

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO Nº 12/2024.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no CNPJ sob o nº 50.170.504/0001-28, por meio do seu representante legal Sr. **LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, manifestando o seu interesse de credenciamento no processo de contratação de pessoa jurídica para a prestação de serviço de exames laboratoriais para atender usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, do município de Balsas - MA, conforme especificações constantes no Termo de Referência, extrato de valores Tabela SUS, do respectivo Edital.

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO ALVES SILVEIRA:003542971
354297120
Assinado de forma digital por LEANDRO ALVES SILVEIRA:003542971
Dados: 2024.08.30 08:29:09 -03'00"

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA

CPF nº 003.542.971-20

**DAS EXIGÊNCIAS FORMAIS PARA
HABILITAÇÃO:**

4.3. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE
EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

215

JUMA ADMINISTRACAO E PARTICIPAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 40.891.207/0001-18, com sede na Rua 13 de Maio, nº 1074, Sala 01, Quadra 90, Lote 06, Setor Central, CEP: 77.803-130, Araguaína - TO, neste ato representada pelo administrador não sócio **LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, empresário, data de nascimento 06/10/1986, inscrito no CPF sob o nº 003.542.971-20, documento de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, residente e domiciliado à Rua São Pedro, S/N, Quadra 42, Lote 100, Casa 02, Loteamento São Miguel CEP 77.817-260, Araguaína - TO

CLÁUSULA I - DA DENOMINAÇÃO SOCIAL E DO NOME FANTASIA

A sociedade gira sob o nome empresarial **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, adotando como nome de fantasia: **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO**, com sede na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Bairro Centro, município de Balsas - MA, CEP. 65.800-000.

CLÁUSULA II - DO OBJETO

A sociedade tem como objetivo social: a prestação dos serviços de: Laboratórios de Análises clínicas;

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será exercida Atividades de Laboratórios clínicos (s) (86.40-2/02);

E exercerá as seguintes atividades:

86.40-2/02 Atividades de Laboratórios clínicos;

CLÁUSULA III- DO PRAZO DE DURAÇÃO

A duração da sociedade é por tempo indeterminado, e terá início de suas atividades em 01/04/2003.

CLAUSULA IV - DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 (trezentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, ficando distribuído da seguinte forma:

SÓCIO	%	QUOTAS	VALOR R\$
JUMA ADMINISTRACAO E PARTICIPAÇÕES LTDA	100%	300.000	300.000,00
TOTAL	100%	300.000	300.000,00

Parágrafo único – As quotas sociais não podem ser alienadas, gravadas, cedidas ou de qualquer maneira comprometidas com terceiros, a não ser com o expresso consentimento do sócio que represente a totalidade do Capital Social.

216

CLÁUSULA V – DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIO

A responsabilidade do sócio único é solidária e limitada à importância total do capital social integralizado, nos termos do artigo 1.052, da Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002, respondendo solidariamente pela integralização do capital social da sociedade.

Parágrafo único – Fica determinado, desde já, que as quotas do sócio são incomunicáveis, inalienáveis e impenhoráveis.

CLÁUSULA VI – DO PRÓ-LABORE

O sócio único poderá fixar uma retirada mensal a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA VII – DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A sociedade pode a qualquer momento, nomear um administrador não sócio, com poderes específicos para administrar os atos da empresa.

Parágrafo 1º - A administração da sociedade caberá ao administrador não sócio **LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, empresário, data de nascimento 06/10/1986, inscrito no CPF sob o nº 003.542.971-20, documento de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, residente e domiciliado à Rua São Pedro, S/N, Quadra 42, Lote 100, Casa 02, Loteamento São Miguel CEP 77.817-260, Araguaína - TO, isoladamente, com os poderes e atribuições abaixo relacionados, sendo-lhes autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social:

- (a) Adquirir bens móveis e imóveis para a sociedade sendo obrigatória a assinatura do sócio em conjunto no respectivo título ou documento como forma de autorização;
- (b) Prestar fiança, nos casos permitidos pelo presente Contrato Social sendo obrigatória a assinatura do sócio em conjunto no respectivo título ou documento como forma de autorização;
- (c) Realizar doações a fundações, entidades assistenciais e similares, de bens móveis e imóveis da sociedade, desde que previamente aprovado em reunião de sócio sendo obrigatória a assinatura do sócio em conjunto no respectivo título ou documento como forma de autorização;
- (d) Representar a sociedade, ativa ou passivamente em juízo ou fora dele, perante terceiros, quaisquer repartições públicas, autoridades federais, estaduais ou municipais.

- (e) autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, podendo para esse fim, nomear e constituir procurador e/ou advogado com poderes especiais, incluindo poderes administrativos sendo obrigatória a assinatura do sócio em conjunto no respectivo título ou documento como forma de autorização;
- (f) Firmar contratos de qualquer natureza com entidades de créditos, especialmente com o Banco do Brasil S/A, Caixa Econômica Federal, BASA S/A e demais organizações financeiras e de crédito, públicas ou privadas, órgãos e autarquias federais, estaduais e municipais, sendo obrigatória a assinatura do sócio em conjunto no respectivo título ou documento como forma de autorização.
- (g) Abrir e movimentar contas bancárias, fazendo depósitos e assinando e endossando os respectivos cheques, desde que previamente autorizado com assinatura do sócio em conjunto.
- (h) Admitir e demitir empregados, fixando-lhes a remuneração sendo obrigatória a assinatura do sócio em conjunto no respectivo título ou documento como forma de autorização;
- (i) Firmar contratos de natureza comercial com terceiros, dentro do curso normal dos negócios, sem que haja alienação de bens móveis e/ou imóveis de propriedade da sociedade sendo obrigatória a assinatura do sócio em conjunto no respectivo título ou documento como forma de autorização;
- (j) Assinar pedidos de mercadorias sendo obrigatória a assinatura do sócio em conjunto no respectivo título ou documento como forma de autorização;

217

Parágrafo 3º - Toda operação fora do curso normal dos negócios, incluindo a oneração, a alienação, a venda e/ou transferência por qualquer outra forma de marcas e de bens imóveis da sociedade, depende da aprovação do sócio.

Parágrafo 4º - Os atos do Administrador, empregados ou procuradores da sociedade que não tenham relação com o objeto social, tais como a prestação de garantias em favor de terceiros ficam expressamente proibidos, sendo considerados nulos e inoperantes com relação à sociedade.

CLÁUSULA VIII - DO DESIMPEDIMENTO

O Administrador declara sob as penas da Lei, que não estar 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 falime prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

218

CLÁUSULA IX - DO EXERCÍCIO SOCIAL

As demonstrações serão feitas, anualmente em 31 de dezembro, ocasião em que será levantado o balanço geral em conformidade com a legislação vigente especialmente as normas do Conselho federal de contabilidade, precedido do inventário físico e financeiro dos estoques e bens da entidade.

Parágrafo 1º: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o Administrador procederá à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio de forma desproporcional de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

Parágrafo 2º: É facultada a empresa e ao sócio a realização de balanços mensais, bimestrais, quadrimestrais ou semestrais a critério do sócio com a finalidade de demonstrar resultados financeiros e econômicos da empresa facultando ao sócio a distribuição de lucros a partir da aferição destes resultados.

CLÁUSULA X - DO FALECIMENTO, INTERDIÇÃO E INABILITAÇÃO DE SÓCIO

Nos casos de falecimento ou interdição de sócio a sociedade não será dissolvida, sendo que o "de cujos" ou interditado, poderá ser substituído por seus herdeiros, se maiores e capazes, ou a quem eles indicarem, se forem menores, por seus representantes legais, ou curador, nas mesmas condições mediante concordância do sócio remanescentes.

Parágrafo 1º: Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado para este fim.

Parágrafo 2º: Da mesma forma se processará para com o sócio que desejar retirar-se da sociedade. Neste caso, o balanço será fixado, para a sua retirada.

CLÁUSULA XI - DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE

A Sociedade poderá ser dissolvida por iniciativa de sócio único, que, nessa hipótese, realizará diretamente a liquidação ou indicará um liquidante, ditando-lhe a forma de liquidação. Solvidas as dívidas e extintas as obrigações da Sociedade, o patrimônio remanescente será integralmente incorporado ao patrimônio do titular.

