Costa  
Sec. Municipal de Saúde  
Decreto N° 171/2024

Validade 31 de DEZEMBRO de 2026  
AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL

OBS:A presente licença não isenta o estabelecimento das penalidades previstas em lei.

DIRETOR DO DEPARTAMENTO  
Levi Assis Costa  
Sec. Municipal de Saúde  
Decreto N° 171/2024



Folha 32 - Quadra 09 - Lote 02, s/nº - Térreo - Nova Marabá  
CEP 88508-090 - Marabá - PA  
Fones: (94) 3321-1479 / 3322-2841  
E-mail: notas@cartorio.michels.com.br

CARTÓRIO  
Michels

**AUTENTICAÇÃO**

Cópia que confere com o original exibido.  
Autêntico e Dou Fé.

Marabá-PA, 16 de Março de 2026

*Ricardo Barbosa de Oliveira*  
Ricardo Barbosa de Oliveira  
Escrevente Autorizado  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ  
SELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO N° 2417786 - SÉRIE: A - SELADO  
EM: 16/03/2026 15:46:59  
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 8977145000042874360118211  
QTD: 1 - EMOUMENTOS: R\$ 7,30 - F.R.J: R\$ 1,10 - F.R.C: R\$ 0,18



HELEINE PEREIRA MICHELS - Tabellã

CARTÓRIO MICHELS  
CÓPIA COLORIDA  
Marabá-PA, 29 de Janeiro de 2026  
Funcionário



PREFEITURA DE RONDON DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E MEIO AMBIENTE

## DECLARAÇÃO

DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL  
Nº. 040 - ANO: 2026

A Secretaria Municipal de Ciência, Tecnologia e Meio Ambiente (SECMA), no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Municipal nº. 472/2005 e com base no que dispõe a Lei Federal nº. 6938/1981, a Lei Municipal nº. 532/2008 e a Resolução CONSEMA Nº 005/2010;

Concede **DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL** a:

**RAZÃO SOCIAL:** UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA

**FANTASIA:**

**CNPJ/CPF:** 41.353.340/0001-83

**ENDEREÇO:** RUA ELCIRIA DE OLIVEIRA, Nº 94 – SALA ANEXA – CENTRO - RONDON DO PARÁ – PA.

Para exercer a atividade única e exclusiva de: **ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES.**

### OBSERVAÇÕES E CONDIÇÕES GERAIS DE VALIDADE

- ✓ Esta declaração é válida exclusivamente para a atividade supracitada, devendo-se informar à SECMA quaisquer mudanças no processo produtivo e/ou ampliação da atividade, local de funcionamento ou encerramento das atividades.
- ✓ Informando que a empresa **UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS** apresentou Declaração que presta serviço no Hospital e Maternidade São José, localizado na Rua Castelo Branco, Nº 90 - Centro na cidade de Rondon do Para e que o mesmo possui licença ambiental na Secretaria Municipal de Ciência, Tecnologia e Meio Ambiente, já atendendo os documentos e estudos ambientais exigidos no licenciamento.

Esta **DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL Nº 040/2026** é **PROTOCOLO Nº 090/2026 - VÁLIDA ATÉ 03 DE FEVEREIRO DE 2027**, desde que respeitadas às condições nela estabelecidas.

Rondon do Pará, 03 de Fevereiro de 2026.

WELITON SANTOS  
PORTO:49082515253  
15253  
Assinado de forma digital por WELITON SANTOS  
PORTO:49082515253  
Dados: 2026.02.03 11:45:14 -03'00'  
Weliton Santos Porto  
Secretário Municipal de Ciência, Tecnologia e Meio Ambiente



Prefeitura Municipal de Rondon do Pará  
Secretaria Municipal de Finanças  
Departamento Municipal de Tributos  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
Código de Verificação: 10033431501262



---

**Contribuinte**

---

|   |   |
|---|---|
| Código: <b>00033872-6</b>                         | Nome: <b>UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA</b> |
| Razão Social: <b>UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA</b> | CPF/CNPJ: <b>41.353.340/0001-83</b>       |
| Endereço: <b>RUA Elciria de Oliveira, 94</b>      | Complemento: <b>SALA ANEXA</b>            |
| Bairro: <b>Centro Comercial</b>                   | Cidade: <b>Rondon do Pará</b>             |

---

Inscrição(ões) Municipal(is)

**Inscrição(ões) Municipal(is)**

---

---

Certificamos para os devidos fins de direito, em atenção ao requerimento da parte interessada ou a quem possa interessar, que o contribuinte acima citado, não consta nenhum débito municipal sob sua responsabilidade. Portanto não existe débito em aberto de impostos municipais e seus adicionais até a presente data. Ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer débito, caso venha a ser apurado.

E, para constar, firmo a presente Certidão com validade até **15 de Abril de 2026**

**Observações:** A aceitação dessa certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no site [www.janelaunica.com.br/](http://www.janelaunica.com.br/) acessando o município do contribuinte.

**Rondon do Pará, 15 de Janeiro de 2026.**



## PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

### CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

Certifico, que a requerimento da parte interessada, revendo os registros de distribuição, de 1º de janeiro de 1980, até a presente data, em face de UNIDOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ 41.353.340/0001-83, residente em RUA: ELCIRIA DE OLIVEIRA, 94, CENTRO, RONDON DO PARÁ - PA, NADA CONSTA na Justiça Estadual de 1º grau, 2º grau e nos Juizados Especiais do Estado do Pará, referente a AÇÕES CÍVEIS em que é parte como requerido(a).

#### Observações:

1. Certidão expedida gratuitamente, através da Central de Distribuição deste Fórum.
2. A informação do nº do CPF ou CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário, sob pena de incorrer na prática dos atos típicos previstos nos arts. 299 § 1º, art.301 e 304 do Código Penal Brasileiro.
3. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Pará([www.tjpa.jus.br](http://www.tjpa.jus.br)), no menu de consultas.
4. Este documento é válido somente por 90(noventa) dias.
5. A autenticidade poderá ser efetivada, no máximo, até 90(noventa) dias após sua expedição.

VALMIR VICTOR DE  
CARVALHO

ROSA:03380534170

Assinado de forma digital por  
VALMIR VICTOR DE CARVALHO  
ROSA:03380534170

Dados: 2026.01.21 08:51:52 -03'00'

quarta-feira, 21 janeiro, 2026

VALMIR VICTOR DE CARVALHO ROSA  
CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE RONDON DO PARA  
COMARCA DE RONDON DO PARÁ

As informações contidas nesta Certidão referem-se a existência de Ações de Execução Fiscal, Municipal ou Estadual, Execução patrimonial, Falência e recuperação Judicial(Concordata), Cível e Comercial, Família, Interdição/Tutela/Curatela, Inventário e etc...

Certidão em conformidade com o provimento 19/2009 - CJRMB, que institui certidão única para feitos cíveis.

Certidão expedida gratuitamente em : 21/01/2026 08:36:35

CONTROLE: 01210813778833

Está certidão é emitida apenas para pessoas com maior idade civil.

Válida até 21/04/2026 00:00:00

Libra (valmir.rosa)

Comprovação de autenticidade da certidão no site <http://www.tjpa.jus.br>

## SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA**

**Nome:** NÃO CONSTA

**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA

**CNPJ:** 41.353.340/0001-83

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

**Emitida às:** 08:58:20 do dia 14/01/2026

**Válida até:** 13/07/2026

**Número da Certidão:** 702026080096157-3

**Código de Controle de Autenticidade:** DD895AFA.B42DB345.2381D5CD.FB823B4B

**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

## SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA****Nome:** NÃO CONSTA**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA**CNPJ:** 41.353.340/0001-83

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

**Emitida às:** 08:58:20 do dia 14/01/2026**Válida até:** 13/07/2026**Número da Certidão:** 702026080096158-1**Código de Controle de Autenticidade:** DF244EE7.BF31C2B3.AB958D1D.404DBDDE**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico [www.sefa.pa.gov.br](http://www.sefa.pa.gov.br).

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

**BALANÇO PATRIMONIAL**



| Descrição                                | Saldo Atual        |
|--|--------------------|
| <b>ATIVO</b>                             | <b>413.540,99D</b> |
| <b>ATIVO CIRCULANTE</b>                  | <b>410.928,11D</b> |
| DISPONÍVEL                               | 144.818,28D        |
| CAIXA                                    | 144.670,00D        |
| BANCOS CONTA MOVIMENTO                   | 8,80D              |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA | 139,48D            |
| CLIENTES                                 | 266.109,83D        |
| DUPLICATAS A RECEBER                     | 266.109,83D        |
| <b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>              | <b>2.612,88D</b>   |
| INVESTIMENTOS                            | 2.612,88D          |
| OUTRAS PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS         | 2.612,88D          |
| <b>PASSIVO</b>                           | <b>413.540,99C</b> |
| <b>PASSIVO CIRCULANTE</b>                | <b>32.718,05C</b>  |
| OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS                   | 30.438,05C         |
| IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER      | 30.438,05C         |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES                        | 2.280,00C          |
| ADIANTAMENTOS A CLIENTES                 | 3,00C              |
| CONTAS A PAGAR                           | 2.277,00C          |
| <b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>                | <b>380.822,94C</b> |
| CAPITAL SOCIAL                           | 140.000,00C        |
| CAPITAL SUBSCRITO                        | 140.000,00C        |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS           | 240.822,94C        |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS           | 240.822,94C        |

Reconhecemos a exatidão do presente balanço, de acordo com a documentação fornecida pela empresa, somando no Ativo e Passivo R\$ 413.540,99 (quatrocentos e treze mil quinhentos e quarenta reais e noventa e nove centavos)

Sob penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas.

A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

A sociedade não possui Auditoria Independente instalada.

**NOTAS EXPLICATIVAS**

As demonstrações financeiras foram elaboradas de acordo com a Lei 11.638/07 conforme as Normas Brasileiras de Contabilidade e os Princípios Fundamentais de Contabilidade.

O Capital Social é totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional.

As informações foram extraídas da página nº 44 do Livro Diário nº 006 registrado na JUCEPA sob o nº 269998853 em 13/01/2026.

RONDON DO PARÁ - PA, 31 de Dezembro de 2025.

WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO  
ADMINISTRADORA  
CPF: 307.030.758-29

SADI JACINTO BARBON  
CONTADOR  
Reg. no CRC - PA sob o No. 010645/O-8  
CPF: 474.341.710-49

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CZ6yJT29Nadq4Yaruga98f&chave2=K72jyVYD1IDmUwX\_BDMXow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 47434171049-SADI JACINTO BARBON|30703075829-WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO

23/01/2026



Certifico o Registro em 23/01/2026  
Arquivamento 20001072359 de 23/01/2026 Protocolo 269948210 de 13/01/2026 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 128637441639752



DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2025



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CZGyJT729Maddq4yarxugA98gacchave2=K72jyVYD1IDmUw\_x\_EDMKow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 47434171049-SADI JACINTO BARBON | 30703075829-WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO

| Descrição                                | Saldo        | Total        |
|--|--------------|--------------|
| <b>RECEITA BRUTA</b>                     |              |              |
| SERVIÇOS PRESTADOS                       | 3.509.109,42 | 3.509.109,42 |
| <b>DEDUÇÕES</b>                          |              |              |
| (-) ISS                                  | (175.455,48) |              |
| (-) COFINS                               | (105.273,30) |              |
| (-) PIS                                  | (22.809,23)  |              |
| (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL                  | (37.898,37)  |              |
| (-) IMPOSTO DE RENDA                     | (47.442,15)  | (388.878,53) |
| <b>RECEITA LÍQUIDA</b>                   |              | 3.120.230,89 |
| <b>LUCRO BRUTO</b>                       |              | 3.120.230,89 |
| <b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>             |              | (22.319,78)  |
| <b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>          |              |              |
| OUTROS IMPOSTOS E TAXAS ESTADUAIS        | (353,00)     |              |
| IR S/ APLICAÇÕES                         | (1,24)       |              |
| TELEFONE                                 | (60,00)      |              |
| ASSISTÊNCIA CONTÁBIL                     | (19.734,00)  |              |
| DESPESAS COM SOFTWARE                    | (239,00)     |              |
| JUROS PASSIVOS                           | (382,76)     |              |
| DESPESAS COM IOF                         | (3,68)       |              |
| JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS | (11,40)      |              |
| TARIFAS E DESPESAS BANCÁRIAS             | (1.534,70)   | (22.319,78)  |
| <b>RECEITAS FINANCEIRAS</b>              |              |              |
| JUROS DE APLICAÇÕES                      | 5,48         |              |
| JUROS SOBRE O CAPITAL PRÓPRIO            | 194,05       | 199,53       |
| <b>OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS</b>      |              |              |
| DIVIDENDOS E LUCROS RECEBIDOS            | 169,08       | 169,08       |
| <b>RESULTADO OPERACIONAL</b>             |              | 3.098.279,72 |
| <b>DESPESAS NÃO OPERACIONAIS</b>         |              |              |
| OUTRAS DESPESAS NÃO OPERACIONAIS         | (100,00)     | (100,00)     |
| <b>RESULTADO ANTES DO IR E CSL</b>       |              | 3.098.179,72 |
| <b>LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>        |              | 3.098.179,72 |

Sob penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas.

A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

A sociedade não possui Auditoria Independente instalada.

As informações foram extraídas da página nº 45 do Livro Diário nº 006 registrado na JUCEPA sob o nº 269998853 em 13/01/2026.

RONDON DO PARÁ - PA, 31 de Dezembro de 2025.

WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO  
ADMINISTRADORA  
CPF: 307.030.758-29

SADI JACINTO BARBON  
CONTADOR  
Reg. no CRC - PA sob o No. 010645/O-8  
CPF: 474.341.710-49

23/01/2026



Certifico o Registro em 23/01/2026  
Arquivamento 20001072359 de 23/01/2026 Protocolo 269948210 de 13/01/2026 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 128637441639752



DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

| Histórico                        | CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO |                        |                    | LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS |                      | LUCROS/ PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO | Total         |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------|
|                                  | Capital Social               | Capital a Integralizar | Correção Monetária | Lucros Acumulados              | Prejuízos Acumulados | Lucro ou Prejuízo do Exercício |               |
| Saldo em 31/12/2024              | 140.000,00                   | 0,00                   | 0,00               | 113.390,65                     | 0,00                 | 135.982,57                     | 389.373,22    |
| Aumento de Capital               | 0,00                         | 0,00                   | 0,00               |                                |                      |                                | 0,00          |
| Integralização de Capital e Ágio | 0,00                         | 0,00                   | 0,00               |                                |                      |                                | 0,00          |
| Vendas de Ações em Tesouraria    | 0,00                         |                        |                    |                                |                      |                                | 0,00          |
| Lucro Líquido                    |                              |                        |                    | 0,00                           |                      | 3.098.179,72                   | 3.098.179,72  |
| Lucros Acumulados                |                              |                        |                    | 135.982,57                     |                      | -135.982,57                    | 0,00          |
| Prejuízos Acumulados             |                              |                        |                    |                                | 0,00                 |                                | 0,00          |
| Distribuição de Lucros           |                              |                        |                    | -8.550,28                      |                      | -3.098.179,72                  | -3.106.730,00 |
| Saldo em 31/12/2025              | 140.000,00                   | 0,00                   | 0,00               | 240.822,94                     | 0,00                 | 0,00                           | 380.822,94    |

Sob penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas.

A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

A sociedade não possui Auditoria Independente instalada.

As informações foram extraídas da página nº 46 do Livro Diário nº 006 registrado na JUCEPA sob o nº 269998853 em 13/01/2026.

RONDON DO PARÁ - PA, 31 de Dezembro de 2025.

WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO  
ADMINISTRADORA  
CPF: 307.030.758-29

SADI JACINTO BARBON  
CONTADOR  
Reg. no CRC - PA sob o No. 010645/O-8  
CPF: 474.341.710-49

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CZGyJT29Madq4yaruga986&chave2=K72jyVYD1IDmUwx\_BDMXow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 41434171049-SADI JACINTO BARBON|30703075829-WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO

23/01/2026



Certifico o Registro em 23/01/2026  
Arquivamento 20001072359 de 23/01/2026 Protocolo 269948210 de 13/01/2026 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 128637441639752



COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2025

| Coeficiente                        | Fórmula                                     | Valor             | Resultado |
|------------------------------------|---|-------------------|-----------|
| <b>Índice de Liquidez Geral</b>    | Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo   | 410.928,11 + 0,00 | 12,56     |
|                                    | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 32.718,05 + 0,00  |           |
| <b>Índice de Liquidez Corrente</b> | Ativo Circulante                            | 410.928,11        | 12,56     |
|                                    | Passivo Circulante                          | 32.718,05         |           |
| <b>Índice de Liquidez Seca</b>     | Ativo Circulante - Estoque                  | 410.928,11 - 0,00 | 12,56     |
|                                    | Passivo Circulante                          | 32.718,05         |           |
| <b>Índice de Solvência Geral</b>   | Ativo                                       | 413.540,99        | 12,64     |
|                                    | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 32.718,05 + 0,00  |           |
| <b>Grau de Endividamento</b>       | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 32.718,05 + 0,00  | 0,08      |
|                                    | Ativo                                       | 413.540,99        |           |

Sob penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas.

A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

A sociedade não possui Auditoria Independente instalada.

As informações foram extraídas da página nº 47 do Livro Diário nº 006 registrado na JUCEPA sob o nº 269998853 em 13/01/2026.

RONDON DO PARÁ - PA, 31 de Dezembro de 2025.

WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO  
ADMINISTRADORA  
CPF: 307.030.758-29

SADI JACINTO BARBON  
CONTADOR  
Reg. no CRC - PA sob o No. 010645/O-8  
CPF: 474.341.710-49

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CZGyJ129Maddd4yarungA98g&chave2=K72jyVYD1IDmUwX\_BDMXow  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 47434171049-SADI JACINTO BARBON|30703075829-WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO





**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

|                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| NOME DA EMPRESA | UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA |
| PROTOCOLO       | 269948210 - 13/01/2026       |
| ATO             | 223 - BALANÇO                |
| EVENTO          | 223 - BALANÇO                |

**MATRIZ**

NIRE 15201646857  
CNPJ 41.353.340/0001-83  
CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2026  
SOB N: 20001072359

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 30703075829 - WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO - Assinado em 13/01/2026 às 16:14:20

Cpf: 47434171049 - SADI JACINTO BARBON - Assinado em 13/01/2026 às 16:13:53

Assinado eletronicamente por  
KARLA DA COSTA DIAS  
SECRETÁRIA GERAL

23/01/2026



246010584

**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

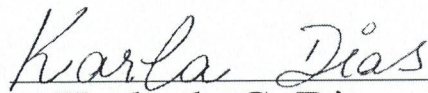
|                 |  |
|-----------------|--|
| NOME DA EMPRESA | UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                       |
| PROTOCOLO       | 246010584 - 05/08/2024                             |
| ATO             | 002 - ALTERAÇÃO                                    |
| EVENTO          | 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |

**MATRIZ**

NIRE 15201646857  
CNPJ 41.353.340/0001-83  
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/08/2024  
SOB N: 20000974598

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

|  |
|--|
| Cpf: 01363584200 - THIAGO HERACLITO DE AQUINO MELO - Assinado em 29/07/2024 às 16:21:50    |
| Cpf: 01601589310 - VANESSA GOEDEL - Assinado em 29/07/2024 às 17:22:04                     |
| Cpf: 01677501278 - TACIANE FERREIRA AVELAR - Assinado em 29/07/2024 às 15:42:34            |
| Cpf: 01860420273 - JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA - Assinado em 29/07/2024 às 14:51:57         |
| Cpf: 03169192256 - JUAN ALEXANDRE GOMES DE PAULA - Assinado em 29/07/2024 às 15:22:39      |
| Cpf: 03647347280 - THAYLLA HANNA RODRIGUES PORTO - Assinado em 31/07/2024 às 09:30:48      |
| Cpf: 05129282310 - VICTORIA CAROLINE ALVES FERREIRA - Assinado em 29/07/2024 às 17:08:03   |
| Cpf: 08108153204 - NORMA HIRAN CARDOSO FONTENELLE - Assinado em 29/07/2024 às 15:19:01     |
| Cpf: 09167579272 - CARLOS ALBERTO DE MELO BRITO - Assinado em 05/08/2024 às 11:54:58       |
| Cpf: 10084217405 - NAYANE MONIQUE COSME FERNANDES - Assinado em 31/07/2024 às 11:03:29     |
| Cpf: 25252992215 - ELENIR DE SOUZA COSTA - Assinado em 29/07/2024 às 15:05:07              |
| Cpf: 30498953220 - JOSE IVAN ALVES DA SILVA - Assinado em 30/07/2024 às 08:01:32           |
| Cpf: 30703075829 - WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO - Assinado em 29/07/2024 às 14:24:52       |
| Cpf: 33012202234 - RAIMUNDO AMORIM DE SOUZA - Assinado em 29/07/2024 às 14:37:15           |
| Cpf: 60352085339 - GONCALO NUNES BORGES NETO - Assinado em 30/07/2024 às 12:10:50          |
| Cpf: 68365870282 - FABIO FERREIRA DE LIMA - Assinado em 29/07/2024 às 14:39:00             |
| Cpf: 70109184300 - KLEUDSON D PATRICK LIMA NASCIMENTO - Assinado em 29/07/2024 às 14:27:59 |

  
Karla da C. Dias

1

06/08/2024



Certifico o Registro em 06/08/2024  
Arquivamento 20000974598 de 06/08/2024 Protocolo 246010584 de 05/08/2024 NIRE 15201646857  
Nome da empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 101252254455152



**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

|                 |  |
|-----------------|--|
| NOME DA EMPRESA | UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                       |
| PROTOCOLO       | 246010584 - 05/08/2024                             |
| ATO             | 002 - ALTERAÇÃO                                    |
| EVENTO          | 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |

**MATRIZ**

NIRE 15201646857  
CNPJ 41.353.340/0001-83  
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/08/2024  
SOB N: 20000974598

Cpf: 72638770230 - FABRICIO TELES CARVALHO - Assinado em 29/07/2024 às 17:38:13

Cpf: 87114267215 - FREDERICO OZZY CORDEIRO DA CUNHA - Assinado em 30/07/2024 às 15:18:54

Cpf: 94034338253 - YANNA CARMO SILVA - Assinado em 31/07/2024 às 15:37:29

Cpf: 94855455253 - GRACIELLY DE SOUZA MACIEL - Assinado em 31/07/2024 às 15:16:46

*Karla Dias*  
Karla da C. Dias

06/08/2024

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado estabelecida na Rua Elcília de Oliveira nº 94, Centro, Rondon do Pará, CEP: 68.638-000, inscrita sob o CNPJ nº 41.353.340/0001-83, nos forneceu serviços de acordo com a chamada pública Nº 6/2021-010 FMS, para realização de **SERVIÇOS MÉDICOS**, ao Fundo Municipal de Saúde do município de Rondon do Pará-PA.

A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente as solicitações para essa secretaria, tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto ora pretendido, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Rondon do Pará, 16 de Dezembro de 2022.

Atenciosamente,

  
**DAHU CARLOS BURANI MACHADO**

Secretário Municipal de Saúde  
Decreto Nº 016/2021

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado estabelecida na Rua Elcília de Oliveira nº 94, Centro, Rondon do Pará, CEP: 68.638-000, inscrita sob o CNPJ nº 41.353.340/0001-83, nos forneceu serviços de acordo com a chamada pública Nº 6/2021-010 FMS e chamada pública Nº 6/2022-010 FMS, para realização de **SERVIÇOS MÉDICOS**, ao Fundo Municipal de Saúde do município de Rondon do Pará-PA, inscrita sob o CNPJ nº12.826.879/001-04 estabelecida na Rua Nossa Senhora de Fátima nº 585, Centro, Rondon do Pará, CEP: 68.638-000. A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente as solicitações para essa secretaria, tocante aos serviços médicos ofertados no Hospital Municipal de Rondon do Pará, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto ora pretendido, nada tendo que a desabone.

Segue abaixo os contratos dos serviços prestados a esta secretaria:

### CONTRATO Nº 0102/2021

| Nº | DESCRIÇÃO                     | UND | QUANTIDADE |
|----|-------------------------------|-----|------------|
| 01 | MEDICO ORTOPEDISTA - CONSULTA | UND | 2.000      |
| 02 | MEDICO ORTOPEDISTA - CIRURGIA | UND | 100        |
| 03 | MEDICO PLANTONISTA            | UND | 250        |
| 04 | MEDICO – PRÉ E PÓS OPERATÓRIO | UND | 200        |
| 05 | MEDICO – SOBREAVISO CIRURGIÃO | UND | 300        |
| 06 | MEDICO ULTRASSONOGRAFIA       | UND | 1.600      |
| 07 | MEDICO CIRURGIÃO              | UND | 300        |
| 08 | MEDICO CLINICO                | UND | 700        |

### CONTRATO Nº 0324/2021

| Nº | DESCRIÇÃO  | UND | QUANTIDADE |
|----|--|-----|------------|
| 01 | MÉDICO TRAUMA ORTOPEDISTA                          | UND | 1.200      |
| 02 | MÉDICO CIRURGIÃO – CONSULTAS PRÉ E PÓS OPERATÓRIAS | UND | 213        |

### CONTRATO Nº 0265/2022

| Nº | DESCRIÇÃO         | UND | QUANTIDADE |
|----|-------------------|-----|------------|
| 01 | MEDICO PSIQUIATRA | UND | 1.430      |

### CONTRATO Nº0423/2022

| Nº | DESCRIÇÃO                                   | UNID. | QUANTIDADE |
|----|---|-------|------------|
| 01 | MÉDICO(A) GINECOLOGISTA/OBSTETRA            | UND   | 1.700      |
| 02 | MÉDICO(A) TRAUMA ORTOPEDISTA                | UND   | 800        |
| 03 | MÉDICO(A) TRAUMA ORTOPEDISTA                | UND   | 100        |
| 04 | MÉDICO(A) CLÍNICO PLANTONISTA               | UND   | 150        |
| 05 | MÉDICO(A) CIRURGIÃO                         | UND   | 550        |
| 06 | MÉDICO(A) CIRURGIÃO - SOBREAVISO            | UND   | 100        |
| 07 | MÉDICO(A) ULTRASSONOGRAFIA                  | UND   | 2.000      |
| 08 | MÉDICO(A) CIRURGIÃO PROCEDIMENTOS ELETIVOS: | UND   | 420        |
| 09 | MÉDICO(A) CLÍNICO:                          | UND   | 800        |
| 10 | MÉDICO(A) PSIQUIATRA:                       | UND   | 1.230      |


**CHAMADA PÚBLICA Nº 6/2022-010 FMS**

| Nº | DESCRIÇÃO                            | UNID. | QUANT. |
|----|--------------------------------------|-------|--------|
| 01 | MEDICO(A) CLINICO - PLANTÃO 12 HORAS | UND   | 400,00 |

Por ser verdade, firmamos a presente.

Rondon do Pará, 16 de Agosto de 2023.

Atenciosamente,

  
**DAHU CARLOS BURANI MACHADO**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto Nº 016/2021

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado estabelecida na Rua Elcília de Oliveira nº 94, Centro, Rondon do Pará, CEP: 68.638-000, inscrita sob o CNPJ nº 41.353.340/0001-83, nos forneceu serviços de acordo com a chamada pública Nº 6/2021-010 FMS e chamada pública Nº 6/2022-010 FMS, para realização de **SERVIÇOS MÉDICOS**, ao Fundo Municipal de Saúde do município de Rondon do Pará-PA, inscrita sob o CNPJ nº 12.826.879/001-04 estabelecida na Rua Nossa Senhora de Fátima nº 585, Centro, Rondon do Pará, CEP: 68.638-000.

