

Nº 2309/2022
 Hora: 14:54
 Nº Pag.: 01
 Enviado para: *Guia*
 Enviado para: *Guia*

no distrito de Camadron

- 67

distrito de Camadron nº 13/2022

* Documentos de Habilitação

* Comissão Permanente de Licitação e
- Credenciamento nº 2/2022.

* Licitante: Danielli Santos Jorgetti

* CNPJ/NF: 32.682.101/0002

Objetivo: "Contratação de empresa
de serviço de fisioterapia"



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

23201900148

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



CEN2242436703

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		026	1	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

QUIXADA

Local

12 Maio 2022

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR

☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM

☐ SIM

Processo em Ordem
À decisão

Data

☐ NÃO _____
Data Responsável

☐ NÃO _____
Data Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

☐ Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.



Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

☐ Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.



Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/068.940-7	CEN2242436703	12/05/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
021.935.183-00	ALAIN OLIVEIRA DOS SANTOS	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br  ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado do Ceará

go



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

2º ADITIVO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
"INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA"
NIRE 23201900148 - CNPJ 32.682.101/0001-86

- 1) **ALAIN OLIVEIRA DOS SANTOS**, brasileiro, natural da cidade de Quixadá/CE, nascido em 09/08/1987, casado em regime de comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, portador do CPF nº 021.935.183-00 e RG nº 2003015000201 SSP/CE, CREFITO nº 189064-F, residente e domiciliado na Rua Inacio Galdino de Queiroz nº 177, Apto 204, Bairro Combate, em Quixadá/Ceará, CEP: 63903-455;
- 2) **DANIELLE SANTIAGO DA SILVA VARELA**, brasileira, natural da cidade de Quixeramobim/CE, nascida em 01/08/1983, casada em regime de comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, portadora do CPF nº 961.511.373-53 e da RG nº 2008791802-6 SSPDS/CE, CREFITO nº 137393-F, residente e domiciliada na Rua Poeta Jader Moreira Carvalho nº 83, Bairro Curicaca, em Quixadá/Ceará, CEP: 63902-835;
- 3) **FRANCISCA JUSSARA ALVES JOSUÉ**, brasileira, natural da cidade de Acopiara/CE, nascida em 26/01/1995, casada em regime de comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, portadora do CPF nº 059.062.323-03 e da RG nº 2001098014756 SSPDS/CE, CREFITO nº 246162-F, residente e domiciliada na Rua Raimundo Lopes de Sá, nº 182, Bairro Alto São Francisco, em Quixadá/CE, CEP: 63908-330 e
- 4) **DANIELLE SANTOS GONÇALVES**, brasileira, natural da cidade de Passos/MG, nascida em 26/09/1995, solteira, fisioterapeuta, portadora do CPF nº 056.211.111-50 e da RG nº 1212202 SSPDC/RO, CREFITO nº 297540-F, residente e domiciliada na Rua Santa Luzia nº 757, Bairro São João, em Quixadá/CE, CEP: 63900-465, únicos sócios componentes da sociedade limitada denominada **INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA**, com sede e foro jurídico na Avenida Juscelino Kubitschek nº 678, Bairro Alto São Francisco, em Quixadá/Ceará, CEP: 63908-230, inscrita na Junta Comercial do Estado do Ceará sob o NIRE nº 23201900148 por despacho de 06/02/2019 e no CNPJ nº 32.682.101/0001-86;

Página 1 de 7



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.


LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 3/

2º ADITIVO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
“INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA”
NIRE 23201900148 - CNPJ 32.682.101/0001-86

Resolvem de pleno e comum acordo, alterar e consolidar o contrato social da empresa, mediante o que dispõem as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA – A sociedade constitui uma filial com sede e foro na Avenida 10 de janeiro sn, Distrito de Conselvan, em Aripuana/MT, CEP: 78325-000.

Parágrafo Único: O objeto social desta filial será as atividades de 8650004 – Atividades de fisioterapia, 8599604 – Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial e 8599699 – Atividades de ensino e o início das atividades será em 20 de maio de 2022.

CLAUSULA SEGUNDA – A partir deste instrumento, administração da sociedade passa a ser exercida pelos sócios ALAIN OLIVEIRA DOS SANTOS, DANIELLE SANTIAGO DA SILVA VARELA e DANIELLE SANTOS GONÇALVES, com os poderes e atribuições de administradores da sociedade, assinando-os pela sociedade em conjunto ou separadamente, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio.

CLAUSULA TERCEIRA – Todas as demais cláusulas continuam inalteradas.