CLÁUSULA XII - DAS OMISSÕES

Em conformidade com o que dispõe o artigo 1.053, parágrafo único, do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002), observar-se-ão na omissão do diploma legal nominado e deste contrato, as disposições contidas na lei das Sociedades Anônimas, aplicável supletivamente à Sociedade Limitada, bem como pela legislação advinda posteriormente e aplicável à matéria.

219

CLÁUSULA XIII - DAS REUNIÕES DE SÓCIO

O sócio reunir-se-ão, obrigatoriamente, ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social e deliberação sobre as contas e designarão administradores quando for o caso, e outros assuntos constantes da ordem do dia.

Parágrafo único - As reuniões de sócio terão início em primeira convocação com a presença do sócio que representem 100% (cem por cento) do Capital Social, e em segunda convocação com qualquer número, que será hábil a deliberar sobre qualquer assunto da sociedade bem como representá-la validamente, no caso de alteração do contrato social a ser ultimada.

CLÁUSULA XIV - DO FORO

Fica eleito o foro da comarca da cidade de Balsas, Estado do Maranhão, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 01 (uma) via para que produza os efeitos legais, na forma da lei.

Balsas/MA, 01 de Março de 2023. ✓

JUMA ADMINISTRACAO E PARTICIPAÇÕES LTDA

Sócio/Representado

Representado por: LEANDRO ALVES SILVEIRA

LEANDRO ALVES SILVEIRA

Administrador/Representante

FERNANDO EDUARDO MARCHESINI

Advogado - TO-2188

7

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF/CNPJ

Nome

00354297120

LEANDRO ALVES SILVEIRA

83316515100

FERNANDO EDUARDO MARCHESINI

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 01/04/2023 07:10 SOB Nº 21201361547.
PROTOCOLO: 230215009 DE 28/03/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12304434200. CNPJ DA SEDE: 50170504000128.
NIRE: 21201361547. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 23/03/2023.
ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

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

221

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO Nº **468.687** DATA DE EMISSÃO **14/08/2017**

LEANDRO ALVES SILVEIRA

CONJUGADO **RONALDO BARGOSA DA SILVEIRA**

DEPENDEnte **LUIZIA MARIA ALVES SILVEIRA**

NACIONALIDADE **ARAGUAÍNA-TO** DATA DE NASCIMENTO **06/10/1986**

CERT. NASC. Nº **8.003, LVA-007, FLS 199, EXP 27/07/2015**
ARAPUEMA-TO

CPF **003.542.971-20**

INSC. ESTADUAL **003.542.971-20**

INSCRIÇÃO Nº **003.542.971-20**

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número **003.542.971-20**

Nome **LEANDRO ALVES SILVEIRA**

Nascimento **06/10/1986**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CARTÓRIO DO OFÍCIO DE NOTAS

Selo nº **128181AAB169086-PYB**

Consulte em <http://cartorioda1to.jus.br> ou pelo selo digital

AUTENTICO a presente fotocópia por conferir com original que me foi apresentado. Dou Fé nº **0063 62347D**

Emolumentos: R\$2,53, Taxa Judiciária: R\$0,71, Funcivil: R\$0,50, ISS: R\$0,05, TOTAL: R\$3,79

Araguaína-TO, 02 de dezembro de 2020

Elaine Cristina Dias Pires Alencar - Escrevente

CARTÓRIO DO OFÍCIO DE NOTAS

Selo nº **128181AAB169090-PCU**

Consulte em: http://cartorioda1to.jus.br/index.php/selo_digital

AUTENTICO a presente fotocópia por ter sido extraída do internet. Dou Fé nº **0063 62344B**

Emolumentos: R\$4,57, Taxa Judiciária: R\$1,21, Funcivil: R\$0,76, ISS: R\$0,09, TOTAL: R\$6,63

Araguaína-TO, 02 de dezembro de 2020

Elaine Cristina Dias Pires Alencar - Escrevente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

FOTOGRAFIA DO TITULAR

Leandro Alves Silveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
FF39.393C.AC3D.44F9

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:45:26 do dia 09/07/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE ARAGUAÍNA - ESTADO DO TOCANTINS

SERVIÇO DE 1º TABELIONATO DE NOTAS

CNS: 12.818-1

Luiz Gonzaga Clímaco Neto
Notário

Rua 1º de Janeiro, nº 1.131 - Centro - Fones: (63) 3414-8285 / (63) 3414-5287 - e-mail: cartorio1oficio_araguaína@hotmail.com

Protocolo: 0056044

Livro: 732-P

Folhas: 107/110

CERTIDÃO



Certifico a pedido verbal de parte interessada que revendo os livros desta Serventia, dentre eles o Livro n.º 00732-P, às folhas 107/110, verifiquei constar a **Procuração** do seguinte teor:

PROCURAÇÃO BASTANTE que faz: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA a Favor de HELVÉCIO DIAS PRAZERES E SUA ESPOSA na forma abaixo declarada.-

S A I B A M quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos onze dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte e três, (11/07/2023), nesta Cidade e Comarca de Araguaína, Estado do Tocantins, neste SERVIÇO DE 1º TABELIONATO DE NOTAS, comparece, como: **1 - DA QUALIFICAÇÃO DAS PARTES: 1.1 -** de um lado como Outorgante, **ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA**, Sociedade Empresária Limitada, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 50.170.504/0001-28, com sede à Rua Antônio Jacobina, n.º 781, Centro em Balsas-MA, neste ato representado por seu administrador não sócio **LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, maior e capaz, empresário, nascido em 06/10/1986, filho de RONALDO BARBOSA DA SILVEIRA e LUZIA MARIA ALVES SILVEIRA, portador da Carteira Nacional de Habilitação n.º 03807534428 **DETRANTO**, onde consta a Cédula de Identidade RG. sob n.º 468687/SSP/TO, e inscrito no CPF/MF sob n.º 003.542.971-20, residente e domiciliado à Rua São Pedro, Quadra 42, Lote 100, Setor São Miguel, Araguaína-TO; **1.2 -** de um lado como procuradores: podendo agir em conjunto ou isoladamente: **HELVÉCIO DIAS PRAZERES**, capaz, farmacêutico, nascido em 28/12/1972, filho de MARIO CAMPOS DOS PRAZERES e RITA DIAS PRAZERES, portador da Carteira Nacional de Habilitação n.º 01543182929 **DETRANTO**, onde consta a Cédula de Identidade RG. sob n.º 2.626.209 SSP/GO, e inscrito no CPF/MF sob n.º 631.250.805-68 e sua esposa **MARIA APARECIDA ALVES SILVEIRA PRAZERES**, capaz, enfermeira, nascida em 24/11/1980, filha de RONALDO BARBOSA DA SILVEIRA e LUZIA MARIA ALVES SILVEIRA, portadora da Cédula de Identidade RG. sob n.º 468.574 2ª via SSP/TO, portadora da Cédula de Identidade Profissional n.º 289.453 **CORENTO** e inscrita no CPF/MF sob n.º 940.826.501-72, ambos brasileiros, casados sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, conforme certidão de registro de casamento civil sob Termo n.º 003544, do Livro BA-009, à folha 202, lavrado no Cartório do Registro Civil de Araguaína, em 13/07/2007, residentes e domiciliados à Rua La Paz, N.º 531, Loteamento Martins Jorge, Araguaína-TO, CEP 77.817-490;

TABELIONATO DE NOTAS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE ARAGUAÍNA - ESTADO DO TOCANTINS

SERVIÇO DE 1º TABELIONATO DE NOTAS

CNS: 12.818-1

Luiz Gonzaga Olimaco Neto
Notário.