A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente as solicitações para essa secretaria, tocante aos serviços médicos ofertados no Hospital Municipal de Rondon do Pará, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto ora pretendido, nada tendo que a desabone.

Segue abaixo os contratos dos serviços prestados a esta secretaria:

### CONTRATO Nº 0102/2021

| Nº | DESCRIÇÃO                     | UND | QUANTIDADE |
|----|-------------------------------|-----|------------|
| 01 | MEDICO ORTOPEDISTA - CONSULTA | UND | 2.000      |
| 02 | MEDICO ORTOPEDISTA - CIRURGIA | UND | 100        |
| 03 | MEDICO PLANTONISTA            | UND | 250        |
| 04 | MEDICO – PRÉ E PÓS OPERATÓRIO | UND | 200        |
| 05 | MEDICO – SOBREAVISO CIRURGIÃO | UND | 300        |
| 06 | MEDICO ULTRASSONOGRAFIA       | UND | 1.600      |
| 07 | MEDICO CIRURGIÃO              | UND | 300        |
| 08 | MEDICO CLINICO                | UND | 700        |

### CONTRATO Nº 0324/2021

| Nº | DESCRIÇÃO  | UND | QUANTIDADE |
|----|--|-----|------------|
| 01 | MÉDICO TRAUMA ORTOPEDISTA                          | UND | 1.200      |
| 02 | MÉDICO CIRURGIÃO – CONSULTAS PRÉ E PÓS OPERATÓRIAS | UND | 213        |

### CONTRATO Nº 0265/2022

| Nº | DESCRIÇÃO         | UND | QUANTIDADE |
|----|-------------------|-----|------------|
| 01 | MEDICO PSIQUIATRA | UND | 1.430      |

**CONTRATO Nº0423/2022**

| Nº | DESCRIÇÃO                                   | UNID. | QUANTIDADE |
|----|---|-------|------------|
| 01 | MÉDICO(A) GINECOLOGISTA/OBSTETRA            | UND   | 1.700      |
| 02 | MÉDICO(A) TRAUMA ORTOPEDISTA                | UND   | 800        |
| 03 | MÉDICO(A) TRAUMA ORTOPEDISTA                | UND   | 100        |
| 04 | MÉDICO(A) CLÍNICO PLANTONISTA               | UND   | 150        |
| 05 | MÉDICO(A) CIRURGIÃO                         | UND   | 550        |
| 06 | MÉDICO(A) CIRURGIÃO - SOBREAVISO            | UND   | 100        |
| 07 | MÉDICO(A) ULTRASSONOGRRAFIA                 | UND   | 2.000      |
| 08 | MÉDICO(A) CIRURGIÃO PROCEDIMENTOS ELETIVOS: | UND   | 420        |
| 09 | MÉDICO(A) CLÍNICO:                          | UND   | 800        |
| 10 | MÉDICO(A) PSIQUIATRA:                       | UND   | 1.230      |

**CHAMADA PÚBLICA Nº 6/2022-010 FMS**

| Nº | DESCRIÇÃO                            | UNID. | QUANT. |
|----|--------------------------------------|-------|--------|
| 01 | MEDICO(A) CLINICO - PLANTÃO 12 HORAS | UND   | 400,00 |

Por ser verdade, firmamos a presente.

Rondon do Pará, 06 de Agosto de 2025.

Atenciosamente,

  
**LEVI ASSIS COSTA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto Nº 171/2024

Data: 23/03/2026

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNPJ: 41.353.340/0001-83

Nome Fantasia: UNIDOS SERVICOS MEDICOS

Nome Empresarial: UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Natureza Jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA ERCILIA DE OLIVEIRA

Número: 94

Complemento: SALA ANEXA

Bairro: CENTRO

Município: 150618 - RONDON DO PARA

UF: PA

CEP: 68638-000

Telefone: (95)98109-4406

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: --

Gestão: MUNICIPAL

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Subtipo: OUTROS

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO

Cadastrado em: 12/04/2021

Atualização na base local: 19/02/2026

Última atualização Nacional: 12/03/2026

Horário de Funcionamento:

Caracterização

|                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Atividade ensino/pesquisa       | Código/natureza jurídica             |
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

|              |                    |           |
|--------------|--------------------|-----------|
| Atividade    | Nível de atenção   | Gestão    |
| AMBULATORIAL | MEDIA COMPLEXIDADE | MUNICIPAL |

## Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio   |
|---------------------|------------|
| AMBULATORIAL        | PARTICULAR |

## Fluxo de clientela

02 - ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA

## Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

03 - GESTAO DA SAUDE

022 - ADMINISTRACAO

## Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

## Classificação Estabelecimento Saúde

002 - CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE

## Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação                    | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------------|-------------------|---------------------|
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA         |                   |                     |
| CONSULTORIOS MEDICOS          | 1                 | 1                   |
| AMBULATORIAL                  |                   |                     |
| CLINICAS BASICAS              | 1                 | 1                   |
| CLINICAS ESPECIALIZADAS       | 1                 | 1                   |
| SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL | 1                 | 1                   |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------|----------------|
|         |                |

Serviços especializados

| Código | Serviço | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|---------|--------------|---------|------------|---------|
|        |         | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
|        |         |              |         |            |         |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
|           |

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|--------|---------|---------------|----------|------|
|        |         |               |          |      |

Outros

| Nível de hierarquia                    | Tipo de unidade                 | Turno de atendimento                       |
|--|---------------------------------|--|
|  | CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS |                                 |  |
| NÃO                                    |                                 |  |

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|-------------|-----------|--------|-----|
|             |           |        |     |

Resíduos/Rejeitos

|                     |                            |  |  |
|---------------------|----------------------------|--|--|
|                     | Coleta Seletiva de Rejeito |  |  |
| RESIDUOS BIOLOGICOS |                            |  |  |
| RESIDUOS COMUNS     |                            |  |  |

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Dialise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Profissionais

| Nome                            | CNS             | Dt. Entrada | CBO    | Descrição                              | SUS | Vinculação | Tipo             | Subtipo          | Portari<br>a 134 | CH<br>Outro | CH<br>Amb. | CH<br>Hosp. | Total |
|---------------------------------|-----------------|-------------|--------|--|-----|------------|------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------|
| WALQUIRIA MAGALHAES<br>BALIEIRO | 704309533502791 |             | 123110 | DIRETOR ADMINISTRATIVO E<br>FINANCEIRO | NÃO | AUTONOMO   | PESSOA<br>FISICA | NAO SE<br>APLICA |                  | 4           | 0          | 0           | 4     |

### Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

|   |   |                                |                               |
|---|---|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Inscrito sob CRM nº.</b><br>3124                               | <b>CNPJ</b><br>41.353.340/0001-83               | <b>Inscrição</b><br>07/07/2021 | <b>Validade</b><br>07/07/2026 |
| <b>Razão Social</b><br>UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA               | <b>Nome Fantasia</b><br>UNIDOS SERVICOS MEDICOS |                                |                               |
| <b>Endereço</b><br>R ELCIRIA DE OLIVEIRA 94 - SALA ANEXA - CENTRO | <b>Município / UF</b><br>RONDON DO PARÁ/PA      | <b>CEP</b><br>68638-000        |                               |
| <b>Diretor Técnico</b><br>10376 - FABIO FERREIRA DE LIMA          | <b>Classificação</b><br>CLÍNICA GERAL           |                                |                               |



Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 07/07/2026. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. e2d63f7733ffe112c7396622d2ae89ab3e74b0b4  
Emitida eletronicamente via internet em 20/03/2026

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





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PA

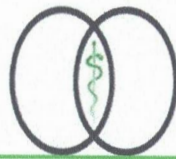
### Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

|   |   |                                |                               |
|---|---|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Inscrito sob CRM nº</b><br>0003124-PA                          | <b>CNPJ</b><br>41.353.340/0001-83               | <b>Inscrição</b><br>07/07/2021 | <b>Validade</b><br>07/07/2026 |
| <b>Razão Social</b><br>UNIDOS SERVICOS MEDICOS LTDA               | <b>Nome Fantasia</b><br>UNIDOS SERVICOS MEDICOS |                                |                               |
| <b>Endereço</b><br>R ELCIRIA DE OLIVEIRA 94 - SALA ANEXA - CENTRO | <b>Município</b><br>RONDON DO PARÁ - PA         | <b>CEP</b><br>68638000         |                               |
| <b>Diretor Técnico</b><br>0010376-PA FABIO FERREIRA DE LIMA       | <b>Classificação</b><br>CLÍNICA GERAL           |                                |                               |

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina-PA, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 07/07/2026**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

TEREZA CRISTINA DE BRITO AZEVEDO  
Presidente

Belém, 21 de agosto de 2025



**Unidos Serviços Médicos – LTDA**

**RELACÃO MÉDICA**

- Dr. FÁBIO FERREIRA DE LIMA (Ortopedista) CRM 10376/PA
- Dr<sup>a</sup>. WALQUIRIA MAGALHÃES BALIEIRO (Clínico Geral) CRM 21936/PA
- Dr. JEAN MARCOS SOUZA DE SILVA (Clínico Geral) CRM 18187/PA
- Dr<sup>a</sup>. GRACIELLY DE SOUZA MACIEL (Pediatria) CRM 13219/PA
- Dr. RODRIGO ALMEIDA MATOS (Clínico Geral) CRM 22026/PA
- Dr. THICIANO DA SILVA OLIVEIRA (Clínico Geral) CRM 21378/PA
- Dr<sup>a</sup>. RAQUEL GOMES MELO CRM 21916/PA

WALQUIRIA  
MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829

Assinado de forma digital por  
WALQUIRIA MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829  
Dados: 2026.03.26 15:52:23  
-03'00'

---

Walquíria Magalhães Balieiro  
CPF 307.030.758-29  
Administradora



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-TO

## Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Tocantins, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 29/04/2016, no livro nº 12, sob nº 1833, folha nº 183, a qualificação do médico,  
FABIO FERREIRA DE LIMA, CRM nº 3097,

na especialidade de  
**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Com validade em todo o território nacional.

Palmas - TO, 02 de maio de 2016.

*Dr. Jaci Silvério de Oliveira*  
**DR. JACI SILVÉRIO DE OLIVEIRA**  
PRESIDENTE

*Ana Gama*  
**DRA. ANA VIRGÍNIA GAMA**  
PRIMEIRA SECRETÁRIA

Folha 32 - Quadra 09 - Lote 02, s/nº - Terço - Nova Marabá  
CEP 68508-090 - Marabá - PA  
Fones: (64) 3321-1479 / 3322-2841  
E-mail: cartorioadm@hotmail.com.br

**MICHEL'S**  
CARTÓRIO

**AUTENTICAÇÃO**

Cópia que confere com o original exibido.  
Autêntico e Dou Fé.  
Marabá-PA, 08 de Fevereiro de 2023.

*Ricardo Barbosa de Oliveira*  
Ricardo Barbosa de Oliveira  
Escrivente

EMOLUMENTOS: R\$ 8,00 - FRU: R\$ 1,02 - FRC: R\$ 0,17  
SELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO N.º 1422198 - SÉRIE: A  
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 83122410000019336478111011

HELEINE PEREIRA - Tabelião





FAHESA - Faculdade de Ciências Humanas, Econômicas e da Saúde de Araguaína  
**ITPAC - INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS LTDA.**

Renovação de Reconhecimento Decreto nº 3.931, de 13/01/2010, D.O.E. nº 3.055 de 14/01/2010.



A escolha certa!


O Presidente do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos (ITPAC) no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 14 de julho de 2011, confere o grau de

**Médico a**

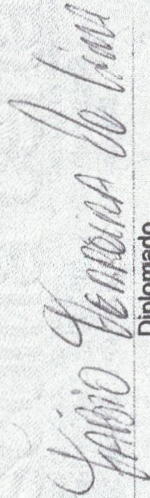
***Fábio Ferreira de Lima***

Brasileiro(a), nascido(a) aos 17 de abril de 1981, natural do Estado do Paraná, Cédula de Identidade n.º 699.021, expedida pela SSP/RO e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Araguaína-TO, 15 de julho 2011.

  
Otávia Borges Naves de Lira  
Diretora Acadêmica

  
Envaldo Mota Rodrigues  
Secretário Acadêmico

  
Diplomado





Conselho Regional de Medicina do Estado do Para

3

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

**CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO**

Fotografia tirada em ..... de ..... de .....

Inscrição nº: 10376 em: 16/08/2011

Nome: **FABIO FERREIRA DE LIMA**



Filiação: **SILVIA FERREIRA DE LIMA**  
**FRANCISCO FERREIRA DE LIMA**

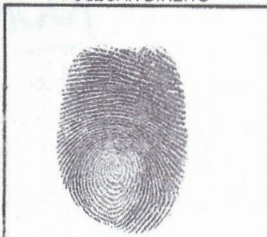
Nacionalidade: **BRASILEIRO**

Naturalidade: **LARANJEIRAS DO SUL**

Data do Nascimento: **17/04/1981**

Diplomado pela: **INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTONIO CARLOS LTDA em 14/07/2011**

POLEGAR DIREITO



Identidade: **699021 - SSP/RO**  
CPF: **68365870282**

*Fabio F. de Lima.*

Assinatura do Portador



Folha 32 - Quadra 09 - Lote 02, s/nº - Térreo - Nova Marabá  
CEP 68508-090 - Marabá - PA  
Fones: (94) 3321-1479 / 3322-2841  
E-mail: cartorioadm@hotmail.com.br



**AUTENTICAÇÃO**

Cópia que confere com o original exibido  
Autentico e Dou Fé.  
Marabá-PA, 12 de Abril de 2021.