Parágrafo Único: O contrato social é consolidado e passa a reger-se segundo as disposições a seguir:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
“INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA”

- 1) ALAIN OLIVEIRA DOS SANTOS, brasileiro, natural da cidade de Quixadá/CE, nascido em 09/08/1987, casado em regime de comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, portador do CPF nº 021.935.183-00 e RG nº 2003015000201 SSP/CE, CREFITO nº 189064-F, residente e

Página 2 de 7



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.


LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 4/

2º ADITIVO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
"INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA"
NIRE 23201900148 - CNPJ 32.682.101/0001-86

domiciliado na Rua Inacio Galdino de Queiroz nº 177, Apto 204, Bairro Combate, em Quixadá/Ceará, CEP: 63903-455;

- 2) **DANIELLE SANTIAGO DA SILVA VARELA**, brasileira, natural da cidade de Quixeramobim/CE, nascida em 01/08/1983, casada em regime de comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, portadora do CPF nº 961.511.373-53 e da RG nº 2008791802-6 SSPDS/CE, CREFITO nº 137393-F, residente e domiciliada na Rua Poeta Jader Moreira Carvalho nº 83, Bairro Curicaca, em Quixadá/Ceará, CEP: 63902-835 e
- 3) **FRANCISCA JUSSARA ALVES JOSUÉ**, brasileira, natural da cidade de Acopiara/CE, nascida em 26/01/1995, casada em regime de comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, portadora do CPF nº 059.062.323-03 e da RG nº 2001098014756 SSPDS/CE, CREFITO nº 246162-F, residente e domiciliada na Rua Raimundo Lopes de Sá nº 182, Bairro Alto São Francisco, em Quixadá/CE, CEP: 63908-330 e
- 4) **DANIELLE SANTOS GONÇALVES**, brasileira, natural da cidade de Passos/MG, nascida em 26/09/1995, solteira, fisioterapeuta, portadora do CPF nº 056.211.111-50 e da RG nº 1212202 SSPDC/RO, CREFITO nº 297540-F, residente e domiciliada na Rua Santa Luzia nº 757, Bairro São João, em Quixadá/CE, CEP: 63900-465;

Resolvem de pleno e comum acordo, consolidar o contrato social da sociedade limitada, mediante o que dispõem as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial de **INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA** e tem sede e domicilio na Avenida Juscelino Kubitschek nº 678, Bairro Alto São Francisco, em Quixadá/Ceará, CEP: 63908-230.

Parágrafo Único – Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, sucursais, agencias e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios.

Página 3 de 7



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.


LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 5/

2º ADITIVO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
"INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA"
NIRE 23201900148 - CNPJ 32.682.101/0001-86

CLAUSULA SEGUNDA – A sociedade tem por objetivo as seguintes atividades:

8650004 – Atividades de fisioterapia.

8599604 – Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial.

8599699 – Atividades de ensino.

CLAUSULA TERCEIRA - O capital social subscrito é de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais), sendo dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas, de valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado pelos sócios em moeda corrente nacional do país, e distribuído na seguinte proporção:

Sócios	Quotas	Valor R\$
Alain Oliveira dos Santos	15.000	15.000,00
Danielle Santiago da Silva Varela	15.000	15.000,00
Francisca Jussara Alves Josué	15.000	15.000,00
Danielle Santos Gonçalves	15.000	15.000,00
Total	60.000	60.000,00

CLAUSULA QUARTA – As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a concessão delas, a alteração contratual pertinente.

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

CLAUSULA SEXTA – A sociedade tem prazo indeterminado de duração e o início das atividades deu-se em 25 de fevereiro de 2019.

CLAUSULA SETIMA – A administração da sociedade cabe aos sócios, **ALAIN OLIVEIRA DOS SANTOS, DANIELLE SANTIAGO DA SILVA VARELA e DANIELLE SANTOS GONÇALVES**, com os poderes e atribuições de

Página 4 de 7



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETARIA GERAL

pág. 6/

2º ADITIVO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
“INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA”
NIRE 23201900148 - CNPJ 32.682.101/0001-86

administradores da sociedade, assinando-os pela sociedade em conjunto ou separadamente, sendo autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização do outro sócio.

CLAUSULA OITAVA – Fica facultado aos administradores agindo em nome da sociedade, nomear procuradores para um período determinado, nunca excedente a um ano e especificar os atos na procuração.

CLAUSULA NONA – Pelo exercício da administração, é facultado aos sócios administradores, se lhes convier, uma retirada mensal a título de pro labore, cujo valor será livremente convencionado entre os sócios, de comum acordo, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DECIMA – O exercício social terá início em 1º de janeiro e terminará em 31 de dezembro. Ao fim de cada exercício, será levantado o balanço patrimonial correspondente ao mesmo período, bem como, preparada as demais demonstrações contábeis exigidas por lei.