Rua 1º de Janeiro, nº 1.131 - Centro - Fones: (63) 3414-8285 / (63) 3414-5287 - e-mail: cartorio1oficio_araguaína@hotmail.com

Protocolo: 0056044

Livro: 732-P

Folhas: 107/110

CERTIDÃO

TABELIONATO DE NOTAS

jurídica dou fé; 3 - **DOS PODERES:** a quem confere *poderes para o fim especial de representá-la em todos os bens, negócios e interesses da ora Outorgante; podendo, para tanto, dito procurador, a)- comprar quaisquer bens ou produtos; pagar e receber quantias, totais ou parciais; transmitir e receber a posse, jus, domínio, direitos e ações; responder pela evicção de direitos, na forma da Lei; representar a Outorgante perante Cartórios de Notas, Registros de Imóveis e todos os demais Ofícios e Serventias de Justiça, perante Imobiliárias e/ou Administradoras de Bens, e, perante Repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais e Autárquicas, notadamente, perante à Prefeitura Municipal, requerendo, alegando, promovendo e assinando o que necessário for; assinar escrituras públicas de qualquer natureza, inclusive de rescisão, revogação e de rerratificação, com todas e quaisquer cláusulas de estilo; assinar instrumentos particulares ou rescindi-los; b)- representar a Outorgante perante quaisquer terceiros, e, amplamente, perante Juntas Comerciais Estaduais, e Cartórios de Registro de Títulos e Documentos e de Pessoas Jurídicas, podendo assinar contratos constitutivos, alterações contratuais, distratos sociais, e quaisquer outros documentos que se fizerem necessários, inclusive podendo receber Cartas de Notificação e concordar ou discordar com o que convier; prestar fiança; aceitar, emitir e dar quitação em Notas Promissórias; c)- representar a Outorgante perante instituições financeiras, cooperativas de crédito e estabelecimentos bancários em geral, inclusive Banco do Brasil S/A; Banco Itaú S/A; Banco da Amazônia - BASA; Banco Bradesco S.A, Bradesco Prime; Sicredi; Sicoob, Banco Santander e Caixa Econômica Federal, Banco do Nordeste, para o fim especial de abrir contas bancárias, movimentar contas correntes e cadernetas de poupança, encerrar contas, fazer depósitos e retiradas monetárias, emitir, endossar e descontar cheques, autorizar cobrança, utilizar o crédito aberto na forma e condições, receber, passar recibo e dar quitações, solicitar saldos e extratos, requisitar talonários de cheques, autorizar débito em conta relativo a operações, retirar cheques devolvidos; endossar cheques, requisitar cartão eletrônico, movimentar conta corrente com cartão eletrônico, efetuar transferências/pagamentos, sustar/contra-ordenar cheques, cancelar cheques; baixar cheques, efetuar resgates/aplicações financeiras, efetuar saques - conta corrente, efetuar saques - BB rural rápido, efetuar saques - poupança, cadastrar, alterar e desbloquear senhas, efetuar pagamentos por meio eletrônico, efetuar transferência por meio eletrônico, liberar arquivos de pagamentos no Gerenciador Financeiro/AASP, solicitar saldos/extratos de investimento, solicitar saldos/extratos de*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE ARAGUAÍNA - ESTADO DO TOCANTINS

SERVIÇO DE 1º TABELIONATO DE NOTAS
CNS: 12.818-1

Luiz Gonzaga Olímpico Neto
Notário

Rua 1º de Janeiro, nº 1.131 - Centro - Fones: (63) 3414-8285 / (63) 3414-5287 - e-mail: cartorio1oficio_araguaína@hotmail.com
Protocolo: 0056044 Livro: 732-P Folhas: 107/110 CERTIDAO

TABELIONATO DE NOTAS

condições, receber, passar recibo e dar quitação, efetuar acordos, assinar carta vinculatória e cartas de compromissos, avalizar cheques, emitir duplicatas, endossar duplicatas, avalizar duplicatas, descontar duplicatas, assinar proposta de empréstimos/financiamento, assinar orçamento, emitir nota promissória, avalizar nota promissória, assinar contrato de abertura de crédito, endossar títulos de crédito, descontar títulos de crédito, solicitar saldos e extratos de operações de crédito, assinar INSTR de crédito, assinar aditivos de qualquer espécie, emitir título de crédito rural, emitir título de crédito comercial, emitir título de crédito industrial, aceitar avaliações, dar em garantia penhor censual de bens pertencentes a empresa, dar em garantia hipoteca de bens pertencentes a empresa, avalizar, prestar fiança, onerar bens, alienar bens, vender os bens hipotecados e apenados, reivindicar direitos, receber gratificações, diárias, pensões, salário família, consultar depósito judiciais via internet, assinar a apólice de seguro, autorizar transações no site agronegócios e autorizar transação no balcão de comércio exterior, receber ordens de pagamento, negociar/transferir títulos e valores mobiliários e receber rendimentos de títulos e valores mobiliários; d)- representar a Outorgante perante as Repartições Gerais de Correios e Telégrafos, aí podendo retirar mercadorias e correspondências, e receber Vales postais e reembolsos; e)- admitir e contratar funcionários, fixando-lhes suas funções, remunerações e condições; assinar carteiras de trabalho, recibos de férias e avisos prévios; rescindir contratos de trabalho e demitir funcionários, representar a Outorgante perante a Justiça do Trabalho, Sindicatos Classistas, bem como perante o Ministério do Trabalho, em quaisquer de suas delegacias regionais; f)- representar a Outorgante perante o Ministério da Fazenda, especialmente perante a Secretaria da Receita Federal, e aí efetuar declarações de Imposto de Renda, pagar impostos e receber restituições; g)- representar a Outorgante perante o Ministério do Trabalho, em quaisquer de suas Delegacias Regionais; perante as Companhias Telefônicas, de Saneamento Básico, de Iluminação Pública, e outras, notadamente perante a Brasil Telecon/OI, Vivo, Claro, Tim, Saneatins/BRK Ambiental, Grupo Energisa/Celtins, Caema, Equatorial Energia-MA, resolvendo quaisquer assuntos de seu interesse e conveniência; perante o Departamento Estadual de Trânsito - DETRAN, podendo livremente requerer, assinar, e declarar o que for necessário aos interesses da Outorgante, inclusive podendo pagar e receber IPVA, Licenciamentos, Seguro Obrigatório, e requerer a Segunda Via de Documento Único de Transferência e de Autorização de Transferência de quaisquer veículos de sua titularidade, pagar taxas, assinar autorização para trafegar, assinar



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE ARAGUAÍNA - ESTADO DO TOCANTINS

SERVIÇO DE 1º TABELIONATO DE NOTAS

CNS: 12.818-1

Luiz Gonzaga Olimaco Neto
Notário

Rua 1º de Janeiro, nº 1.131 - Centro - Fones: (63) 3414-8285 / (63) 3414-5287 - e-mail: cartorio1oficio_araguaína@hotmail.com
Protocolo: 0056044 **Livro: 732-P** **Folhas: 107/110** **CERTIDÃO**

TABELIONATO DE NOTAS

Tribunal, podendo mover ações e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, interpor recursos, requerer benefícios, prestar declarações, informações e esclarecimentos necessários, contratar advogados, utilizar-se inclusive dos poderes da cláusula "AD-JUDICIA", e mais dos para transigir, desistir, firmar compromissos, e fazer acordos; i)- representar, também, a Outorgante perante quaisquer Consórcios de Bens, promovendo o que convier; perante Fundos de Pensão e Saúde, e de Previdência Privada, e aí pagar taxas de seguro, mensalidades e outras, receber restituições e benefícios, apresentar e retirar documentos e fazer provas documentais, requerer exames e atendimentos; j)- poderes para participar de qualquer tipo de licitação, estando autorizado a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos, formular propostas, oferecer lances de preços, assinar, entregar e retirar documentos, assinar instrumentos contratuais, podendo ainda acompanhar andamento de processos, cumprir exigências, impugnar, transigir, concordar, discordar, requerer, recorrer, declarar, fazer provas, conceder descontos, abatimentos, prorrogações de vencimentos, depositar e levantar caução, receber importâncias, dar quitação e assinar recibos, e solicitar informações, desentranhar e retirar documentos, assinar livros, termos, declarações ou quaisquer documentos, e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da Outorgante e tudo mais que for lícito e necessário para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato; e, l)- representá-la perante a **RECEITA FEDERAL DO BRASIL**, bem como perante a **RECEITA PREVIDENCIÁRIA**, com a finalidade de requerer e receber CND - Certidão Negativa de Débitos, ou ainda certidões de quaisquer natureza, efetuar declarações, pagar impostos, parcelar débitos, podendo solicitar levantamento de situação fiscal em nome do outorgante, bem como, retirar documentos, requerer, assinar termos, declarações ou quaisquer documentos que se fizerem necessários para o desempenho deste mandato específico; podendo substabelecer. **CERTIFICO** e dou fé, que todos os dados e elementos contidos neste instrumento, foram fornecidos pela Outorgante ficando o mesmo responsável por sua veracidade, bem como, por qualquer incorreção, isentando assim, estas Notas de quaisquer responsabilidades. 4 - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**: Pela Outorgante, me foi dito, finalmente, que aceita esta procuração em todos os seus expressos termos, tal qual se acha redigida. Assim o disse, do que dou fé. A pedido, lavrei-lhe a presente procuração que, depois de lida e achada em tudo conforme, outorga, aceita e assina, dispensando as testemunhas instrumentárias, nos termos da Lei Federal. Eu, (a.), Daiane Braga Souza Martins, Escrevente, que a escrevi, conferi,