*Osias aut*  
Luzia de Fátima Figueiredo Santis - Escrevente

Emol.: R\$5,80, Selo: R\$0,85, ISSQN: R\$0,29, Total: R\$6,94  
Selo: 1 000 355 568

HELEINE PEREIRA - Tabeliã

VALIDE SOMENTE COM  
SELO DE SEGURANÇA





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**  
 Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/73

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ**

**NOME**  
 FABIO FERREIRA DE LIMA

**CRM Nº**  
 10376

**DATA DE INSCRIÇÃO**  
 16/08/2011

**VIA**  
 1

**DATA DE NASCIMENTO**  
 17/04/1981

*FABIO F. de Lima.*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

**FILIAÇÃO**  
 FRANCISCO FERREIRA DE LIMA  
 SILVIA FERREIRA DE LIMA

**NATURALIDADE**  
 LARANJEIRAS DO SUL-PR

**RG**  
 699021/SSP-RO

**DATA DE EXPEDIÇÃO**  
 04/12/1998

**TÍTULO DE ELEITOR**  
 010331022364

**SEÇÃO**  
 0129

**ZONA**  
 0001

**CPF**  
 68365870282

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
 BELEM-PA, 02/09/2011

*fatima Couceiro*  
 ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

**CARTÓRIO Michels**

Folha 32 - Quadra 09 - Lote 02, s/nº - Térreo - Nova Marabá  
 CEP 68508-090 - Marabá - PA  
 Fones: (94) 3321-1479 / 3322-2841  
 E-mail: notas@cartoriomichels.com.br

**AUTENTICAÇÃO**  
 Cópia que confere com o original exibido.  
 Autêntico e Dou Fé.  
 Marabá-PA, 08 de Novembro de 2023

*Ricardo Barbosa de Oliveira*

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ  
 SELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO Nº 1929398 - SÉRIE: A - SELADO  
 EM: 08/11/2023 16:06:58  
 CÓDIGO DE SEGURANÇA: 86392910000011108064110280  
 QTD: 1 - EMOLUMENTOS: R\$ 8,80 - FRJ: R\$ 1,02 - FRC: R\$ 0,17  
 HELEINE PEREIRA - Tabeliã

**CARTÓRIO MICHELS**  
 Heleine Pereira - Tabeliã  
 Marabá - Pará  
 Tabelionato de Notas e Protests

Portaria MEC de Credenciamento Institucional: Nº 875, de 28/11/2025, D.O.U nº 228 de 01/12/2025.  
Portaria de Credenciamento MEC Nº 1.080 de 31 de maio de 2019, publicada no Diário Oficial da União de 03/06/2019. Portaria de Autorização MEC  
Nº 272 de 14 de junho de 2019, publicada no Diário Oficial da União de 25/06/2019.

## DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que **WALQUIRIA MAGALHÃES BALIEIRO**, portador(a) do CPF **30703075829** e do RG **0999453394**, matrícula n.º **0010982**, nascido(a) aos **10/07/1982** em **PALMAS DE MONTE ALTO - BA**, concluiu o Curso de **MEDICINA**, no 2º semestre do ano letivo 2025 em **17/12/2025** e colou grau no dia **17/12/2025**, nesta IES.

Declaramos ainda que o diploma se encontra em fase de registro, podendo estar pronto no prazo de 120 dias, a partir da data de colação de grau.

Por ser a expressão de verdade, firmamos a presente.

Marabá, 06/01/2026

### CHAVE DE VALIDAÇÃO



Este documento eletrônico dispensa carimbo e assinatura. Seu conteúdo pode ser validado pelo link de acesso indicado no QRCode ao lado ou diretamente no endereço abaixo utilizando o código:

<https://academico.afya.com.br/Corpore.Net/Source/Rpt-GeradorRelatoriosNet/RM.Rpt.Reports/Anonymous/RptFindReportByGuid.aspx>

**22152348-ddc3-4592-bb18-815f90add109**

<https://academico.afya.com.br/Corpore.Net/Source/Rpt-GeradorRelatoriosNet/RM.Rpt.Reports/Anonymous/RptFindReportByGuid.aspx?uidref=22152348-ddc3-4592-bb18-815f90add109>

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**NOME**  
WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO

**CRM/UF**  
21936/PA

**FILIAÇÃO**  
ZELIA MAGALHAES BALIEIRO  
WALDIR BALIEIRO E SILVA

**DATA DE INSCRIÇÃO** **VIA**  
20/12/2025 01

  
ASSINATURA DO PORTADOR



**CPF**  
307.030.758-29

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
04192543646 / DETRAN-PA

**TÍTULO DE ELEITOR**  
227517700191

**SEÇÃO**  
0027

**ZONA**  
051

**DATA DE NASCIMENTO**  
10/07/1982

**NATURALIDADE**  
BRASILEIRA

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
BELÉM-PA 29/12/2025

1037401

  
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/73.



# CFM

## CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 21936/PA em 20/12/2025

Nome:  
WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO

Filiação:  
ZELIA MAGALHAES BALIEIRO  
WALDIR BALIEIRO E SILVA

Nacionalidade: Brasileira Nascimento: 10/07/1982

Naturalidade:  
Palmas de Monte Alto-BA

Identidade: 04192543646 Órgão Expedidor: DETRAN-PA

CPF:  
307.030.758-29

Diplomado pela:  
FACULDADE DE CIENCIAS MEDICAS DO PARA - FACIMPA

Formado em:  
17/12/2025



DIGITAL



Assinatura do Portador

1038720



Folha 32 - Quadra 09 - Lote 02, s/nº - Térreo - Nova Marabá  
CEP 68508-090 - Marabá - PA  
Fones: (94) 3321-1479 / 3322-2841  
E-mail: notas@cartoriomichels.com.br

**CARTÓRIO Michels**

### AUTENTICAÇÃO

Cópia que confere com o original exibido.  
Autêntico e Dou Fé.  
Marabá-PA, 16 de Março de 2026.

*Vanessa Marques de Oliveira*  
Ricardo Barbosa de Oliveira  
Escrevente Autorizado

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ  
BELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO Nº 2417784 - SÉRIE: A - BELADO  
EM: 16/03/2026 18:46:58  
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 4877143000021874360418214  
QTD: 1 - EMOLUMENTOS: R\$ 7,30 - FRJ: R\$ 1,10 - FRC: R\$ 0,18

HELEINE PEREIRA MICHELS - Tabeliã

*Vanessa Marques de Oliveira*  
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO MICHELS  
CÓPIA COLORIDA  
Marabá-Pa 16/03/2026  
*Vanessa Marques de Oliveira*  
Funcionário

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ

**CARTÓRIO DE RONDON DO PARÁ**  
 (94) 3326-2411 - (94) 99196-2411 - atendimento@cartoriadondopa.com

Atesto que esta cópia é **AUTÊNTICA** e confere com a original exibida.  
 Autêntico e Dou Fe. Rondon do Pará-PA, 08 de Agosto de 2026.

Sueli Santos Oliveira - Estrevante

ENCOLMENTOS: RS-700-FR-135-FRQ-RS-618  
 SELLO DIGITAL AUTENTICAÇÃO Nº: 2682266 - SÉRIE: A  
 CÓDIGO DE SEGURANÇA: 962862000190084302110070 - SELADO  
 EM: 08/02/2026 14:59:15  
 https://www.cartorio.org.br/validar/validar\_documento





**República Federativa do Brasil**  
**Ministério da Educação**  
**Universidade Federal do Pará**

O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** em **09 de dezembro de 2022** e a **Colação de Grau em 19 de dezembro de 2022**, confere o título de **MÉDICO**

a **JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 6915982 - 4ª VIA POLÍCIA CIVIL/PA, BRASILEIRO, NASCIDO(A) EM 16 DE MAIO DE 1998  
 NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém (PA), 27 de fevereiro de 2023.

*Gilmar Pereira da Silva*  
 Reitor(a)

*Jean Marcos Souza da Silva*  
 Diplomado(a)

*Sisli Sampaio*  
 Diretor(a) da Unidade Acadêmica

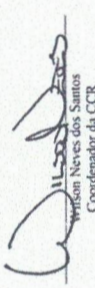
*Johny Junior Almeida*  
 Diretor(a) da Faculdade

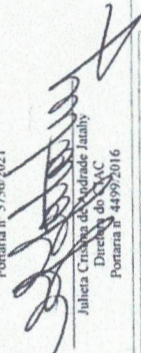
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
 RAZÃO SOCIAL: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
 CNPJ: 34.621.748/0001-23  
 Recredenciamento: Portaria nº 700 de 20/07/2016, D.O.U. nº 139, Seção 1, pág. 50, de 21/07/2016  
 CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS  
 COORDENADORIA DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO

DIPLOMA registrado sob o nº 8621. Livro **IBLMEI/24** fls. nº 021, em  
 22/03/2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos  
 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de  
 dezembro de 2017.

Processo nº: 2.3073.072509/2022-10.

Belém (PA), 22/03/2023.

  
 Wellington Neves dos Santos  
 Coordenador da CCR  
 Portaria nº 3736/2021

  
 Juliana Cristina de Andrade Jatalá  
 Diretora do CAC  
 Portaria nº 4499/2016

MEDICINA - BACHARELADO  
 Reconhecimento renovado por meio da Portaria nº 705, de  
 21/07/2017, publicada no D.O.U. de 24/07/2017



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ

**CARTÓRIO DE RONDON DO PARÁ**  
 (94) 3526-2411 - (94) 99196-2411 - atendimento@cartoriordondopa.com

Atesto que esta cópia é **AUTÊNTICA** e confere com a original exibida.  
 Autêntico e Dou. Fº Rondon do Pará - PA, 08 de Agosto de 2025.

  
 Sueli Santos Oliveira - Escrevente

EMOLUMENTOS: R\$ 7,00 - FRL: R\$ 1,00 - PRO-66-0-18  
 SELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO Nº 2668266 - SÉRIE: A  
 CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9559682000/900984002/16070 - BELACD  
 EM: 08/02/2025 14:58:15  
 "QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO"




Autentades que assinam o anverso deste diploma  
 Reitor(a) Prof. Dr. Gilmar Pereira da Silva - Vice-Reitor  
 Diretor(a) Coordenador(a) da Unidade Acadêmica Prof. Dr. Silvestre Savino Neto  
 Diretor(a) da Faculdade Prof. Dr. Ararmery Gomes Chermant

# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



CRM/UF  
18187/PA

NOME  
JEAN MARCOS SOUZA DA SILVA

FILIAÇÃO  
MARIA LUIZA SOUZA DA SILVA

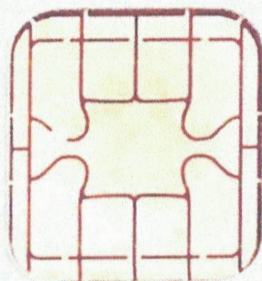
JOSÉ MARIA RICARDO DA SILVA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
21/12/2022 01

*Jean Marcos Souza da Silva*

ASSINATURA DO PORTADOR



CARTÓRIO DE RONDON DO PARÁ

(94) 3326-2411 - (94) 99196-2411 - atendimento@cartoriorondonpa.com

Atesto que esta cópia é AUTÊNTICA e confere com a original exibida.  
Autentico e Dou Fé. Rondon do Pará-PA, 08 de Agosto de 2025.

Suaíl Santos Oliveira - Escrevente

EMOLUMENTOS: R\$ 7,00 - FRJ: R\$ 1,05 - FRC: R\$ 0,18  
SELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO N° 2658287 - SÉRIE: A  
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 75286620000001084302118070 - SELAD 0  
EM: 08/08/2025 14:59:18



**CPF**  
018.604.202-73

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
6915982 / SSP-PA

**TÍTULO DE ELEITOR**  
070542511317

**SEÇÃO**  
0149

**ZONA**  
051

**DATA DE NASCIMENTO**  
16/05/1998

**NATURALIDADE**  
RONDON DO PARÁ-PA

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
BELÉM-PA 20/01/2023

635907



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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ  
**CARTÓRIO DE RONDON DO PARÁ**  
(94) 3326-2411 - (94) 99196-2411 - atendimento@cartoriorondonpa.com  
Ateste que esta cópia é **AUTÊNTICA** e confere com a original exibida.  
Autentico e Dou Fe. Rondon do Pará-PA, 08 de Agosto de 2025.

Sueli Santos Oliveira - Estrevente

EMPLACEMENTO: RS-700-FR-J-RS-1.05 - FRC: RS 0.18  
SELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO N° 2685254 - SÉRIE: A  
CODIGO DE SEGURANÇA: 48286620000808460216070 - BELADO  
EM: 08/08/2025 14:59:15  
AVISO: SEM ADALTECÇÃO, RASURA OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

*Sueli Santos Oliveira B. Azevedo*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

# CPF

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição

## 948.554.552-53

Nome  
**GRACIELLY DE SOUZA MACIEL**

Nascimento  
**13/05/1987**




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ

### CARTÓRIO DO UNICO OFÍCIO DE ABEL FIGUEIREDO/PA

AUTENTICAÇÃO Nº 000887 ANO 08/09 PA

Autentico a presente copia fotocópia por ser reprodução fiel de documento apresentado, com o qual conferi e dou fé.  
Abel Figueiredo/PA, 30 de abril de 2025



Bruce Santos Pessoa - Escrevente Autorizado  
Emolumentos: R\$ 7,00 (FR) + R\$ 1,05 (FRC) + R\$ 0,18 (ISS) = R\$ 8,23  
ISS: R\$ 0,35 + Selo: R\$ 0,85 = Total: R\$ 8,20  
Selo: 002833725A

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL  
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



*Gracielly de Souza Maciel*  
18.374.947

ASSINATURA DO TITULAR  
CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ

VALUNA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 5802014 2 VIA EXPEDIÇÃO 07/11/2013

NOME GRACIELLY DE SOUZA MACIEL

PRENOME

JEONIAS GONCALVES MACIEL

MARIA DAS GRACAS DE SOUZA MACIEL

NATURALIDADE

RONDON DO PARA PA

DATA DE NASCIMENTO 13/05/1987

DOC-ORIGEM C.NASC-RONDON DO PARA PA

NUM: 72233 LIV: 010 FOL: 284

CPF: 948554552-53

8.722.967

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CMI  
Antonio Ricardo T. M. Paulo

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

074

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DO PARÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM / UF  
10 / PA

1321910

NOME  
GRACIELLY DE SOUZA MACIEL

FILIAÇÃO  
JEONIAS GONCALVES MACIEL

MARIA DAS GRAÇAS DE SOUZA MACIEL

VIA 1

DATA DE INSCRIÇÃO  
09/06/2016



*Gracielly de Souza Maciel*  
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 948 554 552-53

RG: ÓRGÃO EMISSOR 5802014/ISSP-PA

TÍTULO DE ELEITOR 00048921091325

SEÇÃO 0106

ZONA 0051

DATA DE NASCIMENTO 13/05/1987

NATURALIDADE RONDON DO PARA-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO BELEM, 14/06/2016

0210449

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CMI  
*Paulo Augusto*

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



# CERTIFICADO

A Universidade São Judas Tadeu confere o presente certificado a

**Gracielly de Souza Maciel**

RG 5802014 - PC-PA, por ter concluído o curso de

**Pediatria**

(Pós-graduação Lato Sensu - Especialização), realizado no período de 19/06/2021 a 19/06/2023, com carga horária de 1.006 horas.