Parágrafo Primeiro - A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo Segundo - Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanços mensais, trimestrais, semestrais, anuais ou intermediários, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA – A sociedade a qualquer tempo poderá ser dissolvida por livre acordo entre os sócios, ficando também acordado que falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros e sucessores. Não sendo possível ou inexistindo

Página 5 de 7



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.


LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 7/

2º ADITIVO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
"INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA"
NIRE 23201900148 - CNPJ 32.682.101/0001-86

interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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 e o prazo para pagamento dar-se-á conforme acordo e as condições financeiras da sociedade.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA - A sociedade possui uma filial com sede e foro na Avenida 10 de janeiro sn, Distrito de Conselvan, em Aripuana/MT, CEP: 78325-000.

Parágrafo Único: A filial explora as atividades de 8650004 – Atividades de fisioterapia, 8599604 – Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial e 8599699 – Atividades de ensino e o inicio das atividades deu-se em 20 de maio de 2022.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA – Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos da Lei nº 10.406 de 10/01/2002, e de outros dispositivos legais aplicáveis.

CLAUSULA DECIMA QUARTA – Fica eleito o foro da comarca de Quixadá/Ceará para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

CLAUSULA DECIMA QUINTA – Os sócios administradores, declaram sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Página 6 de 7



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETARIA GERAL

pág. 8/

2º ADITIVO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
“INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA”
NIRE 23201900148 - CNPJ 32.682.101/0001-86

E por estarem justos e contratados assinam o presente instrumento em via única, para registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Ceará.

Quixadá/CE, 02 de maio de 2022.

Alain Oliveira dos Santos

Danielle Santiago da Silva Varela

Francisca Jussara Alves Josué

Danielle Santos Gonçalves

Página 7 de 7



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral
Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.


LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA GERAL

pág. 9/



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/068.940-7	CEN2242436703	12/05/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
021.935.183-00	ALAIN OLIVEIRA DOS SANTOS	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		

961.511.373-53	DANIELLE SANTIAGO DA SILVA VARELA	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		

056.211.111-50	DANIELLE SANTOS GONCALVES	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Certificado Digital		

059.062.323-03	FRANCISCA JUSSARA ALVES JOSUE	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado do Ceará

gbo



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Ceará

Relatório de Filiais Abertas

Informamos que, do processo 22/068.940-7 arquivado nesta Junta Comercial sob o número 5800778 em 16/05/2022 da empresa 2320190014-8 INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, consta a abertura da(s) seguinte(s) filial(ais):

NIRE	ENDEREÇO
xxxxxxx	AVENIDA 10 DE JANEIRO SN - BAIRRO CONSELVAN CEP 78325-000 - ARIPUANA/MT

go

16/05/2022



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado do Ceará
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará
Junta Comercial do Estado do Ceará

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, de CNPJ 32.682.101/0001-86 e protocolado sob o número 22/068.940-7 em 12/05/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5800778, em 16/05/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Haroldo Fernandes Moreira.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
021.935.183-00	ALAIN OLIVEIRA DOS SANTOS	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br 		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
021.935.183-00	ALAIN OLIVEIRA DOS SANTOS	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br 		
Selo Ouro - Certificado Digital		
961.511.373-53	DANIELLE SANTIAGO DA SILVA VARELA	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br 		
Selo Ouro - Certificado Digital		
056.211.111-50	DANIELLE SANTOS GONCALVES	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br 		
Selo Ouro - Certificado Digital		
059.062.323-03	FRANCISCA JUSSARA ALVES JOSUE	12/05/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br 		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 02/05/2022



Documento assinado eletronicamente por Haroldo Fernandes Moreira, Servidor(a) Público(a), em 16/05/2022, às 08:40.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucec informando o número do protocolo 22/068.940-7.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ
Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
236.117.073-68	LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE

Junta Comercial do Estado do Ceará

Fortaleza, segunda-feira, 16 de maio de 2022

glo



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5800778 em 16/05/2022 da Empresa INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA, CNPJ 32682101000186 e protocolo 220689407 - 12/05/2022. Autenticação: 5976D61421BFA115828FA95541A169BF810E5A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/068.940-7 e o código de segurança QUTB Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/05/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 3779299 Série 007-0

Danielle Santos Gonçalves
ASSINATURA DO PORTADOR



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
Av. Padre Ezequiel Ramín, 426, Centro - CEP: 78.325-000 - Aripuanã - MT
Fone: (66) 3565-1172 - e-mail: cartorioaripuanã@gmail.com
Tabelião e Oficial Designado: Renan Marinello