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE ARAGUAÍNA - ESTADO DO TOCANTINS

SERVIÇO DE 1º TABELIONATO DE NOTAS
CNS: 12.818-1

Luiz Gonzaga Olimaco Neto
Notário

Rua 1º de Janeiro, nº 1.131 - Centro - Fones: (63) 3414-8285 / (63) 3414-5287 - e-mail: cartorio1oficio_araguaína@hotmail.com
Protocolo: 0056044 Livro: 732-P Folhas: 1077110 CERTIDÃO

TABELIONATO DE NOTAS

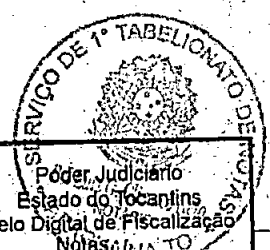
128181AAB673805-NEF, 128181AAB673806-LGU, 128181AAB673807-WKJ. Araguaína-TO, 11 de julho de 2023. (aa.) ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA, LEANDRO ALVES SILVEIRA, administrador não sócio da Outorgante. Daiane Braga Souza Martins, Escrevente. **Trasladada por Certidão**, era o que se continha em referido ato, está tudo conforme ao seu próprio original. Eu, Daiane Braga Souza Martins, Escrevente, que a fiz extrair, conferi, subscrevo, dou fé e assino a presente. EMOLUMENTOS: R\$25,07, Taxa Judiciária: R\$10,42, Funcivil: R\$13,52 ISS: R\$0,88, FSE: R\$2,46 TOTAL: R\$52,35

Em Testº *Df* da Verdade

Araguaína-TO, 19 de setembro de 2023

Daiane Braga
Daiane Braga Souza Martins
Escrevente

A TAXA JUDICIÁRIA GERA
RECOLHIDA CFE RES.
SEFAZ Nº 045/95



128181AAB698080-KPP
Confira a Autenticidade do ato:
<http://www.tjto.jus.br>

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 22/08/2024 **227**

CNES: 4415914 Nome Fantasia: ANALISYS LABORATORIO CLINICO CNPJ: 50.170.504/0001-28
Nome Empresarial: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: ANTONIO JACOBINA Número: 781 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210140 - BALSAS UF: MA
CEP: 65800-000 Telefone: (99) 8454-9214 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA
Cadastrado em: 10/01/2024 Atualização na base local: 25/07/2024 Última atualização Nacional: 17/08/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --



4.4. DA REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 50.170.504/0001-28 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/04/2023
NOME EMPRESARIAL ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ANALISYS LABORATORIO CLINICO	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R ANTÔNIO JACOBINA	NÚMERO 781	COMPLEMENTO *****
CEP 65.800-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BALSAS
UF MA		TELEFONE (99) 8454-9214
ENDEREÇO ELETRÔNICO BALSAS@LABORATORIOANALISYS.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/04/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 27/08/2024 às 16:16:03 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

230
[Handwritten signature]

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 50.170.504/0001-28
NOME EMPRESARIAL: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
CAPITAL SOCIAL: R\$300.000,00 (Trezentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	JUMA ADMINISTRACAO E PARTICIPACOES LTDA		
Qualificação:	22-Sócio		
Nome do Repres. Legal:	LEANDRO ALVES SILVEIRA	Qualif. Rep. Legal:	05-Administrador

Nome/Nome Empresarial:	LEANDRO ALVES SILVEIRA
Qualificação:	05-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 27/08/2024 às 16:17 (data e hora de Brasília).

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E****DADOS CADASTRAIS DO CONTRIBUINTE**

231

DADOS GERAIS

TIPO DE PESSOA:	JURÍDICA	CNPJ:	50170504000128
NOME EMPRESARIAL:	ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO:	ANALISYS LABORATORIO CLINICO		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	1000000006083	SITUAÇÃO CADASTRAL:	Ativo
NATUREZA JURÍDICA:	2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
CBO:			
DOC. CONSTITUIÇÃO:	CONTRATO SOCIAL	ÚLT. ATUAL. CONTR.	25/07/2024
ÓRGÃO DE REGISTRO:	JUNTA COMERCIAL -	NIRE:	21201361547
CAPITAL SOCIAL:	300.000,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
REG. TRIBUTÁRIO:	Normal	TIPO ESTABELECIMENTO:	Sede / Matriz
SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	NÃO	REGIME PAGAMENTO:	
INSCR. MUNIC. PRINCIPAL:	SIM	TIPO ENQUADRAMENTO:	OUTROS
LIVRO:		DATA DO REGISTRO:	01/04/2023
ATV. LICENCIADA VINCULADA:	ASSESSORIAS; CONSULTORIAS E PROJETOS TÉCNICOS EM GERAL.		

TIPO PORTE: -

ENDEREÇOS**ENDEREÇO ESTABELECIMENTO**

TIPO DE LOCALIZAÇÃO:	ZONA URBANA	USO DO IMÓVEL:	ALUGADO
TIPO DE IMÓVEL:	COMERCIAL	INSC. IMOBILIÁRIA:	3233
CIDADE/UF:	BALSAS / MA	NÚMERO:	781
ENDEREÇO:	ANTONIO JACOBINA	CEP:	65800000
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	CENTRO
POVOADO:		ZONA RURAL:	
CCIR:		NIRF:	
DATUM REFERÊNCIA:		LATITUDE:	
LONGITUDE:			

ENDEREÇO CORRESPONDÊNCIA

CIDADE/UF:	BALSAS / MA	NÚMERO:	781
ENDEREÇO:	ANTONIO JACOBINA	CEP:	65800000
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	CENTRO

CONTATOS

TIPO DE CONTATO	DESCRIÇÃO
E-MAIL	rhfinanceiro.
TELEFONE	(99) 984549214

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**OBJETO SOCIAL**

LABORATORIOS CLINICOS;

FORMA DE ATUAÇÃO

Estabelecimento Fixo

LISTA DE ATIVIDADES

CÓDIGO CNAE	DESCRIÇÃO	PRINCIPAL
864020200	LABORATORIOS CLINICOS	SIM

REPRESENTANTES E QSA**REPRESENTANTES DA EMPRESA**

RESPONSABILIDADE	CPF/CNPJ	NOME/RAZÃO SOCIAL
Legal	00354297120	LEANDRO ALVES SILVEIRA
Contábil	18184397000184	BALSAS SERVICOS DE PREVENCAO, TREINAMENTOS E

QUADRO SOCIETÁRIO/INTEGRANTES

CPF/CNPJ	NOME	QUALIFICAÇÃO	PARTICIPAÇÃO
00354297120	LEANDRO ALVES SILVEIRA	administrador	100%

ÁREA/HORÁRIO FUNCIONAMENTO**IDENTIFICAÇÃO DO SOLO E DA ATIVIDADE**

ÁREA FÍSICA OCUPADA:	637,08m ²	QTD. DE SALAS:	1
----------------------	----------------------	----------------	---

QUADRAS E CINEMAS

QUANTIDADE DE QUADRAS:	0
QUANTIDADE DE CINEMAS:	0

HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

Segunda-Feira	de 08:00 até 18:00(hh:mm)
Terça-Feira	de 08:00 até 18:00(hh:mm)
Quarta-Feira	de 08:00 até 18:00(hh:mm)
Quinta-Feira	de 08:00 até 18:00(hh:mm)
Sexta-Feira	de 08:00 até 18:00(hh:mm)

Local: BALSAS / MA , 23/08/2024

CPF/CNPJ: 50170504000128

Nome/Razão: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA

Contribuinte

Nome: FAGNER CAMPOS DE CASTRO

Servidor

232

20



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: **ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA**
CNPJ: **50.170.504/0001-28**

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 00:59:01 do dia 28/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/01/2025.