São Paulo, 10 de novembro de 2023.

Guilherme Martins Ramos Dallon

Diretor

*Gracielly de Souza Maciel*  
Tritulado

geralmente por Guilherme Martine Ramos Dallon e Antonio Augusto Gomes Rodrigues. [cesse o site https://anima.portdeassinaturas.com.br/verificar/](https://anima.portdeassinaturas.com.br/verificar/) e utilize o código 771C-3219-C357-7348.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ

**CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO DE ABEL FIGUEIREDO/PA**

AUTENTICAÇÃO Nº 000887 - ANO 0808 PA

Autentico a presente cópia fotocópia por ser reprodução fiel do documento apresentado, com o qual conferi e dou fé.  
Abel Figueiredo/PA, 30 de abril de 2026.

Bruce Santos Pessoa - Escrevente Autorizado  
Emolumentos: R\$ 7,00 (FRJ R\$ 1,05, FRC R\$ 0,18) +  
ISS: R\$ 0,35 + Selo: R\$ 0,85 - Total: R\$8,20  
Selos: 001933726A

OUTROS ANTI-FALSIFICAÇÃO, BASÍLIPAS OU EMBENHA INVÁLIDA ESTE DOCUMENTO

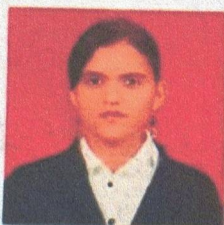
Universidad Mayor, Real y Pontificia  
de San Francisco Xavier de Chuquisaca



Walter Arizaga Cervantes  
Rector de la Universidad

Hace saber a todos los que las presentes letras vieren que

Eracielly de Souza Maciel



Natural de Brasil, ha cumplido con todos los  
requisitos para optar el Diploma Académico de:

Médico-Cirujano

Por tanto: en uso de la facultad que le confiere el artículo 92 -III de la  
Constitución Política del Estado, le expide el presente Diploma, firmado  
conjuntamente con el señor Decano, sellado con el gran sello de la  
Universidad y refrendado por el Secretario General de la Universidad,  
en Sucre, Capital Constitucional del Estado Plurinacional de Bolivia,  
a los doce días del mes de julio de dos mil trece.

*[Signature]*  
Decano

*[Signature]*  
Rector

*[Signature]*  
Secretario General

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PÁRA

CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO DE ABEL FIGUEIREDO/PA

AUTENTICAÇÃO Nº 000887 ANOREG PA

Autentico a presente cópia fotocópia por ser reprodução fiel do documento apresentado, com o qual conferi e dou fé.

Abel Figueiredo/PA, 30 de abril de 2025.

Bruce Santos Pessoa - Escrevente Autorizado

Emolumentos: R\$ 7,00 (FRJ R\$ 1,05, FRC R\$ 0,18)) +  
ISS: R\$ 0,35 + Selo: R\$ 0,85 - Total: R\$8,20

Selos: 002933728A

QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU EMENTA INVALIDA ESTE DOCUMENTO



Sicredi 748

Sicredi 748

74891.12420 74456.908040 50555.051031 1 99670000009990

|  |              |   |               |              |                             |   |                  |
|--|--------------|---|---------------|--------------|-----------------------------|---|------------------|
| Beneficiário<br><b>LINK NET - BOM JESUS -</b>    |              | Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI.</b>                                      |               |              |                             | Vencimento<br><b>20/01/2025</b>                   |                  |
| Agência/Código Beneficiário<br><b>0804/55505</b> |              | Beneficiário<br><b>LINK NET - BOM JESUS - 17.399.075/0001-90</b><br>AV JARBAS PASSARINHO, 562, - CENTRO - Bom Jesus do Tocantins/PA |               |              |                             | Agência/Código Beneficiário<br><b>0804/55505</b>  |                  |
| Especie/Moeda                                    | Quant./Moeda | Data Doc.   | Número Doc.   | Especie Doc. | Aceite                      | Data Processamento                                | Nosso Número     |
| <b>R\$</b>                                       |              | <b>23/10/2024</b>   | <b>208077</b> | <b>DM</b>    | <b>N</b>                    | <b>24/10/2024</b>                                 | <b>242744569</b> |
| (-) Valor Documento<br><b>99,90</b>              |              | Use do Banco  |               | Carteira     | Especie Moeda<br><b>R\$</b> | Quant. Moeda                                      | (X) Valor        |
| (-) Desconto/Abatimentos                         |              | Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário                            |               |              |                             | (-) Desconto/Abatimentos                          |                  |
| (-) Outras Deduções                              |              | <b>Após o vencimento cobrar juros de R\$ ao dia.</b>  |               |              |                             | (-) Outras Deduções                               |                  |
| (+/-) Outras Acréscimos                          |              | <b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,00.</b>  |               |              |                             | (+/-) Outras Acréscimos                           |                  |
| (-) Valor cobrado                                |              | de 20/12/2024 até 19/01/2025  |               |              |                             | (-) Valor cobrado                                 |                  |
| Nosso Número<br><b>242744569</b>                 |              | Pagador<br><b>6161 - CLIN MED ABEL 52.627.487/0001-30</b>   |               |              |                             | FICHA DE COMPENSAÇÃO<br>— Autenticação Mecânica — |                  |
| Pagador<br><b>6161 - CLIN MED ABEL</b>           |              | RUA AMAZONAS, 90, CENTRO - Cidade: Abel Figueiredo, CEP: 68527-000, UF: Estado do Pará  |               |              |                             |   |                  |
| Vencimento<br><b>20/01/2025</b>                  |              | Sacador/ Avalista: 17.399.075/0001-90 - LINK NET - BOM JESUS  |               |              |                             |   |                  |
| RECIBO DO PAGADOR                                |              |   |               |              |                             |   |                  |

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ

**CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO DE ABEL FIGUEIREDO/PA**

AUTENTICAÇÃO Nº 000887

Autentico a presente cópia fotocópia por ser reprodução fiel do documento apresentado, com o qual conferi e dou fe Abel Figueiredo/PA, 30 de abril de 2025.

**Bruce Santos Pessoa - Escrevente Autorizado**

Emolumentos: R\$ 7,00 (FRJ R\$ 1,05, FRC R\$ 0,18) +  
ISS: R\$ 0,35 + Selo: R\$ 0,85 - Total: R\$ 8,20  
Selos: 002033729A

QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO



**MUNICÍPIO DE GURUPI - ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDAÇÃO UNIRG - UNIVERSIDADE DE GURUPI**  
**REITORIA**

**APOSTILA DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA**

**PROCESSO SEI Nº:** 25146500232194920251

**NOME:** THICIANO DA SILVA OLIVEIRA

**CURSO:** Medicina      **GRAU:** Bacharelado      **TÍTULO:** Médico Cirurgano

Diploma Acadêmico revalidado, com a equivalência ao título de Médico da Universidade de Gurupi – UnirG, Grau Bacharelado, após transcorrido o trâmite interno de Revalidação de Diploma, na modalidade simplificada.

Diploma de Graduação Revalidado em conformidade com a Lei nº 9.394, de 20/12/1996; Portaria Normativa MEC nº 22/2016; Resolução CNE/CES nº 1/2022; e Resolução CONSUP nº 009/2021.

**REGISTRO:** 21949      **FOLHA:** 158      **LIVRO:** 61

**Atos de Reconhecimento do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi – UnirG**

Decreto Governamental nº 2.460, de 08/07/2005 - DOE/TO, de 13/07/2005. Decreto Governamental nº 6.372, de 17/12/2021 - DOE/TO, de 17/12/2021.

Gurupi, 04 de julho de 2025.



Assinado Por JAQUELINE  
DE KASSIA RIBEIRO  
PAIVA:78829720100  
Cargo REITORA DA  
UNIVERSIDADE DE  
GURUPI UNIRG  
Data: 07/07/2025 08:52:47  
ID: 000000127658

Assinado Por FUNDACAO  
UNIRG:01210830000106  
Data: 04/07/2025 17:30:18  
ID: 000000127658



Al haber Cumplido con todos los requisitos previstos por ley y estatutos de esta universidad,  
**El Rector de la Universidad de Aquino - Bolivia**  
 En uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de



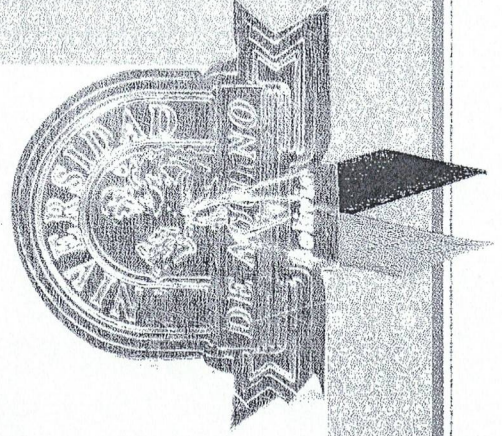
**THICIANO DA SILVA OLIVEIRA**

El presente Diploma Académico en grado de:  
**MÉDICO CIRUJANO**

En cumplimiento al artículo 94, parágrafo II de la Constitución Política del Estado y al artículo 59 numeral 4 de la Ley 070 Avelino Siñani – Elizardo Pérez, se emite el presente Diploma, Sellado y refrendado es registrado en los archivos de la UDABOL  
 Bolivia, 30 de Abril de 2019



N° : 22429



*Antonio Saavedra Muñoz*  
 Antonio Saavedra Muñoz  
 RECTOR NACIONAL  
 Universidad de Aquino Bolivia - UDABOL

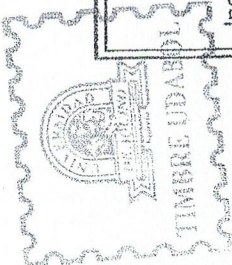
SERIE A


UDA 004987

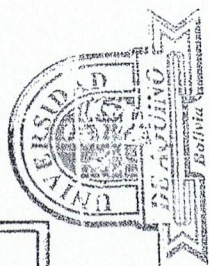


*[Signature]*  
Lic. Dayan Y. Soria J. de Regui F. G. de Soria  
SECRETARÍA RECTORADO  
UDABOL - LA PAZ

*[Signature]*  
Cristina Ferrerino Aponte  
SECRETARÍA GENERAL - NACIONAL  
UNIVERSIDAD DE AQUINO BOLIVIA



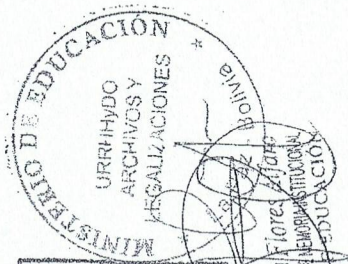
  
Inscrito en el "Libro de registro de Certificados  
Título y Diplomas" UDABOL N° .....  
De: THICIANO DA SILVA  
OLIVEIRA  
Folio N° 0545 bajo la Partida N° 22429  
30 DE ABRIL DE 2019  
BOLIVIA  
UNIVERSIDAD DE AQUINO - BOLIVIA



SE CERTIFICA LA FIRMA  
NO EL CONTENIDO  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
ARCHIVOS Y LEGALIZACIONES

23 SEP 2019

Ministerio de Educación  
Certifica que la firma y rubrica  
de ..... el documento.  
académico/resumen, correspondiente  
C.C.C.



*[Signature]*  
Marta Eugenia Flores Z. Jara  
ORGANISMO DE CONTROL E INVESTIGACIÓN  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN





ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
SUYUKUNAWAN RIMANAKUY KAMACHIO WASI  
ANQAXA MARKANAKMPI TUMPASIRA KAMANI  
MBCROKUIÑESIROA IRU TETAGUASURETA ND'VE REGUA

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido

(Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió)

[Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: <http://apostilla.rree.gob.bo/>.]