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original que me foi apresentado. Dou fé.
Aripuanã-MT, 11 de novembro de 2022.
Cod. Ato: 06 Consulte: www.tj.mt.gov.br/selos
Selo Digital: BVA 39892
Emol: R\$3.70 Issqn: R\$0.15 Selo Digital
Vanessa Gonçalves de Oliveira Escrevente Autorizada

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Danielle Santos Gonçalves
Loc. Nasc. Pirassolunenga Est. MG Data 26/09/1985
Filiação Daniel Silvio Gonçalves e
Salomir Silva Santos
Doc. Nº R6 Nº 7272202 SSP RJ Exp. 02/09/16

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
Exp. em/...../..... Estado
Obs.:
Data Emissão 14/12/12 SRTE

Insulene Rosa de Mendonça
Assinatura do Funcionário



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
Av. Padre Ezequiel Ramín, 426, Centro - CEP: 78.325-000 - Aripuanã - MT
Fone: (66) 3565-1172 - e-mail: cartorioaripuanã@gmail.com
Tabelião e Oficial Designado: Renan Marinello

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original que me foi apresentado. Dou fé.
Aripuanã-MT, 11 de novembro de 2022.
Cod. Ato: 06 Consulte: www.tj.mt.gov.br/selos
Selo Digital: BVA 39892
Emol: R\$3.70 Issqn: R\$0.15 Selo Digital
Vanessa Gonçalves de Oliveira Escrevente Autorizada



ESTADO DE RONDÔNIA
COMARCA DE ALTA FLORESTA D'OESTE
MUNICIPIO DE ALTA FLORESTA D'OESTE
CARTÓRIO DE SERVICOS NOTARIAIS E DE REGISTROS

Notária: **Soraya Maria de Souza**

Av. São Paulo, 4333, Bairro: Santa Felicidade - CEP: 78.994-000 - Fone: (69) 641-2562

Livro A-020

Folha 368

Termo 007964

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 7.964

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados de ASSENTO DE NASCIMENTOS, deste Ofício, consta que foi lavrado no dia 07 de março de 1996, o assento de Nascimento de

**** DANIELLE SANTOS GONÇALVES ****

do sexo feminino, nascida aos vinte e seis dias do mês de setembro do ano de um mil e novecentos e noventa e cinco (26/09/1995), às seis horas e cinquenta e cinco minutos (06:55h), em Passos-MG

Filha de **DANIEL SILVIO GONÇALVES**

e de **SOLANGE SILVA SANTOS**

ele natural de Perola - PR, lavrador, portador da Cédula de Identidade nº 348.445 - SSP/RO, ela natural de Rondon - PR, balconista, com 18 anos de idade,

São avós paternos **AGAPITO GONÇALVES**;

e **ANA VERDI GONÇALVES**;

São avós maternos **ERMINIO SILVA SANTOS**;

e **ANDRELINA SILVA SANTOS**;

Foram declarantes: Os Pais.

Tendo a mãe, por ocasião do parto, dezoito (18) anos de idade. Com as testemunhas constantes no termo. Emolumentos: R\$10,24, Fuju: R\$2,04, Selo: R\$0,62, Total = R\$12,90.

Observação: Nada consta.

O referido é verdade e dou fé.

Alta Floresta d Oeste - RO, 29 de julho de 2009.


Soraya Maria de Souza
Registradora

63.787.154/000

União Serviço Notarial e de Reg.
da Comarca de Alta Floresta D.
Estado de Rondônia



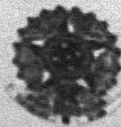
Av. São Paulo, 4333 - Santa Felicidade
Cep 78.994-000 - Alta Floresta, D'Oeste - Rondônia

40



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
056.211.111-50

Nome
DANIELLE SANTOS GONCALVES

Nascimento
26/09/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

DANIELLE SANTOS GONÇALVES

DATA DE NASCIMENTO

26/09/1995

Nº INSCRIÇÃO

0167 9043 2305

ZV

ZONA

031

SEÇÃO

0005

MUNICÍPIO / UF

CACOAL/RO

DATA DE EMISSÃO

07/01/2013

JUIZ ELEITORAL

[Signature]

Des^a Ivamira Feltosa Borges
Presidente TRE-RO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1212202