Código de controle da certidão: **5DE3.3985.1422.9475**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



234

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 068204/24

Data da Certidão: 22/08/2024 14:24:10

CPF/CNPJ CONSULTADO: 50170504000128

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 20/11/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 27/08/2024 16:22:45



235

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 231390/24

Data da Certidão: 21/06/2024 23:46:04

**CPF/CNPJ 50170504000128 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.**

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 19/09/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 27/08/2024 16:20:42



236

PREFEITURA DE BALSAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS,
PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA
Rua Professor Joca Rêgo, N°121, Centro – Balsas (MA)
CNPJ: 06.441.430/0001- 25



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS – CND

Número: 00001483792024

Data de expedição: 15/08/2024 10:24:45

A Prefeitura do Município de Balsas – MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA** que possui o CNPJ **50.170.504/0001-28** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 50.170.504/0001-28

Razão Social: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA

Endereço: Rua ANTONIO JACOBINA

Número: 781

Município: BALSAS

Bairro: CENTRO

Estado: MA

Regime tributário:

NORMAL

Data de início de atividade:

01/04/2023

Código de validação: 95AA079CC1B20339507DF6B507CBA884

Data de validade da certidão: 13/11/2024

Finalidade: CADASTRO

atualizar

237

Voltar

Imprimir

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 50.170.504/0001-28

Razão

ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA

Social:

Endereço:

RUA R ANTONIO JACOBINA 781 / CENTRO / BALSAS / MA / 65800-000

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: 05/08/2024 a 03/09/2024

Certificação Número: 2024080509276129172176

Informação obtida em 15/08/2024 09:39:48

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.170.504/0001-28
Certidão n°: 33108214/2024
Expedição: 13/05/2024, às 09:40:37
Validade: 09/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 50.170.504/0001-28, 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.

4.5. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA-FINANCEIRA:



240

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO Negativa de Falência, Concordata e Recuperação Judicial

Data emissão: 28/08/2024

Nº da certidão: 12400056285

Data de validade: 28/10/2024

Código de Validação: 0de4f87851

NOME: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA

CNPJ: 50.170.504/0001-28

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) no período de abrangência descrito acima e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

- Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
- A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
- Fonte da pesquisa: sistema PJE (1º grau);



241

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO Negativa de Falência, Concordata e Recuperação Judicial

Data emissão: 28/08/2024

Nº da certidão: 12400057419

Data de validade: 28/10/2024

Código de Validação: 8ffe5e45a

NOME: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA

CNPJ: 50.170.504/0001-28

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO e Juizados Especiais Criminais do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) no período de abrangência descrito acima e que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

- a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
- d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
- e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1º grau);



Kaella Arruda Costa <kaellaadv@gmail.com>

REQUERIMENTO CERTIDÃO DE FALÊNCIA

Secretaria Judicial de Distribuicao - Balsas <distribuicaobalsas@tjma.jus.br>
Para: Kaella Arruda Costa <kaellaadv@gmail.com>

28 de agosto de 2024 às 10:02

Informamos, oportunamente, que agora já é possível emitir a certidão de Falência, Concordata de forma online e gratuitamente através do link abaixo:

<https://jurisconsult.tjma.jus.br/#/certidao-generate-bankruptcy-concordat-judicial-certificate-form>

Demais dúvidas devem ser sanadas através do WhatsApp 99 988192192

Em qua., 28 de ago. de 2024 às 08:44, Kaella Arruda Costa <kaellaadv@gmail.com> escreveu:

----- Mensagem encaminhada -----

De: Kaella Arruda Costa <kaellaadv@gmail.com>

Data: qua., 28 de ago. de 2024 às 07:11

Assunto: REQUERIMENTO CERTIDÃO DE FALÊNCIA

Para: <distribuicaobalsas@tjma.jus.br>

REQUERIMENTO CERTIDÃO DE FALÊNCIA

Boa Dia

Esta mensagem, juntamente com qualquer outra informação anexada, é confidencial e protegida por lei, e somente os(as) seus(suas) destinatários(as) são autorizados(as) a usá-la. Caso a tenha recebido por engano, por favor, informe o remetente e em seguida apague a mensagem, observando que neste caso, não há autorização para armazenar, encaminhar, imprimir, usar ou copiar o seu conteúdo, para emissão de Certidão de falência. Aguardo retorno.

certidao_negativa_falencia_concordata_judicial_numero_12400054827_codigo_1a6836496f.pdf
10K

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
 Período da Escrituração: 01/04/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 50.170.504/0001-28
 Número de Ordem do Livro: 1
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 0,00	R\$ 206.767,21
Ativo Circulante		R\$ 0,00	R\$ 107.255,47
Disponível		R\$ 0,00	R\$ 54.886,02
Caixa Geral		R\$ 0,00	R\$ 50.000,00
Caixa Matriz		R\$ 0,00	R\$ 50.000,00
Caixa		R\$ 0,00	R\$ 50.000,00
Bancos		R\$ 0,00	R\$ 4.886,02
Bancos Matriz		R\$ 0,00	R\$ 4.886,02
SICOOB BALSAS COOP:4618-3 CONTA: 2.857-6		R\$ 0,00	R\$ 4.886,02
Outros Créditos		R\$ 0,00	R\$ 52.369,45
Adiantamento a fornecedores		R\$ 0,00	R\$ 8.799,00
Adiantamento a fornecedor		R\$ 0,00	R\$ 8.799,00
Adiantamento a Fornecedor Entrega/futura		R\$ 0,00	R\$ 8.799,00
Adiantamentos a Sócios		R\$ 0,00	R\$ 43.570,45
Adiantamento a socio		R\$ 0,00	R\$ 43.570,45
Ativo Não Circulante		R\$ 0,00	R\$ 99.511,74
Imobilizado		R\$ 0,00	R\$ 99.511,74
Imobilizado Matriz		R\$ 0,00	R\$ 99.511,74
Imobilizações Técnicas		R\$ 0,00	R\$ 100.717,33
Benfeitorias em imóvel de terceiro		R\$ 0,00	R\$ 100.717,33
(-) Depreciações Acumuladas		R\$ 0,00	R\$ (1.205,59)
(-) Depreciação Acum. móveis e utensílios		R\$ 0,00	R\$ (918,23)
(-) Depreciação instalações		R\$ 0,00	R\$ (287,36)
PASSIVO		R\$ 0,00	R\$ 206.767,21
Passivo Circulante		R\$ 0,00	R\$ 95.100,93
Fornecedores		R\$ 0,00	R\$ 55.726,93
Fornecedores Diversos		R\$ 0,00	R\$ 55.726,93
Fornecedores Matriz		R\$ 0,00	R\$ 55.726,93
PLATINA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOS		R\$ 0,00	R\$ 332,00
BRASIL CENTRAL COM. DE PROD. CIENTIFICOS		R\$ 0,00	R\$ 297,50
JOAO GUILHERME LIMA MATIAS - ME		R\$ 0,00	R\$ 5.050,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 22.6E.E2.76.E2.84.51.78.46.BB.BF.95.21.73.C7.CA.85.10.4B.7D-2, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 3