Apostille

(Convention de La Haye du 5 octobre de 1961)

1. País:  
Country/Pays:

Bolivia

El presente documento público  
This public document / Le présent acte public

2. ha sido firmado por  
has been signed by  
a été signé par

MARIA EUGENIA FLORES ALFARO

3. quien actúa en calidad de  
acting in the capacity of  
agissant en qualité de

ENCARGADA DEL EQUIPO DE MEMORIA  
INSTITUCIONAL

4. y está revestido del sello / timbre de  
bears the seal / stamp of  
est revêtu du sceau / timbre de

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Certificado  
Certified / Attesté

5. en  
at/à

LA PAZ

6. el día  
the/le

23/09/2019

7. por  
by/ par

SILVIA RIVERA AGUILAR

8. bajo el número  
N.º / sous nº

165971

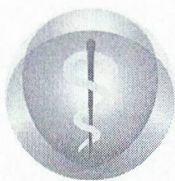
9. sello / Timbre:  
Seal/ stamp:

10. Firma:  
Signature:

FIRMADO DIGITALMENTE

CÓDIGO DE SEGURIDAD ALFANUMÉRICO:

KYQ94JFY9S



# CFM

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

|   |                    |  |  |
|---|--------------------|--|--|
| <b>CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA</b><br>CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PA<br>CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO |                    | CPF:<br>747.392.202-53                               | IDENTIDADE/ORGÃO EMISSOR<br>3612039/PC-PA  |
| Nome<br>THICIANO DA SILVA OLIVEIRA  | CRM/UF<br>21378/PA | TÍTULO DE ELEITOR<br>036809601384                    | SEÇÃO<br>0031  |
| FILIAÇÃO<br>EDNA DA SILVA DE OLIVEIRA   |                    | DATA DE NASCIMENTO<br>30/06/1982                     | ZONA<br>051  |
| UBALDINO NOGUEIRA DE OLIVEIRA   |                    | NATURALIDADE<br>Rondon do Pará - PA                  |  |
| DATA DE INSCRIÇÃO<br>21/07/2025   | VIA<br>1           | LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO<br>BELEM - PA - 21/07/2025 |  |
| <br>ASSINATURA DO PORTADOR  |                    | <br>ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM                  | VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 8.200/91 |

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.iti.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. Você também pode escanear o Código QR ao lado.



Valid







## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **RAQUEL GOMES MELO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ**, sob o n.º. **21916** desde **19/12/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



**Esta certidão tem validade até o dia 03/04/2026.**

Chave de validação **99707556f82c19d8e1058679ca9152ef0e49a4c8**

Emitida eletronicamente via internet em **03/01/2026**.

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



JUSTIÇA ESTADUAL  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO TOCANTINS

A Justiça Estadual, Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins, com base nos seus registros processuais eletrônicos, acessados no dia e hora abaixo referidos

#### CERTIFICA

que, sobre o(a) Mandado de Segurança Cível, processo nº 0002017-95.2022.8.27.2722, distribuído para o Juízo da 1ª Vara da Fazenda e Registros Públicos de Gurupi e no qual figuram, como AUTOR, THICIANO DA SILVA OLIVEIRA - CPF: 747.392.202-53 (representado(a) por ERILENE BORGES FELISMINO - OAB: PA025571) e, como RÉU, PRO-REITOR DE GRADUAÇÃO - FUNDAÇÃO UNIRG - GURUPI, FUNDAÇÃO UNIRG - CNPJ: 01.210.830/0001-06 (representado(a) por GILMARA DA PENHA ARAUJO APOLIANO - OAB: TO003289 e IVANILSON DA SILVA MARINHO - OAB: TO003298), constam os seguintes eventos: em 26/01/2022 18:11:24, Distribuído por sorteio; em 27/01/2022 14:48:25, Conclusão para decisão; em 27/01/2022 14:51:47, Decisão - Concessão - Liminar; em 11/02/2022 16:18:30, Lavrada Certidão; em 11/02/2022 16:19:00, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 3 e ao Evento 4 (AUTOR - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 15 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 22/02/2022 00:00:00 Data final: 16/03/2022 23:59:59; em 11/02/2022 16:19:00, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 3 e ao Evento 4 (RÉU - FUNDAÇÃO UNIRG) Prazo: 10 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 22/02/2022 00:00:00 Data final: 09/03/2022 23:59:59; em 21/02/2022 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. aos Eventos: 5 e 6; em 22/02/2022 16:54:53, Protocolizada Petição - MANIFESTACAO; em 23/02/2022 16:54:04, Expedido Mandado; em 23/02/2022 16:54:05, MAND DISTRIBUIDO AO OFICIAL JUSTICA - Refer. ao Evento: 9; em 09/03/2022 16:13:59, PETIÇÃO - Refer. ao Evento: 6; em 17/03/2022 00:06:49, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 5; em 24/03/2022 14:05:49, Mandado devolvido - entregue ao destinatário - Refer. ao Evento: 9; em 04/05/2022 12:33:47, Conclusão para julgamento; em 04/05/2022 12:37:06, Julgamento - Com Resolução do Mérito - Procedência; em 04/05/2022 13:40:33, Intimação Eletrônica - Expedida/Certificada - Sentença Refer. ao Evento 15 (AUTOR - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 15 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 17/05/2022 00:00:00 Data final: 06/06/2022 23:59:59; em 04/05/2022 13:40:33, Intimação Eletrônica - Expedida/Certificada - Sentença Refer. ao Evento 15 (RÉU - FUNDAÇÃO UNIRG) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 17/05/2022 00:00:00 Data final: 30/06/2022 23:59:59; em 04/05/2022 13:41:04, Redistribuição Por Alteração de Assunto por sorteio eletrônico - De: Abuso de Poder - Para: Ensino Superior; em 14/05/2022 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. aos Eventos: 16 e 17; em 07/06/2022 00:03:53, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 16; em 30/06/2022 08:51:57, PETIÇÃO - Refer. ao Evento: 17; em 01/08/2022 17:25:07, Processo Corretamente Autuado; em 01/08/2022 17:25:55, Remessa Externa - em grau de recurso - TJTO - TOGUR1EFAZ -> TJTO; em 01/08/2022 17:25:56, Distribuído por sorteio; em 01/08/2022 17:54:26, Ato ordinatório - Lavrada Certidão; em 01/08/2022 17:54:26, Remessa Interna - SGB11 -> CCI02; em 02/08/2022 16:37:31, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 2 (MP - MINISTÉRIO PÚBLICO) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 08/08/2022 00:00:00 Data final: 21/09/2022 23:59:59; em 05/08/2022 16:48:56, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 4; em 05/08/2022 16:48:56, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - MANIFESTACAO EM SEGUNDO GRAU - Refer. ao Evento: 4; em 05/08/2022 17:00:33, Recebimento - Retorno do MP com parecer/promoção; em 05/08/2022 17:07:16, Remessa Interna - CCI02 -> SGB11; em 11/08/2022 17:36:26, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - MANIFESTACAO EM SEGUNDO GRAU; em 15/08/2022 11:32:08, Juntada - Documento - Relatório; em 15/08/2022 11:32:08, Remessa Interna com pedido de dia pelo relator - SGB11 -> CCI02; em 01/09/2022 13:55:11, Inclusão em pauta - Para julgamento de mérito - Sessão Ordinária Data da sessão: 21/09/2022 00:00 Sequencial: 40; em 01/09/2022 13:55:11, Intimação Eletrônica - Expedida/Certificada - Pauta - Sessão Ordinária Data da sessão: 21/09/2022 00:00 Sequencial: 40; em 14/09/2022 14:52:50, Ato ordinatório - Lavrada Certidão; em 23/09/2022 13:51:18, Retirado de pauta; em 23/09/2022 13:52:38, Remessa Interna - CCI02 -> SGB11; em 29/09/2022 17:37:51, Julgamento - Com Resolução do Mérito - Não-Provimento - Monocrático; em 29/09/2022 17:37:52, Remessa Interna com despacho/decisão - SGB11 -> CCI02; em 29/09/2022 18:26:46, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 17 (REQUERENTE - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 15 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 11/10/2022 00:00:00 Data final: 01/11/2022 23:59:59; em 29/09/2022 18:26:46, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 17 (INTERESSADO - Autoridade Coatora - TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO TOCANTINS - Gurupi) Prazo: 1 dia Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 07/10/2022 00:00:00 Data final: 07/10/2022 23:59:59; em 29/09/2022 18:26:46, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 17 (REQUERIDO - FUNDAÇÃO UNIRG) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 11/10/2022 00:00:00 Data final: 24/11/2022 23:59:59; em 29/09/2022 18:26:46, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 17 (MP - MINISTÉRIO PÚBLICO) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 10/10/2022 00:00:00 Data final: 23/11/2022 23:59:59; em 06/10/2022 17:16:54, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 20; em 06/10/2022 17:16:59, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - MANIFESTACAO - Refer. ao Evento: 20; em 07/10/2022 17:27:45, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 22; em 07/10/2022 17:27:45, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - RECURSO - RAZOES - AGRAVO - REGIMENTAL - Refer. ao Evento: 22; em 09/10/2022 14:11:11, Remessa Interna - CCI02 -> SGB11; em 09/10/2022 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. aos Eventos: 19 e 21; em 11/10/2022 15:51:31, Ato ordinatório - Lavrada Certidão; em 11/10/2022 15:51:31, Remessa Interna - SGB11 -> CCI02; em 11/10/2022 17:25:58, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 29 (REQUERENTE - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 5 dias Status:FECHADO

Data inicial da contagem do prazo: 24/10/2022 00:00:00 Data final: 28/10/2022 23:59:59; em 11/10/2022 17:25:58, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 29 (REQUERIDO - FUNDAÇÃO UNIRG) Prazo: 10 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 17/10/2022 00:00:00 Data final: 28/10/2022 23:59:59; em 14/10/2022 16:40:03, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 32; em 14/10/2022 16:40:03, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - CIENCIA - OUTRAS CIENCIAS - Refer. aos Eventos: 21 e 32; em 14/10/2022 16:40:03, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - CIENCIA - OUTRAS CIENCIAS - Refer. aos Eventos: 21 e 32; em 21/10/2022 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 31; em 29/10/2022 00:02:18, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 31; em 02/11/2022 00:02:34, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 19; em 03/11/2022 13:03:38, Remessa Interna - CCI02 -> SGB11; em 23/11/2022 21:46:45, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - MANIFESTACAO EM SEGUNDO GRAU; em 23/11/2022 22:31:19, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - MANIFESTACAO EM SEGUNDO GRAU; em 15/12/2022 11:25:56, Juntada - Documento - Relatório; em 15/12/2022 11:25:56, Remessa Interna com pedido de dia pelo relator - SGB11 -> CCI02; em 10/01/2023 16:47:32, Inclusão em pauta - Para julgamento de mérito - Sessão Ordinária Data da sessão: 01/02/2023 00:00 Sequencial: 100; em 10/01/2023 16:47:32, Intimação Eletrônica - Expedida/Certificada - Pauta - Sessão Ordinária Data da sessão: 01/02/2023 00:00 Sequencial: 100; em 25/01/2023 15:36:17, Ato ordinatório - Lavrada Certidão; em 08/02/2023 18:04:44, Juntada - Documento - Voto; em 08/02/2023 18:04:45, Remessa Interna com declaração de voto - SGB11 -> CCI02; em 08/02/2023 18:21:48, Julgamento - Com Resolução do Mérito - Não-Provimento - Agravo Regimental - Colegiado - por unanimidade; em 08/02/2023 18:27:49, Remessa interna para juntada de Acórdão - CCI02 -> SGB11; em 10/02/2023 19:39:25, Juntada - Documento - Acórdão- Recurso Interno; em 10/02/2023 19:39:26, Remessa Interna com Acórdão - SGB11 -> CCI02; em 17/02/2023 18:00:39, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 51 (REQUERENTE - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 15 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 28/02/2023 00:00:00 Data final: 20/03/2023 23:59:59; em 17/02/2023 18:00:41, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 51 (REQUERIDO - FUNDAÇÃO UNIRG) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 28/02/2023 00:00:00 Data final: 13/04/2023 23:59:59; em 17/02/2023 18:00:42, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 51 (MP - MINISTÉRIO PÚBLICO) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 28/02/2023 00:00:00 Data final: 10/04/2023 23:59:59; em 27/02/2023 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. aos Eventos: 53, 54 e 55; em 07/03/2023 14:35:00, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - RECURSO - RAZOES - RECURSO ESPECIAL - Refer. ao Evento: 55; em 21/03/2023 00:02:21, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 53; em 28/03/2023 13:05:40, Juntada de certidão - suspensão do prazo - Motivo: FERIADO ESTADUAL em 05/04/2023 até 07/04/2023; em 13/04/2023 15:26:25, PETIÇÃO - Refer. ao Evento: 54; em 30/04/2023 18:59:25, Remessa Interna - CCI02 -> SREC; em 01/05/2023 11:35:35, Intimação Eletrônica - Expedida/Certificada - Contrarrazões Refer. ao Evento 57 (REQUERENTE - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 15 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 12/05/2023 00:00:00 Data final: 01/06/2023 23:59:59; em 11/05/2023 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 62; em 01/06/2023 13:37:00, Remessa Interna - SREC -> SCPRE; em 01/06/2023 18:47:46, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - CONTRA-RAZÕES - Refer. ao Evento: 62; em 02/06/2023 16:35:40, Decisão - Suspensão ou Sobrestamento - Recurso Especial repetitivo; em 02/06/2023 16:35:41, Remessa Interna com despacho/decisão - SCPRE -> NUGEPAC; em 07/06/2023 14:04:21, Ato ordinatório - Lavrada Certidão; em 23/09/2023 16:33:23, Ato ordinatório - Lavrada Certidão; em 23/09/2023 17:43:46, Levantada a Causa Suspensiva ou de Sobrestamento - Suspensão / Sobrestamento Determinada por Grupo de Representativos; em 25/09/2023 12:59:11, Remessa Interna - NUGEPAC -> SCPRE; em 04/12/2023 20:21:04, Decisão - Não-Admissão - Recurso Especial - Presidente ou Vice-Presidente; em 04/12/2023 20:21:04, Remessa Interna com despacho/decisão - SCPRE -> SREC; em 05/12/2023 15:37:41, Intimação Eletrônica - Expedida/Certificada - Despacho/Decisão Refer. ao Evento 72 (REQUERENTE - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 15 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 18/12/2023 00:00:00 Data final: 08/02/2024 23:59:59; em 05/12/2023 15:37:42, Intimação Eletrônica - Expedida/Certificada - Despacho/Decisão Refer. ao Evento 72 (REQUERIDO - FUNDAÇÃO UNIRG) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 18/12/2023 00:00:00 Data final: 07/03/2024 23:59:59; em 05/12/2023 15:37:43, Intimação Eletrônica - Expedida/Certificada - Despacho/Decisão Refer. ao Evento 72 (MP - MINISTÉRIO PÚBLICO) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 13/12/2023 00:00:00 Data final: 24/01/2024 23:59:59; em 12/12/2023 10:46:32, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 76; em 12/12/2023 10:46:33, PETIÇÃO PROTOCOLADA JUNTADA - RECURSO - RAZOES - AGRAVO - PETICAO - Refer. ao Evento: 76; em 12/12/2023 16:11:19, Expedida/certificada a intimação eletrônica - Contrarrazões ao(s) agravo(s) Refer. ao Evento 78 (REQUERENTE - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 15 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 23/01/2024 00:00:00 Data final: 14/02/2024 23:59:59; em 15/12/2023 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. aos Eventos: 74 e 75; em 18/12/2023 23:26:29, Juntada de certidão - suspensão do prazo - Motivo: FERIADO NACIONAL em 20/12/2023 até 19/01/2024; em 22/12/2023 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 79; em 25/01/2024 19:53:18, Juntada de certidão - suspensão do prazo - Motivo: FERIADO NACIONAL em 12/02/2024; em 26/01/2024 14:59:55, Juntada de certidão - suspensão do prazo - Motivo: FERIADO NACIONAL em 13/02/2024; em 01/02/2024 11:36:10, Juntada de certidão - suspensão do prazo - Motivo: FERIADO NACIONAL em 27/02/2024 até 29/02/2024; em 01/02/2024 16:04:41, Juntada de certidão - cancelamento da suspensão de prazo - Motivo: FERIADO NACIONAL em 29/02/2024; em 01/02/2024 16:12:48, Juntada de certidão - cancelamento da suspensão de prazo - Motivo: FERIADO NACIONAL em 28/02/2024; em 01/02/2024 19:41:10, Juntada de certidão - cancelamento da suspensão de prazo - Motivo: FERIADO NACIONAL em 27/02/2024; em 09/02/2024 00:02:06, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 74; em 15/02/2024 00:02:41, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 79; em 05/03/2024 17:07:59, PETIÇÃO - Refer. ao Evento: 75; em 06/03/2024 12:59:34, Expedida/certificada a intimação eletrônica - Contrarrazões ao(s) agravo(s) Refer. ao Evento 78 (REQUERENTE - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 15 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 21/03/2024 00:00:00 Data final: 15/04/2024 23:59:59; em 06/03/2024 12:59:35, Expedida/certificada a intimação eletrônica - Contrarrazões ao(s) agravo(s) Refer. ao