DATA DE
EMISSÃO

07/09/2010

NOME

DANIELLE SANTOS GONÇALVES

ALIAS

Daniel Silvio Gonçalves
Solange Silva Santos

NATURALIDADE

Passos-MG

DATA DE NASCIMENTO

26/09/1995

DATA DE EMISSÃO

Cert. Nascimento nº 7.964, Liv. A-020 Fls. 368
Emiss. Alta Floresta do Oeste-RO

Data Exp. 29/07/2009

00009

[Signature]
Lucilene Padua de Souza
Diretora do RCEOR-RO

LEI Nº 7.116 DE 29/06/93

CÓDIGO DE CONTROLE
0A6E.891B.71AD.699D

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 12:00:19 do dia 21/10/2011 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Donielle Santos Gonçalves

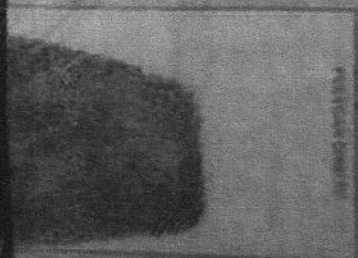
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORÔNIA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ENCRUÇA DA COSTA FRANCISCO



Donielle Santos Gonçalves

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
056.211.111-50

Nome
DANIELLE SANTOS GONCALVES

Nascimento
26/09/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
Av. Padre Ezequiel Ramin, 426, Centro - CEP: 78.325-000 - Arapuana - MT
Fone: (66) 3565-1172 - e-mail: cartorioaripuana@gmail.com
Tabelião e Oficial Designado: Renan Marinello

ATOS DE NOTAS E REGISTROS

Cod. Ato(s) **8** BVA **39896**

Emol: **R\$ 27,30** Issqn: **R\$1,09**

Consulta: www.tj.mt.gov.br/selos

CÓDIGO DE CONTROLE
0A6E.891B.71AD.699D

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 12:00:19 do dia 21/10/2011 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

EM BRANCO

2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
Av. Padre Ezequiel Ramin, 426, Centro - CEP: 78.325-000 - Arapuana - MT
Fone: (66) 3565-1172 - e-mail: cartorioaripuana@gmail.com
Tabelião e Oficial Designado: Renan Marinello

ATENTICAÇÃO

Confere com o original que me foi apresentado. Dou fé.

Arapuana-MT, 11 de novembro de 2022

Cod. Ato: 06 Consulta: www.tj.mt.gov.br/selos

Selo Digital: BVA 39896

Emol: R\$3,70 Issqn: R\$0,15

Selo Digital

Vanessa Gonçalves de Oliveira Escrivente Autorizada

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Nº do CPF:	056.211.111-50
Nome da Pessoa Física:	DANIELLE SANTOS GONCALVES
Data de Nascimento:	26/09/1995
Situação Cadastral:	REGULAR
Data da Inscrição:	21/10/2011
Código de Controle:	0A6E.891B.71AD.699D

A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a autenticidade do comprovante.





O REITOR DO CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICA DE QUIXADÁ, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação, confere o grau de bacharel em FISIOTERAPIA a

DANIELLE SANTOS GONÇALVES

brasileira, RG nº 1212202, órgão expedidor SEDUC/RO, data de nascimento 26/09/1995, Estado - MG, com curso concluído em 19/12/2019, colação de grau em 09/01/2020 e expedição do diploma em 09/01/2020, outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Quixadá - CE, 9 de janeiro de 2020.

Danielle Santos Gonçalves
Diplomada

Dom Angelo Pignoli
Chanceler

Marcos James Chaves Bessa
Reitor

Dom Angelo Pignoli
Chanceler

unicatolica
Centro Universitário Católica de Quixadá

CONFERE COM
O ORIGINAL
PRESIDENTE CPL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICA DE QUIXADÁ
ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL E CULTURAL DE QUIXADÁ
CNPJ: 12.664.055/0001-85

Credenciamento/Reconhecimento da IES Expedidora/Registradora
Reconhecimento: Portaria nº 367 de 05/05/2016. Publicada no Diário Oficial da União em 06/05/2016, nº da publicação 86, seção 1, página 25.

Reconhecimento/Renovação de Reconhecimento do Curso
Renovação de reconhecimento: Portaria nº 59 de 02/02/2018. Publicada no Diário Oficial da União em 05/02/2018, nº da publicação 25, seção 1, página 16.

Dados do Registro
Diploma registrado sob nº 2277, Livro RDG-001, folha 570 em 09/01/2020, 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.

Nº Processo	Responsável pelo Registro	Cargo	Ato de Delegação
0035/19	PAULA ÉRICA LOPES DE MELO	Analista Técnica	Portaria nº 20, de 08 de julho de 2019

Quixadá - CE, 9 de janeiro de 2020.