BALANÇO PATRIMONIAL

244

Entidade: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
Período da Escrituração: 01/04/2023 a 31/12/2023 **CNPJ:** 50.170.504/0001-28
Número de Ordem do Livro: 1
Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Nosso Lar Lojas de Departamentos Lt		R\$ 0,00	R\$ 43.080,59
R. D. OLIVEIRA		R\$ 0,00	R\$ 660,00
BALSAS SERVICOS DE PREVENCAO, TREINAMENTOS E ADMINISTRATIVO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 559,70
MARFIX - FIXADORES E FERRAMENTAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 103,79
WILSON PEREIRA MARTINS & CIA LTDA (CENTRO)		R\$ 0,00	R\$ 156,35
DOMINGUES E RODRIGUES MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.774,00
WILSON PEREIRA MARTINS & CIA LTDA (MATRIZ)		R\$ 0,00	R\$ 3.619,00
M B BRANDAO & DEGGER LTDA		R\$ 0,00	R\$ 94,00
Obrigações Sociais/ Tributárias		R\$ 0,00	R\$ 39.374,00
Obrigações Trabalhista		R\$ 0,00	R\$ 20.977,19
Obrigações Trabalhista Matriz		R\$ 0,00	R\$ 20.977,19
Salarios a pagar		R\$ 0,00	R\$ 20.977,19
Provisões Sociais		R\$ 0,00	R\$ 7.000,12
Provisões Sociais Matriz		R\$ 0,00	R\$ 7.000,12
Provisoes de Ferias e Encargos		R\$ 0,00	R\$ 5.154,80
Provdto Fgts s/ProvFerias		R\$ 0,00	R\$ 412,33
Provdto Inss s/ProvFerias		R\$ 0,00	R\$ 1.432,99
Tributos e Contribuições a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 11.396,69
Contribuições a Recolher Matriz		R\$ 0,00	R\$ 11.396,69
Inss a recolher		R\$ 0,00	R\$ 7.411,36
Fgts a recolher		R\$ 0,00	R\$ 2.052,28
Irrf - Funcionarios		R\$ 0,00	R\$ 1.933,05
Passivo Não Circulante		R\$ 0,00	R\$ 81.415,40
Passivo Não Circulante		R\$ 0,00	R\$ 81.415,40
Emprestimos e Financiamentos		R\$ 0,00	R\$ 81.415,40
Emprestimos e Financiamentos Matriz		R\$ 0,00	R\$ 81.415,40
EMPRESTIMO ANALISYS ARAGUAINA		R\$ 0,00	R\$ 81.415,40
Patrimônio Líquido		R\$ 0,00	R\$ 30.250,88
Capital Social		R\$ 0,00	R\$ 30.250,88
Capital Social		R\$ 0,00	R\$ 300.000,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 22.6E.E2.76.E2.84.51.78.46.BB.BF.95.21.73.C7.CA.85.10.4B.7D-2, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 2 de 3

BALANÇO PATRIMONIAL

245

Entidade: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
Período da Escrituração: 01/04/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 50.170.504/0001-28
Número de Ordem do Livro: 1
Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Capital Subscrito		R\$ 0,00	R\$ 300.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 300.000,00
Lucros/Prejuízos Acumulados		R\$ 0,00	R\$ (269.749,12)
(-) Prejuízos Acumulados		R\$ 0,00	R\$ (269.749,12)
(-) Prejuízos Acumulados		R\$ 0,00	R\$ (269.749,12)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 22.6E.E2.76.E2.84.51.78.46.BB.BF.95.21.73.C7.CA.85.10.4B.7D-2, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 3 de 3

ANALYSIS LABORATORIO CLINICO LTDA
CNPJ:50.170.504/0001-28

ÍNDICES DE LIQUIDEZ 2023.

31/12/2023	
Ativo Circulante (AC)	107.255,47
Ativo não Circulante (RNP)	-
Ativo Total (AT)	206.767,21
Passivo Circulante (PC)	95.100,93
Passivo não Circulante (ELP)	81.415,40
Patrimônio Líquido (PL)	30.250,88

Resultado fórmulas	
LG=	0,61
LC=	1,13
SG=	1,17
ET=	0,85
GE=	5,84

Fórmulas:

$$LG = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZÁVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}$$

$$LG = \frac{107.255,47 + -}{95.100,93 + 81.415,40} = \frac{107.255,47}{176.516,33} = 0,61$$

$$LC = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$$

$$LC = \frac{107.255,47}{95.100,93} = 1,13$$

$$SG = \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}$$

$$SG = \frac{206.767,21}{95.100,93 + 81.415,40} = \frac{206.767,21}{176.516,33} = 1,17$$

$$ET = \frac{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}}{\text{ATIVO TOTAL}}$$

$$ET = \frac{95.100,93 + 81.415,40}{206.767,21} = \frac{176.516,33}{206.767,21} = 0,85$$

$$GE = \frac{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{ELP}}{\text{PL}}$$

$$GE = \frac{95.100,93 + 81.415,40}{30.250,88} = \frac{176.516,33}{30.250,88} = 5,84$$

Onde:

ILG = Índice de liquidez geral
ILC = Índice de liquidez corrente
ISG = Índice de solvência geral
AT = Ativo total
AC = Ativo circulante
RNP = Ativo não circulante
PC = Passivo circulante
ELP = Passivo não circulante
PL = Patrimônio líquido
ET = Índice de endividamento total
GE = Grau de Endividamento

Araguaína To, 31 de Dezembro de 2023.

RONALDO DIAS OLIVEIRA
79484700187
RONALDO DIAS OLIVEIRA
Contador
CRC/PR-000849/O-7-T
CPF: 794.847.001-87

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

247

Entidade: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
 Período da Escrituração: 01/04/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 50.170.504/0001-28
 Número de Ordem do Livro: 1
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Receita Líquida		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Lucro Bruto		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (0,00)	R\$ (269.639,14)
(-) Despesas com Pessoal		R\$ (0,00)	R\$ (69.869,37)
(-) Outras Despesas Administrativas Matriz		R\$ (0,00)	R\$ (199.769,77)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (0,00)	R\$ (109,98)
(-) Despesas Financeiras Matriz		R\$ (0,00)	R\$ (109,98)
(-) Resultado operacional líquido		R\$ (0,00)	R\$ (269.749,12)
(-) Resultado Antes do IR		R\$ (0,00)	R\$ (269.749,12)
(-) PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		R\$ (0,00)	R\$ (269.749,12)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 22.6E.E2.76.E2.84.51.78.46.BB.BF.95.21.73.C7.CA.85.10.4B.7D-2, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
Período da Escrituração: 01/04/2023 a 31/12/2023 **CNP** 50.170.504/0001-28 **Número de Ordem do Livro:** 1
Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	(-) Prejuízos Acumulados (R\$)	
Saldo Inicial em 01.04.2023	0,00	0,00	0,00
Aumento de Capital	300.000,00		300.000,00
Lucro Líquido		(-)269.749,12	(-)269.749,12
Saldo Final em 31.12.2023	300.000,00	(-)269.749,12	30.250,88
Notas			

218
[Assinatura]

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
	50.170.504/0001-28	
NOME EMPRESARIAL ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/04/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
LIVRO DIARIO	1
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
22.6E.E2.76.E2.84.51.78.46.BB.BF.95.21.73.C7.CA.85.10.4B.7D	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	79484700187	RONALDO DIAS OLIVEIRA:79484700187	492401931436331307 7	01/09/2023 a 01/09/2024	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	50170504000128	ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA:50170504000128	872662807836867863 842902	16/04/2024 a 16/04/2025	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

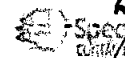
22.6E.E2.76.E2.84.51.78.46.BB.BF.
95.21.73.C7.CA.85.10.4B.7D-2

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 14/06/2024 às 10:45:07

F3.F1.45.8F.CD.38.8E.7D
EF.6A.21.A7.02.E0.F0.E7

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



250

Entidade: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
Período da Escrituração: 01/04/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 50.170.504/0001-28
Número de Ordem do Livro: 1
Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
CNPJ	50.170.504/0001-28
Número de Ordem	1
Nome do Livro	LIVRO DIARIO
Município	BALSAS
Data do arquivamento dos atos constitutivos	03/04/2023
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1651

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
Nome do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	1
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1651
Data de inicio	01/04/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 22.6E.E2.76.E2.4.51.78.46.BB.BF.95.21.73.C7.CA.85.10.4B.7D-2, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador



4.6. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA



DECLARAÇÃO

Declaramos, para devido fins, que a empresa **Analysys Laboratório Clínico LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n 50.170.504/0001-28, estabelecida na Rua Antônio Jacobina, n 781, Centro, na cidade de Balsas, estado do Maranhão, presta serviços à Mãter Clínica Médica LTDA, inscrita no CNPJ **27.679.226/0001-17**, estabelecida na Praça Getúlio Vargas, n 199, Centro, na cidade de Balsas, estado do Maranhão, desde março de 2024 até o presente momento na realização de exames laboratoriais.

Registramos que a empresa presta serviços, na realização de exames laboratoriais, desempenho compativelmente com as características, quantidades e prazos conforme o objeto do credenciamento, sendo realizados nas dependências da contratada.