Evento 78 (REQUERIDO - FUNDAÇÃO UNIRG) Prazo: 30 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 21/03/2024 00:00:00 Data final: 07/05/2024 23:59:59; em 16/03/2024 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. aos Eventos: 92 e 93; em 16/04/2024 00:02:12, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 92; em 07/05/2024 11:59:50, PETIÇÃO - Refer. ao Evento: 93; em 07/05/2024 15:24:22, Ato ordinatório - Lavrada Certidão; em 07/05/2024 15:35:45, Remessa Interna - SREC -> SCPRE; em 10/05/2024 10:23:01, Decisão - Outras Decisões; em 10/05/2024 10:23:01, Remessa Interna com despacho/decisão - SCPRE -> SREC; em 15/05/2024 18:46:15, Remessa Externa para o STJ - Agravo em Recurso Especial. Protocolo: 0002017952022827272220240515184608; em 28/10/2024 16:18:10, Recebidos os autos; em 28/10/2024 16:31:51, Recebidos os autos - TJTO - TJTO -> TOGUR1EFAZ Número: 00020179520228272722/TJTO; em 28/10/2024 16:31:51, Baixa Definitiva - Remetido a(o) - TOGUR1EFAZ; em 06/02/2025 15:42:24, Trânsito em Julgado; em 06/02/2025 15:42:29, Baixa Definitiva; em 06/02/2025 15:43:54, Remessa Interna - Em Diligência - TOGUR1EFAZ -> COJUN; em 06/02/2025 16:19:47, Recebidos os Autos pela Contadoria; em 10/02/2025 11:50:51, Juntada - Guia Gerada - Custas Finais - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA - Guia 5658021 - R\$ 28,25 - Fase de Conhecimento; em 10/02/2025 11:50:51, Expedida/certificada a intimação eletrônica Refer. ao Evento 29 (AUTOR - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA) Prazo: 10 dias Status:FECHADO Data inicial da contagem do prazo: 21/02/2025 00:00:00 Data final: 11/03/2025 23:59:59; em 10/02/2025 11:50:52, Expedida/certificada a comunicação eletrônica - O débito será incluído no procedimento de cobrança administrativa em 12/03/2025. Parte THICIANO DA SILVA OLIVEIRA, Guia 5658021, Subguia 5476535. Fase de Conhecimento; em 10/02/2025 11:50:53, Juntada - Certidão - THICIANO DA SILVA OLIVEIRA; em 10/02/2025 11:50:54, Custas Satisfeitas - Parte: PRO-REITOR DE GRADUAÇÃO - FUNDAÇÃO UNIRG - GURUPI; em 10/02/2025 11:50:54, Custas Satisfeitas - Parte: FUNDAÇÃO UNIRG; em 10/02/2025 11:51:42, Remessa Interna - Outros Motivos - COJUN -> TOGUR1EFAZ; em 20/02/2025 23:59:59, Confirmada a intimação eletrônica - Refer. ao Evento: 30; em 05/03/2025 15:01:41, Juntada de certidão - suspensão do prazo - Motivo: FERIADO MUNICIPAL em 05/03/2025; em 12/03/2025 00:09:21, Decurso de Prazo - Refer. ao Evento: 30; em 07/05/2025 04:01:09, Juntada - Registro de pagamento - Guia 5658021, Subguia 96342 - Boleto pago (1/1) Pago - R\$ 28,25. Certifica, ainda, que o assunto cadastrado no mencionado processo é: Ensino Superior, Serviços, DIREITO ADMINISTRATIVO E OUTRAS MATÉRIAS DE DIREITO PÚBLICO. Certifica, por fim, que o valor da causa é de R\$ 1.212,00.

Certidão gerada via internet.

Esta certidão pode ser validada no site [https://eproc1.tjto.jus.br/eprocV2\\_prod\\_1grau/](https://eproc1.tjto.jus.br/eprocV2_prod_1grau/) (MENU => CONSULTA PÚBLICA => CONSULTA CERTIDÃO NARRATÓRIA) com os seguintes dados:

Número do processo: 00020179520228272722

Número da Certidão: 71370

Código de Segurança: b9b0f269

Data de geração: 15/07/2025 11:49:39



Portaria MEC de Credenciamento Institucional: Nº 875, de 28/11/2025, D.O.U nº 228 de 01/12/2025.  
Portaria de Credenciamento MEC Nº 1.080 de 31 de maio de 2019, publicada no Diário Oficial da União de 03/06/2019. Portaria de Autorização MEC  
Nº 272 de 14 de junho de 2019, publicada no Diário Oficial da União de 25/06/2019.

## DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que **RODRIGO ALMEIDA MATOS**, portador(a) do CPF **02933003210** e do RG **6661061**, matrícula n.º **0010798**, nascido(a) aos **01/07/1995** em **MONTANHA - ES**, concluiu o Curso de **MEDICINA**, no 2º semestre do ano letivo 2025 em **17/12/2025** e colou grau no dia **17/12/2025**, nesta IES.

Declaramos ainda que o diploma se encontra em fase de registro, podendo estar pronto no prazo de 120 dias, a partir da data de colação de grau.

Por ser a expressão de verdade, firmamos a presente.

Marabá, 24/02/2026

### CHAVE DE VALIDAÇÃO



Este documento eletrônico dispensa carimbo e assinatura. Seu conteúdo pode ser validado pelo link de acesso indicado no QRCode ao lado ou diretamente no endereço abaixo utilizando o código:

<https://academico.afya.com.br/Corpore.Net/Source/Rpt-GeradorRelatoriosNet/RM.Rpt.Reports/Anonymous/RptFindReportByGuid.aspx>

**0fcb3601-42d9-42c4-93e8-355a0b361700**

<https://academico.afya.com.br/Corpore.Net/Source/Rpt-GeradorRelatoriosNet/RM.Rpt.Reports/Anonymous/RptFindReportByGuid.aspx?uidrel=0fcb3601-42d9-42c4-93e8-355a0b361700>

**AFYA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MARABÁ**

Folha 32, quadra especial, Lote 10 – Bairro Nova Marabá - Marabá- PA CEP 68.508-030

INSTITUTO PARAENSE DE EDUCACAO E CULTURA LTDA

CNPJ: 07.962.437/0001-55 - [www.facimpa.edu.br](http://www.facimpa.edu.br)



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**NOME**  
RODRIGO ALMEIDA MATOS

**CRM/UF**  
22026/PA

**FILIAÇÃO**  
ROSENY PEREIRA DE ALMEIDA  
MATOS  
EDNILTO FERNANDES DE MATOS



**DATA DE INSCRIÇÃO** VIA  
23/12/2025 01

*Rodrigo Almeida Matos*  
ASSINATURA DO PORTADOR

**CPF**  
029.330.032-10

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
6661061 / PC-PA

**TÍTULO DE ELEITOR**  
068984421317

**SEÇÃO**  
0055

**ZONA**  
046

**DATA DE NASCIMENTO**  
01/07/1995

**NACIONALIDADE**  
BRASILEIRO

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
BELÉM-PA 30/12/2025

1039368



Cartório do Único Ofício  
de Rondon do Pará  
CARTÓRIO  
CNPJ: 04.787.824/0001-01  
CNS: 04.738-3  
www.cartoriopara.com.br

*Keren Cristina B. Almeida*  
CARTÓRIO  
Cartório do Único Ofício  
de Rondon do Pará  
CNPJ: 04.787.824/0001-01  
CNS: 04.738-3  
www.cartoriopara.com.br

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ

**CARTÓRIO DE RONDON DO PARÁ**  
(94) 3326-2411 - (94) 99196-2411 - atendimento@cartoriopara.com

Atesto que esta cópia é **AUTÊNTICA** e confere com a original exibida. Autentico e Dou fé, Rondon do Pará-PA, 16 de Março de 2026.

*Lindolfa Coelho de Oliveira*  
Lindolfa Coelho de Oliveira / Escrevente

EMOLUMENTOS: R\$ 7,30 - FRJ: R\$ 1,10 - FRC: R\$ 0,18  
SELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO Nº 2889091 - SÉRIE: A  
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 1306562000072884302115070 - SELADO  
EM: 16/03/2026 16:08:30.000, RASURA OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL - DIDEM

NOME  
**RODRIGO ALMEIDA MATOS**



FILIAÇÃO  
EDNILTO FERNANDES DE MATOS / ROSENY PEREIRA DE ALMEIDA MATOS

DATA NASCIMENTO 01/07/1995 NATURALIDADE MONTANHA - ES FATOR R

ORGÃO EXPEDIDOR PC/PA OBSERVAÇÃO

*Rodrigo Almeida Matos*  
ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 029.330.032-10 DNI  
REGISTRO GERAL 6661061 3VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 22/12/2025 16:19

REGISTRO CIVIL  
C.NASC - MONTANHA ES  
NUM: 9790 LIV: A09 FOL: V48

T. ELEITOR CTPS SERIE UF POLEGAR DIREITO

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

*Jorge Luis Almeida do Nascimento*  
Diretor de Identificação - PC/PA  
ASSINATURA DO DIRETOR

574

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ

**CARTÓRIO DE RONDON DO PARÁ**  
(94) 3326-2411 - (94) 99196-2411 atendimento@cartoriorondonpa.com

Atesto que esta cópia é **AUTÊNTICA** e confere com a original exibida. Autentico e Dou Fa. Rondon do Pará-PA, 16 de Março de 2026

*Lindolfo Coelho de Silveira* - Escrivão

EMOLUMENTOS: R\$ 7,30 - FRL: R\$ 1,10 - FRC: R\$ 0,15  
SELO DIGITAL AUTENTICAÇÃO Nº 2659030 - SÉRIE...  
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 330306200002064302118070 - SELADO  
EM: 16/03/2026 14:08:30 AO, RASURA OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certidão Negativa de Débito

Belém-PA, 24 de março de 2026

CERTIFICO, para os devidos fins que o Dr. FABIO FERREIRA DE LIMA encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PA, sob número 0010376, desde 16/08/2011, estando quite com a tesouraria até 31/03/2026 e habilitado legalmente para o exercício da medicina.

Por ser verdade, firmo o presente para fins de direito.

**Nilva Ephima**  
Assistente Técnica  
CRM-PA



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certidão Negativa de Débitos

CERTIFICO para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **GRACIELLY DE SOUZA MACIEL** encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ CRM-PA, sob o n.º. **13219**, desde 09/06/2016, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2027**.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **7da04e9989441f7e70de022d8f4f4005dd9b6558**

Emitida eletronicamente via internet em **23/03/2026**

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



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certidão Negativa de Débitos

CERTIFICO para os devidos fins que o(a) **Dr.(a) THICIANO DA SILVA OLIVEIRA** encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ CRM-PA, sob o n.º **21378**, desde 21/07/2025, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2026**.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **66522d09e7ddcd8431fb9ab237324f479ef584a**

Emitida eletronicamente via internet em **23/03/2026**

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



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### CERTIDÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS

Certificamos que, após consulta aos arquivos do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, **nada consta** que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) **DR.(A) THICIANO DA SILVA OLIVEIRA**, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº **21378**, conforme períodos abaixo:

Períodos  
Desde 21/07/2025 a presente data



A presente certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Chave de validação nº: **464fac8e7d97e26199877b1d3d126fdd3ef1db64**



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

## CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. RODRIGO ALMEIDA MATOS** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, sob o número 22026, desde 23/12/2025, estando quite com o exercício de 2026.