Responsável pelo Registro



Para validação do certificado acesse: <http://bit.ly/emissaoederelatorios>, insira o código abaixo e clique em Enviar.
Cód. de Validação: 7f6bbbc-c033-4604-8b78-abdd4406751

CONFERE COM
O ORIGINAL
PRESIDENTE CPL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.682.101/0002-67 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/05/2022
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (Dispensada *) 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV 10 DE JANEIRO	NÚMERO SN	COMPLEMENTO *****
CEP 78.325-000	BAIRRO/DISTRITO CONSELVAN	MUNICÍPIO ARIPUANA
UF MT		ENDEREÇO ELETRÔNICO ALAIN3IVERSON@HOTMAIL.COM
TELEFONE (88) 9652-6996		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/05/2022
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 16/11/2022 às 14:12:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CND Nº 0041193334

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **11/11/2022** Hora da emissão: **08:27:26**

Nome/denominação do sujeito passivo: **Contribuinte não consta no Cadastro de Contribuinte da SEFAZ e PGE do Estado de Mato Grosso**
CNPJ: **32.682.101/0002-67**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, pendência, em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

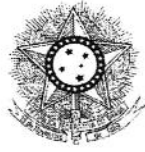
OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e/ou da Dívida Ativa.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br.

Certidão válida até: **09/01/2023**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **2TT9ABL2BK7A92AM**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.682.101/0002-67
Certidão nº: 39654761/2022
Expedição: 11/11/2022, às 09:31:54
Validade: 10/05/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.682.101/0002-67**, **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.

go



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIPUANÃ
CNPJ 03.507.498/0001-71

Praça São Francisco de Assis, nº 128 - Centro - CEP 78.325-000 - Aripuanã/MT
(66) 3565-3900- ouvidoria@aripuanã.mt.gov.br - https://www.aripuanã.mt.gov.br/

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
RELATIVO AOS TRIBUTOS E À DÍVIDA ATIVA DO CONTRIBUINTE

Documento: 4340/2022 Emissão: 11/11/2022 Validade: 10/01/2023 Processo: Não informado.

DADOS DO SUJEITO PASSIVO

Nome/ Raz. Social: INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA

CPF/ CNPJ: 32.682.101/0002-67 RG/ Insc. Estadual:

Emissor:

Logradouro: Avenida 10 De Janeiro

Nº: SN

Complemento:

Bairro: Conselvan

CEP: 78325-000

Distrito:

Município: Aripuanã

UF: Mato Grosso

FINALIDADE

A finalidade da emissão desde documento não foi informada pelo sujeito passivo ou pelo atendente que o expediu.

CERTIDÃO

A Prefeitura Municipal de Aripuanã, pessoa jurídica de direito público, inscrita sob o CNPJ de número 03.507.498/0001-71, através da Secretaria de Tributação, em nome do sujeito passivo acima identificado, que este documento se refere exclusivamente aos Tributos Mobiliários (Imposto sobre Serviços), Imobiliários (Imposto Predial Territorial Urbano, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Inter-vivos e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços (Manutenção de Cemitério, Emissão de Documentos, entre outros) e pelo Poder de Polícia (multas e licenças), bem como a Dívida Ativa Municipal.

Na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS, por NÃO constarem lançamentos de débitos em nossos registros referente à tributos municipais e encargos. Pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, provemos o presente documento afim de que produza os jurídicos e legais efeitos.

Certificamos outrossim, que fica ressalvado o direito desta unidade, na cobrança de débitos provenientes de impostos, taxas e contribuições que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão.

Este documento está abrangendo apenas a pessoa passiva acima identificada e sua aceitação está condicionada à finalidade para a qual foi emitido e qualquer rasura ou emenda o invalidará.

Assinaturas e vistos

Aripuanã - MT, sexta-feira, 11 de novembro de 2022.

Autenticação Mecânica



29108111120220000043402022035074980001711001202300000032682101000267

A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONFIRMADA ATRAVÉS DA INTERNET NO
ENDEREÇO agiliblue.agilicloud.com.br/portal/aripuanã/#/autenticidade
UTILIZANDO O CÓDIGO 1275622512

Utilize o leitor de QR Code



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.682.101/0002-67

Razão Social: INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA

Endereço: AV 10 DE JANEIRO / CONSELVAN / ARIPUANA / MT / 78325-000

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: 15/11/2022 a 14/12/2022

Certificação Número: 2022111501193289285509

Informação obtida em 01/12/2022 09:48:19

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



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: INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA
CNPJ: 32.682.101/0001-86

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.