Informamos ainda que as prestações dos serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Balsas(MA) 29 de Agosto de 2024

DEBORA CRISTINA MACHADO BAGATIN:02307879919

Assinado de forma digital por DEBORA CRISTINA MACHADO BAGATIN:02307879919 Dados: 2024.08.29 17:23:40 -03'00'

DRA. DEBORA CRISTINA MACHADO BAGATIN
CPF- 023.078.799-19

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 4415914 Nome Fantasia: ANALISYS LABORATORIO CLINICO CNPJ: 50.170.504/0001-28
Nome Empresarial: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: ANTONIO JACOBINA Número: 781 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 210140 - BALSAS UF: MA
CEP: 65800-000 Telefone: (99) 8454-9214 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA
Cadastrado em: 10/01/2024 Atualização na base local: 25/07/2024 Última atualização Nacional: 17/08/2024
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

254	Tipo de atendimento	Convênio
SADT		PLANO DE SAUDE PRIVADO
SADT		PARTICULAR

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Instalações físicas para assistência

255	Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equip
-----	------------	-------------------	--------------

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial	
			SUS	Não SUS

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro
--------	---------	---------------	----------

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

NÃO

256

44

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso
-------------	-----------	--------

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito

RESIDUOS QUIMICOS

RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

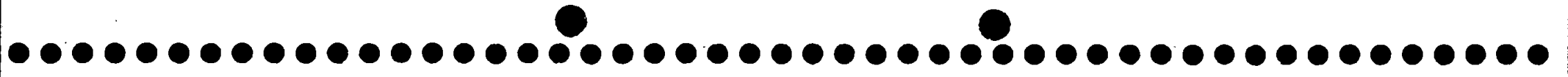
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.



Hemoterapia

257



Nenhum resultado para a consulta realizada.

54

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	Portaria 134	CH Outro	CH Amb
GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA	700008135540900		221205	BIOMEDICO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	20

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

258

Nenhum resultado para a consulta realizada.

91

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.

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



Residência Terapêutica

239

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

17

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -

Motivo desativação: -



OK

260

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO

Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983

Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nº CRT/3293/2024

Nº de Inscrição da Empresa no CRBM-2:

2023/3506-J

Razão Social:

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

Nome Fantasia:

LABORATÓRIO ANALISYS

Tipo de Estabelecimento:

EMPRESA

Endereço Completo:

RUA ANTONIO JACOBINA, Nº 781 - CENTRO - BALSAS - MA - CEP: 65800-000

CNPJ:

50.170.504/0001-28

Validade:

31/03/2025

Natureza de Atividade:

Laboratórios Clínicos

Dados do(a) Responsável Técnico(a) Biomédico(a):

Dr.(a) GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA

Nº de Inscrição do(a) Biomédico(a) no CRBM-2:

18279

Tipo de Responsabilidade:

RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) TITULAR

Dia(s) da Semana:	Horário Início:	Horário Fim:
Segunda-feira	08:00	18:00
Terça-feira	08:00	18:00
Quarta-feira	08:00	18:00
Quinta-feira	08:00	18:00
Sexta-feira	08:00	18:00
Sábado	08:00	12:00

* Este Certificado só terá validade com a descrição do(s) dia(s) e horário(s) de expediente do(s) Responsável(is) Técnico(s).

Recife, 08 de agosto de 2024.

Dr. Djair de Lima Ferreira Júnior
Presidente do CRBM 2ª Região



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: cc42222e-ecb4-496d-941c-f47436148121

**DECLARAÇÃO FORMAL E EXPRESSA DE DISPONIBILIDADE DE RECURSOS
HUMANOS, MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E SISTEMAS.**

CREDENCIAMENTO Nº 12/2024.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no **CNPJ** sob o nº **50.170.504/0001-28**, por meio do seu representante legal **Sr. LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que diante da eventual contratação deste serviço, disporá **das instalações físicas necessárias (área) no município de Balsas/MA, além de todos os instrumentos, aparelhos, equipamentos, materiais, utensílios e pessoal técnico especializados**, para a realização e execução do objeto do contrato deste credenciamento 12/2024. Tal declaração se aplica em virtude da necessidade de haja local adequado e capacidade necessária para a realização de exames laboratoriais, bem como, para fins de fiscalização e acompanhamento regular dos serviços executados nas instalações da empresa vencedora, proporcionando desta forma segurança ao ente público e garantido a fiel execução do contrato.

Balsas – MA, 27 de agosto de 2024.

LEANDRO ALVES
SILVEIRA:003542971
354297120

Assinado de forma
digital por LEANDRO
ALVES
SILVEIRA:003542971
Dados: 2024.08.30
08:29:59 -03'00'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA

CPF nº 003.542.971-20



262

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO

Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983

Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE REGISTRO PROFISSIONAL

CERTIDÃO Nº CER/15727/2024

Válida até 26/10/2024

CERTIFICO a pedido do(a) interessado(a) que, verificando nossos arquivos, foi constatado que o(a) **Dr.(a) GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA**, biomédico(a), RG n.º 1003674 SSP/TO, CPF n.º 044.522.581-58, encontra-se registrado(a) neste Conselho de Classe Profissional, em conformidade com os requisitos da **Lei n.º 6.684/79** e do **Decreto Federal n.º 88.439/83**, sob o n.º 18279, assentado(a) no **Livro n.º 3997 às Folhas n.º 100**, habilitado(a) em:

Patologia Clínica (Análises Clínicas)

Estando desimpedido(a) para o exercício profissional.

OBS.: Esta declaração tem apenas validade como comprovação de regularidade de registro profissional pessoa física.

Recife, 27 de agosto de 2024.

Dr. Djair de Lima Ferreira Júnior
Presidente do CRBM 2ª Região



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: e7a5050d-300e-41c4-be5e-a13155257d0b



263

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO

Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983

Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO

CERTIDÃO Nº CER/15730/2024

Declaramos que o(a) biomédico(a) **Dr.(a) GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA**, registrado(a) no Conselho Regional de Biomedicina 2ª Região sob o n.º 18279, Livro n.º 3997, Folhas n.º 100, CPF nº 044.522.581-58, possui habilitação em:

Patologia Clínica (Análises Clínicas)

Conforme a Lei Federal nº 6.684, de 03 de setembro de 1979, o Decreto Federal nº 88.439, de 28 de junho de 1983, Resolução CFBM n.º 078, de 29 de abril de 2002 e Resolução nº 241, de 29 de maio de 2014.

Recife, 27 de agosto de 2024.

Dr. Djair de Lima Ferreira Júnior
Presidente do CRBM 2ª Região



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.

<https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Chave de autenticidade: 2236bae2-f62a-437a-8fa5-a398d7cb40ff

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 1.003.674 2ª Via DATA DE EMISSÃO 19/11/2013

NOME: **GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA**

PROFISSÃO:

ANDRÉZINA RIBEIRO DE ALMEIDA

NACIONALIDADE: PARAÍSO DO TOCANTINS-TO DATA DE NASCIMENTO: 21/09/1995

DOC. ORIGINAL: CERT. NASC. Nº 160, LV A-I, FLS 40-V, EXP. 17/12/1998

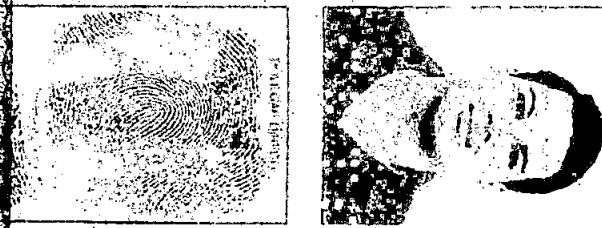
CPF: PUGHIL-TO -

044.522.581-58 *Smart* 11161

LEI Nº 7.116 DE 29.08.63

REPÚBLICA REPUBLICANA DO BRASIL

ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Guilherme Ribeiro Almeida

SECRETARIA DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA RECEITA FEDERAL

CPE

044 522 581-58

GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA

21/09/1995

Correios

www.correios.com.br

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: **GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA**

DATA DE NASCIMENTO: 21/09/1995	Nº INSCRIÇÃO: 0399 4014 2747	D.V.	ZONA: 007	SEÇÃO: 0053
--------------------------------	------------------------------	------	-----------	-------------

MUNICÍPIO / UF: PARAÍSO DO TOCANTINS/TO DATA DE EMISSÃO: 28/03/2012

Guilherme Ribeiro Almeida

POLEGAR DIREITO

Guilherme Ribeiro Almeida

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



OK
265
[Assinatura]

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 2ª REGIÃO
Autarquia Federal: Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983
Jurisdição Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014 - PE, BA, AL, SE, RN, CE, PI, MA e PB

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE REGISTRO

CERTIDÃO Nº CER/15061/2024

Válida até 14/10/2024

CERTIFICO a pedido do interessado e para os devidos fins que a empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, nome fantasia **LABORATÓRIO ANALISYS**, CNPJ n.º **50.170.504/0001-28**, situada na RUA ANTONIO JACOBINA, Nº 781 - CENTRO - BALSAS - MA - CEP: 65800-000, encontra-se devidamente registrada neste Conselho de Classe Profissional sob o n.º **2023/3506-J**, Livro n.º **0001** e Folhas n.º **923**, está quite com suas obrigações legais perante esse Conselho de Classe Profissional - Autarquia Federal.