Belém, 27 de fevereiro de 2026

Certidão emitida no dia 27 de fevereiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2027.

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



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **RODRIGO ALMEIDA MATOS**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ**, sob o n.º. **22026** desde **23/12/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



**Esta certidão tem validade até o dia 02/04/2026.**

Chave de validação **ed00cda7e356d02f33d44f1a454c60d37b7993a8**

Emitida eletronicamente via internet em **02/01/2026**.

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

Portaria MEC de Credenciamento Institucional: Nº 875, de 28/11/2025, D.O.U nº 228 de 01/12/2025.  
Portaria de Credenciamento MEC Nº 1.080 de 31 de maio de 2019, publicada no Diário Oficial da União de 03/06/2019. Portaria de Autorização MEC Nº 272 de 14 de junho de 2019, publicada no Diário Oficial da União de 25/06/2019.

## DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que **RAQUEL GOMES MELO**, portador(a) do CPF **00915778297** e do RG **6498361**, matrícula n.º **0012294**, nascido(a) aos **12/02/2001** em **IMPERATRIZ - MA**, concluiu o Curso de **MEDICINA**, no 2º semestre do ano letivo 2025 em **17/12/2025** e colou grau no dia **17/12/2025**, nesta IES.

Declaramos ainda que o diploma se encontra em fase de registro, podendo estar pronto no prazo de 120 dias, a partir da data de colação de grau.

Por ser a expressão de verdade, firmamos a presente.

Marabá, 18/12/2025

### CHAVE DE VALIDAÇÃO



Este documento eletrônico dispensa carimbo e assinatura. Seu conteúdo pode ser validado pelo link de acesso indicado no QRCode ao lado ou diretamente no endereço abaixo utilizando o código:

<https://academico.afya.com.br/Corpore.Net/Source/Rpt-GeradorRelatoriosNet/RM.Rpt.Reports/Anonymous/RptFindReportByGuid.aspx>

**f587eaf5-00cf-4077-a95a-f865c23c8f8b**

<https://academico.afya.com.br/Corpore.Net/Source/Rpt-GeradorRelatoriosNet/RM.Rpt.Reports/Anonymous/RptFindReportByGuid.aspx?uidrel=f587eaf5-00cf-4077-a95a-f865c23c8f8b>

**AFYA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MARABÁ**

Folha 32, quadra especial, Lote 10 – Bairro Nova Marabá - Marabá- PA CEP 68.508-030

INSTITUTO PARAENSE DE EDUCACAO E CULTURA LTDA

CNPJ: 07.962.437/0001-55 - [www.facimpa.edu.br](http://www.facimpa.edu.br)



## DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

A empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita no CNPJ sob nº 41.353.340/0001-83 representada pelo Sra. WALQUIRIA MAGALHAES BALIEIRO, portadora do CPF nº 307.030.758-29, declara de que a mesma atende plenamente ao que dispõe o Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, em cumprimento ao Inciso VI do Artigo 68 da Lei nº 14.133/2021, atestando que não possui em seu quadro, funcionários menores de dezoito anos que exerçam trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não possui nenhum funcionário menor de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

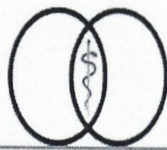
Rondon do Pará, 06 de Junho de 2025.

WALQUIRIA  
MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829

Assinado de forma digital por  
WALQUIRIA MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829  
Dados: 2025.06.06 14:40:51  
-03'00'

---

**UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ 41.353.340/0001-83**



## Unidos Serviços Médicos – LTDA

### DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE TODAS AS INFORMAÇÕES DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2026

À  
Prefeitura Municipal de São Pedro da Água Branca/Secretaria  
Municipal de Saúde  
Requerimento de Credenciamento – Edital nº 002/2026

A empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, sob o endereço na rua Elcira de Oliveira, 94 Sala anexa, na cidade de Rondon do Pará/PA, na qualidade de pessoa jurídica/ representada pela pessoa de Walquíria Magalhães Balieiro inscrita no CPF 307.030.758/29, declaro, para os devidos fins, que:

- ✓ **Recebi todas as informações necessárias** referentes ao Edital de Credenciamento nº 002/2026;
- ✓ **Tive acesso ao edital completo e seus anexos**, estando ciente de todas as condições, exigências e critérios estabelecidos;
- ✓ **Esclareci todas as dúvidas eventualmente existentes**, não havendo qualquer questionamento pendente quanto ao conteúdo do edital;
- ✓ **Tenho pleno conhecimento das obrigações e responsabilidades** decorrentes do processo de credenciamento.

Declaro, ainda, que estou de acordo com todas as disposições constantes no referido edital, comprometendo-me a cumpri-las integralmente.  
Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rondon do Pará/PA 20 de março de 2026

WALQUIRIA  
MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829

Assinado de forma digital por  
WALQUIRIA MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829  
Dados: 2026.03.23 15:12:49  
-03'00'

---

Walquíria Magalhães Balieiro  
CPF 307.030.758-29  
Administradora



## Unidos Serviços Médicos – LTDA

### DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2026

À  
Prefeitura Prefeitura Municipal de São Pedro da Água Branca/Secretária  
Municipal de Saúde  
Requerimento de Credenciamento – Edital nº 002/2026

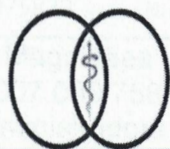
A empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, sob o endereço na rua Elcira de Oliveira, 94 Sala anexa, na cidade de Rondon do Pará/PA, na qualidade de pessoa jurídica/ representada pela pessoa de Walquíria Magalhães Balieiro inscrita no CPF 307.030.758/29, declaro, para os devidos fins, que:

- ✓ **Não estou impedido(a) de participar de processos de credenciamento ou de contratar com a Administração Pública;**
- ✓ **Não fui declarado(a) inidôneo(a)** para licitar ou contratar com órgãos ou entidades da Administração Pública;
- ✓ **Não me encontro suspenso(a) ou impedido(a)** de participar de licitações ou processos de credenciamento, conforme legislação vigente;
- ✓ **Não possuo qualquer vínculo que configure conflito de interesses** com o órgão ou entidade responsável por este credenciamento;
- ✓ **Atendo plenamente às condições de habilitação exigidas no Edital de Credenciamento nº 002/2026.**

Declaro, ainda, que as informações acima são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá resultar nas sanções previstas em lei, inclusive na exclusão do processo de credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Rondon do Pará/PA 20 de março de 2026



## Unidos Serviços Médicos – LTDA

### DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2026

À  
Prefeitura Prefeitura Municipal de São Pedro da Água Branca/Secretária  
Municipal de Saúde  
Requerimento de Credenciamento – Edital nº 002/2026

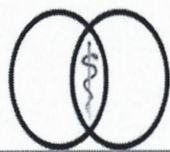
A empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, sob o endereço na rua Elcira de Oliveira, 94 Sala anexa, na cidade de Rondon do Pará/PA, na qualidade de pessoa jurídica/ representada pela pessoa de Walquíria Magalhães Balieiro inscrita no CPF 307.030.758/29, declaro, para os devidos fins, que:

- ✓ **Não estou impedido(a) de participar de processos de credenciamento ou de contratar com a Administração Pública;**
- ✓ **Não fui declarado(a) inidôneo(a)** para licitar ou contratar com órgãos ou entidades da Administração Pública;
- ✓ **Não me encontro suspenso(a) ou impedido(a)** de participar de licitações ou processos de credenciamento, conforme legislação vigente;
- ✓ **Não possuo qualquer vínculo que configure conflito de interesses** com o órgão ou entidade responsável por este credenciamento;
- ✓ **Atendo plenamente às condições de habilitação exigidas no Edital de Credenciamento nº 002/2026.**

Declaro, ainda, que as informações acima são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá resultar nas sanções previstas em lei, inclusive na exclusão do processo de credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Rondon do Pará/PA 20 de março de 2026



## Unidos Serviços Médicos – LTDA

### REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

À

Prefeitura Prefeitura Municipal de São Pedro da Água Branca/Secretária  
Municipal de Saúde

Requerimento de Credenciamento – Edital nº 002/2026

A empresa UNIDOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA com CNPJ 41.353.340/0001-83 residente e domiciliada com sede na Rua Elcira Oliveira 94 - Sala anexa na cidade de Rondon do Pará/PA. Vem, por meio deste, requerer meu credenciamento junto a este órgão, conforme previsto no Edital acima citado Declaro, para os devidos fins, que:

1. Tenho pleno conhecimento de todas as condições estabelecidas no referido edital, bem como de seus anexos e normas complementares;
2. Concordo integralmente com os termos, critérios e exigências nele contidos;
3. Atendo a todos os requisitos exigidos para o credenciamento;
4. Comprometo-me a cumprir fielmente as obrigações decorrentes deste processo, caso venha a ser credenciado(a).

Declaro ainda que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras, estando ciente de que qualquer informação falsa poderá implicar nas penalidades previstas em lei.

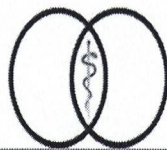
Nestes termos,

Rondon do Pará/PA 20 de março de 2026

WALQUIRIA  
MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829

Assinado de forma digital por  
WALQUIRIA MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829  
Dados: 2026.03.23 15:12:13 -03'00'

Walquíria Magalhães Balieiro  
CPF 307.030.758-29  
Administradora



## Unidos Serviços Médicos – LTDA

### DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2026

À  
Prefeitura Municipal de São Pedro da Água Branca/Secretária  
Municipal de Saúde  
Requerimento de Credenciamento – Edital nº 002/2026

A empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, sob o endereço na rua Elcira de Oliveira, 94 Sala anexa, na cidade de Rondon do Pará/PA, na qualidade de pessoa jurídica/ representada pela pessoa de Walquíria Magalhães Balieiro inscrita no CPF 307.030.758/29, declaro, para os devidos fins, que:

- ✓ **Não estou impedido(a) de participar de processos de credenciamento ou de contratar com a Administração Pública;**
- ✓ **Não fui declarado(a) inidôneo(a)** para licitar ou contratar com órgãos ou entidades da Administração Pública;
- ✓ **Não me encontro suspenso(a) ou impedido(a)** de participar de licitações ou processos de credenciamento, conforme legislação vigente;
- ✓ **Não possuo qualquer vínculo que configure conflito de interesses** com o órgão ou entidade responsável por este credenciamento;
- ✓ **Atendo plenamente às condições de habilitação exigidas no Edital de Credenciamento nº 002/2026.**

Declaro, ainda, que as informações acima são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá resultar nas sanções previstas em lei, inclusive na exclusão do processo de credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Rondon do Pará/PA 20 de março de 2026

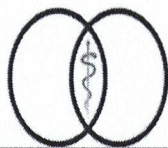
WALQUIRIA  
MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829

Assinado de forma digital por  
WALQUIRIA MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829  
Dados: 2026.03.23 15:12:31 -03'00'

---

Walquíria Magalhães Balieiro  
CPF 307.030.758-29  
Administradora

UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS



## Unidos Serviços Médicos – LTDA

### DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO – EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2026

À  
Prefeitura Municipal de São Pedro da Água Branca/Secretaria  
Municipal de Saúde  
Requerimento de Credenciamento – Edital nº 002/2026

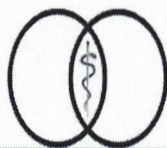
A empresa UNIDOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 41.353.340/0001-83, sob o endereço na rua Elcira de Oliveira, 94 Sala anexa, na cidade de Rondon do Pará/PA, na qualidade de pessoa jurídica/representada pela pessoa de Walquíria Magalhães Balieiro inscrita no CPF 307.030.758/29, declaro, para os devidos fins, que:

- ✓ **Não estou impedido(a) de participar de processos de credenciamento ou de contratar com a Administração Pública;**
- ✓ **Não fui declarado(a) inidôneo(a)** para licitar ou contratar com órgãos ou entidades da Administração Pública;
- ✓ **Não me encontro suspenso(a) ou impedido(a)** de participar de licitações ou processos de credenciamento, conforme legislação vigente;
- ✓ **Não possuo qualquer vínculo que configure conflito de interesses** com o órgão ou entidade responsável por este credenciamento;
- ✓ **Atendo plenamente às condições de habilitação exigidas no Edital de Credenciamento nº 002/2026.**

Declaro, ainda, que as informações acima são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá resultar nas sanções previstas em lei, inclusive na exclusão do processo de credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Rondon do Pará/PA 20 de março de 2026



## Unidos Serviços Médicos – LTDA

### REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

À

Prefeitura Prefeitura Municipal de São Pedro da Água Branca/Secretária  
Municipal de Saúde

Requerimento de Credenciamento – Edital nº 002/2026

A empresa UNIDOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA com CNPJ 41.353.340/0001-83 residente e domiciliada com sede na Rua Elcira Oliveira 94 - Sala anexa na cidade de Rondon do Pará/PA. Vem, por meio deste, requerer meu credenciamento junto a este órgão, conforme previsto no Edital acima citado Declaro, para os devidos fins, que:

1. Tenho pleno conhecimento de todas as condições estabelecidas no referido edital, bem como de seus anexos e normas complementares;
2. Concordo integralmente com os termos, critérios e exigências nele contidos;
3. Atendo a todos os requisitos exigidos para o credenciamento;
4. Comprometo-me a cumprir fielmente as obrigações decorrentes deste processo, caso venha a ser credenciado(a).

Declaro ainda que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras, estando ciente de que qualquer informação falsa poderá implicar nas penalidades previstas em lei.

Nestes termos,

Rondon do Pará/PA 20 de março de 2026

WALQUIRIA  
MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829

Assinado de forma digital por  
WALQUIRIA MAGALHAES  
BALIEIRO:30703075829  
Dados: 2026.03.23 15:12:13 -03'00'

Walquíria Magalhães Balieiro  
CPF 307.030.758-29  
Administradora