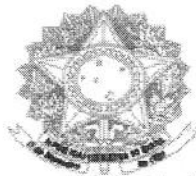
Emitida às 14:24:07 do dia 11/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/05/2023.

Código de controle da certidão: **07D3.8C69.3983.2A9A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

90



CREFITO-9

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL - 9

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Declaramos para devidos fins e efeitos legais que o(a) profissional **DANIELLE SANTOS GONCALVES** é inscrito(a) neste Regional como **Fisioterapeuta** sob N.º **Crefito-9/297540-F** desde **18/10/2022**, o seu diploma está registrado no **Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional(COFFITO)** desde **12/02/2022**. A profissão de **FISIOTERAPEUTA** esta regulamentada pelo **Decreto Lei 938 de 13 de Outubro de 1969**.

Informamos que não constam débitos vencidos até a presente data, estando o(a) mesmo(a) apto ao exercício da profissão.

Certidão Eletrônica Válida até 29 de novembro de 2022

NR.AUTENTICAÇÃO: 29948/NET

A utilização desta Certidão para os fins previstos em lei e/ou resolução esta condicionada à verificação de autenticidade no site do CREFITO-9: <http://www.crefito9.org.br>

glo

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 9ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA **INSCRIÇÃO CREFITO-9 / 297.540-F**

NOME
DANIELLE SANTOS GONCALVES

FILIAÇÃO
DANIEL SILVIO GONCALVES

SOLANGE SILVA SANTOS

PASSOS

LOCAL DE NASCIMENTO (Cidade - Estado ou País) **MG** **26/09/1995**

CUABA - MT **DATA DE EMISSÃO** **18/10/2022**

LOCAL DA EMISSÃO

LEI Nº 6.206/75 **LEI Nº 6.316/17**

Danielle Gonçalves
PRESIDENTE

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIDADE CIVIL
1212202 **NÚMERO** **09/09/2020** **SSPDC-RO**
IDENTIDADE ELEITORAL **DATA DE EXATIDÃO** **GRUPO ELEITORAL**

016790432305 **RO 031** **056211111** **50**
NÚMERO **CIRCUNSCRIÇÃO / ZONA** **QUANTIDADE DE VOTOS / VOTAÇÃO** **COMISSÃO**

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS
 (Indicar a qualificação, o Conselho Profissional e o Estado de Registro)

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



26

Insetos & Cia

Controle de vetores e pragas urbanas

(66)98118-1132/98429-6918

Alvará Sanitário Estadual Nº 11233.8724.2022 Validade: 31/03/2023

Laudo técnico

Controle de Pragas

Cliente: Danielle Santos Gonçalves
Razão Social: Instituto Supera De Fisioterapia LTDA
Endereço: AV: 10 De Janeiro S/N
Município: Aripuanã
CNPJ/CPF: 32.682.101.0002.67

Fantasia: Instituto Supera De Fisioterapia
Bairro: Conselvan
Estado: Mato Grosso.
CEP: 78325-000.
IE:

Identificação dos Serviços

Tipo de pragas: Baratas, formigas, aranhas, traças

Tipo de Serviço: Desinsetização

Responsável pelo controle de pragas: Cristiano Leandro de Sousa

Data: 24/06/2022

Validade: 24/12/2022 (6 meses a partir da aplicação)

Equipamentos de proteção utilizados

Proteção respiratória: Máscara combinados, Filtro químico e Mecânico;

Proteção para as mãos: Luvas de nitrila, PVC ou outro Material Impermeável;

Proteção para os olhos: Óculos de segurança ou viseira;

Proteção para a pele: Macacão de manga comprida impermeável e botas impermeáveis.

Identificação dos produtos

Grupo químico: Neonicotinóide e Piretróides

Formulação: Imidacloprido beta-ciflutrina

Efeito: modulador dos canais de sódio no sistema nervoso dos insetos, colapso sistema nervos.

Dosagem por área: 0,5 ml/m²

Modo de aplicação: Pulverização e Barreira química.

Grupo químico: Piretróides

Formulação: Deltametrina

Efeito: modulador dos canais de sódio no sistema nervoso dos insetos, colapso sistema nervos.

Dosagem por área: 60g/m²

Modo de aplicação: Pulverização e Barreira química.

Grupo químico: Organofosforado

Formulação: Diclorvós

Efeito: inibidor direto da acetilcolinesterase.

Dosagem por área: 0,5 ml/m²

Modo de aplicação: Pulverização e Barreira química.

Grupo químico: Sulfonamida Fluoroalifática

Formulação: Sulfluramida

Efeito: Desacoplador e inibidor da respiração celular.