Obs.: Esta certidão só é válida como Certificado de Regularidade de Registro e não substitui o Certificado de Responsabilidade Técnica.

Recife, 15 de agosto de 2024.

Dr. Djair de Lima Ferreira Júnior
Presidente do CRBM 2ª Região



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n.º 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n.º 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo. Em caso de dúvida acesse nossos canais de atendimento.
<https://crbm-02.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: **ebc19e03-4fc0-4a5f-86c0-a6e7e56e043b**

**DECLARAÇÃO FORMAL E EXPRESSA DO LICITANTE INDICANDO O
RESPONSÁVEL TÉCNICO**

CREDENCIAMENTO Nº 12/2024.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no CNPJ sob o nº 50.170.504/0001-28, por meio do seu representante legal Sr. **LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, que o responsável técnico é o **Dr. GUILHERME RIBEIRO ALMEIDA**, biomédico, RG nº 1003674 SSP/TO, CPF nº 044.522.581-58, encontra-se registrado no Conselho de Classe Profissional, em conformidade com os requisitos da Lei nº 6.684/79 e do Decreto Federal nº 88.439/83, sob o nº 18279 , assentado no Livro nº 3997 às Folhas nº. 100, habilitado em Patologia Clínica (Análises Clínicas) e apto para o exercício profissional.

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
4297120
Assinado de forma digital por LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
Dados: 2024.08.29 08:03:25 -03'00'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA,

CPF nº 003.542.971-20

DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES
IMPEDITIVOS DE SUA HABILITAÇÃO.**

CRENCIAMENTO Nº 12/2024.

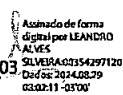
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no CNPJ sob o nº 50.170.504/0001-28, por meio do seu representante legal Sr. **LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que não há nenhum fato superveniente ou impeditivo de habilitação.

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
54297120



Assinado de forma digital por LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
Data: 2024.08.29 09:02:11 -03'00'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA

CPF nº 003.542.971-20



**DECLARAÇÃO PARA FINS DO DISPOSITIVO DO INCISO VI, ARTIGO 68,
DA LEI 14.133/2021.**

CREDENCIAMENTO Nº 12/2024.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no **CNPJ sob o nº 50.170.504/0001-28**, por meio do seu representante legal **Sr. LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, sob as penas da lei, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, **que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, nos termos do inciso XXXIII, do Artigo 7ª da Constituição Federal.**

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
4297120

Assinado de forma digital por LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
Data: 2024.08.29 08:03:12 -03'00'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA,

CPF nº 003.542.971-20

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM O SISTEMA ÚNICO
DE SAÚDE – SUS**

CREDENCIAMENTO Nº 12/2024.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no CNPJ sob o nº **50.170.504/0001-28**, por meio do seu representante legal Sr. **LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, sob as penas da lei, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, sob as penas da lei, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, que, **não possui em seu quadro de pessoal (sócios, dirigentes, funcionários, empregados ou prestadores de serviços) que sejam servidores(as) públicos(as) ativos(as), inativos(as) ou em regime de licença, vinculado(a) ao Sistema Único de Saúde (sus).**

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
4297120

Assinado de forma digital por LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
Data: 2024.08.29 08:03:00 -03'00'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA

CPF nº 003.542.971-20

Rua Antônio Jacobina, nº781, Centro Balsas – MA. Contato: (99)3199-9400

E-mail:rh@laboratorioanalisis.com.br

DECLARAÇÃO DE QUE CONCORDA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS BEM COMO CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO.

CREDENCIAMENTO Nº 12/2024.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no **CNPJ sob o nº 50.170.504/0001-28**, por meio do seu representante legal **Sr. LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, sob as penas da lei, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, **que concorda com os termos do edital e cumpre os requisitos de habilitação.**

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO ALVES SILVEIRA:003542971
Assinado de forma digital por LEANDRO ALVES SILVEIRA:003542971
Dados: 2024.08.29 08:02:59 -03'00'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA

CPF nº 003.542.971-20

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE
CARGOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.**

CRENCIAMENTO Nº 12/2024.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no **CNPJ sob o nº 50.170.504/0001-28**, por meio do seu representante legal **Sr. LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, sob as penas da lei, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, **que cumpre com as exigências de reserva de cargos para pessoas com deficiência e para habilitado da Previdência Social, previstas em lei e outras normas, nos termos do Inciso IV, do Artigo 63, da lei 14.133/2021.**

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO
ALVES
SILVEIRA:00354
297120

Assinado de forma
digital por LEANDRO
ALVES
SILVEIRA:00354297120
Data: 2024.08.29
08:22:26 -03'00'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA

CPF nº 003.542.971-20

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ SANÇÕES VIGENTES.

CREDENCIAMENTO Nº 12/2024.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no **CNPJ sob o nº 50.170.504/0001-28**, por meio do seu representante legal **Sr. LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, sob as penas da lei, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, **que não está proibida de participar, licitar e ou contratar com Órgão ou Entidades Públicas.**

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
354297120

Assinado de forma digital por LEANDRO ALVES SILVEIRA:00354297120
Data: 2024.08.29 08:55:37-03'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA

CPF nº 003.542.971-20

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº 12/2024.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 39494/2024.

À Comissão de Contratação da Prefeitura Municipal de Balsas -MA.

A empresa **ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA**, com endereço na Rua Antônio Jacobina, nº 781, Centro, na Cidade de Balsas – MA, inscrita no CNPJ sob o nº 50.170.504/0001-28, por meio do seu representante legal Sr. **LEANDRO ALVES SILVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 003.542.971-20, portador da carteira de identidade nº 468.687 SSP/TO, 2ª via, **DECLARA**, sob as penas da lei, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, **que não possui vínculo direto ou indireto com a administração pública do município de Balsas - MA, bem como, não possui em seu quadro de pessoal (sócios, funcionários, empregados ou prestadores de serviços) que sejam servidores (as) públicos (as) ativos (as), inativos (as) ou em regime de licença, vinculado (a) à instituição pública contratante.**

Balsas – MA, 29 de agosto de 2024.

LEANDRO
ALVES
SILVEIRA:003
54297120

Assinado de forma
digital por LEANDRO
ALVES
SILVEIRA:00354297120
Dados: 2024.08.29
08:02:50 -03'00'

ANALISYS LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA

CNPJ 50.170.504/0001-28

LEANDRO ALVES SILVEIRA,

CPF nº 003.542.971-20



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (22/08/2024 às 08:12) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 50.170.504/0001-28.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 66C7.1D23.6658.2155 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



276
[Handwritten signature]

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 29/08/2024 10:08:51

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
CNPJ: 50.170.504/0001-28

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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



277

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA

2024

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NÚMERO DE CONTROLE
1000000006083	50.170.504/0001-28	7272024521002

RAZÃO SOCIAL

ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA

NOME FANTASIA

ANALISYS LABORATORIO CLINICO

LOCALIZAÇÃO

R ANTONIO JACOBINA N° 781 , CENTRO
65800000 -BALSAS-MA

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA 000003233

CNAE Principal e Secundários

864020200 - LABORATORIOS CLINICOS

RESTRIÇÕES

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

Horário de Funcionamento: 08:00 18:00(Segunda-Feira) 08:00 18:00(Terça-Feira) 08:00 18:00(Quarta-Feira) 08:00 18:00(Quinta-Feira) 08:00 18:00(Sexta-Feira)

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

EMITIDO EM: 07/03/2024

VALIDADE: 31/12/2024

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:

94DC49A7C17F4E946800969FA1964D79

66

Voltar

Imprimir

278



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.170.504/0001-28
Razão Social: ANALISYS LABORATORIO CLINICO LTDA
Endereço: RUA R ANTONIO JACOBINA 781 / CENTRO / BALSAS / MA / 65800-000

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: 24/08/2024 a 22/09/2024

Certificação Número: 2024082408126129172153

Informação obtida em 04/09/2024 16:23:58

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