Dosagem por área: 0,25g/m²

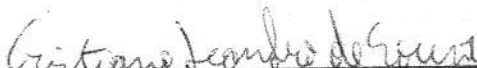
Modo de aplicação: nos pontos mais acessíveis aos insetos

Centro de Informação Anti Veneno de Mato Grosso - CIAVE

Tel: (65) 3617.7850 ou 3617.7800

Emergência: 08007226001

Responsável: José Antônio de Figueiredo


Cristiano Leandro de Sousa

CNPJ: 17.943.463/0001-90


Mariana Batistti
Engenheira Agrônoma
CREA-MT 026604



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIPUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ARIPUANÃ MT**



ALVARÁ SANITÁRIO DE ARIPUANÃ

Alvará nº 10843.156759.2022

Validade: 31/03/2023

A Secretaria Municipal de Saúde de ARIPUANÃ, por meio da Vigilância Sanitária, autoriza o funcionamento da empresa descrita abaixo, conforme as atividades listadas neste documento.

Razão Social: INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA
CNPJ/CPF: 32.682.101/0002-67
Endereço: AV. 10 DE DEZEMBRO Nº SN CONSELVAN
Cidade: ARIPUANÃ Bairro: CENTRO
CEP: 78325000 Telefone: (88) 99652-6996

Responsável Legal: DANIELLE SANTOS GONÇALVES CPF: 056.211.111-50
Responsável Técnico: DANIELLE SANTOS GONÇALVES CPF: 056.211.111-50
Conselho Profissional: CREFITTO - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - 297540-F

CNAE Objeto da Licença:

8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

ATIVIDADES LICENCIADAS:

1) As atividades de fisioterapeutas realizadas em centros e núcleos de reabilitação física; 2) As atividades realizadas por fisioterapeutas legalmente habilitados exercidas de forma independente.

ARIPUANÃ, terça-feira, 24 de maio de 2022

ALOISIO FERNANDO MUNCINELLI
Secretario de Saude
Matrícula: Portaria 13.914/2022

Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=b4dc4fb4-5069-4dd1-9ed3-6e40a9a91c8e>

Data da impressão: RUA 12 DE JULHO, 103, MÓDULO I, - CEP: 78325-000 - ARIPUANÃ - Fone: (66) 98140-9383 -
16/11/2022 14:03 E-mail: departamentovisaaripuana@gmail.com

Página 1 de 1

INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA

CNPJ: 32.682.101/0002-67

ANEXO II

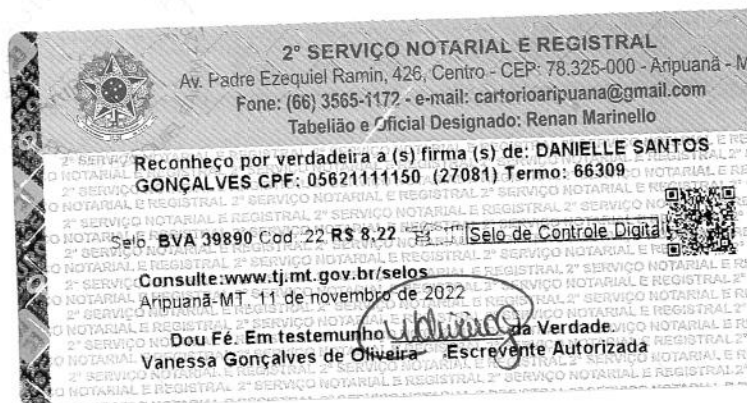
MODELO DA DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM O PREÇO DA TABELA E COMPROMETIMENTO DE REALIZAÇÃO DE TODOS OS ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICOS CONSTANTES NO ANEXO I DESTE EDITAL

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e sob as penas da Lei, que concordamos em praticar os atendimentos fisioterapêuticos prestados para o município de Aripuanã-MT, com os preços até o estipulado na TABELA DE PROCEDIMENTOS E PREÇO (ANEXO I) do Edital nº. 13/2022 de Inexigibilidade de empresas especializadas para a prestação de serviços de fisioterapia, comprometendo-nos ainda a realizar todos os atendimentos fisioterapêuticos constantes no mesmo, mediante guia de autorização do próprio município assinada e carimbada pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA).

Declaramos ainda concordar que qualquer atendimento devidamente encaminhado realizado em desconformidade ou não estipulado no contrato será realizado de forma Pró Bono sem custas ou indenizações do Município.

ARIPUANÃ-MT, 11 de Novembro de 2022




DANIELLE SANTOS GONÇALVES
CPF: 056.211.111-50



glo

AV 10 DE JANEIRO, S/N, CONSELVAN, ARIPUANÃ-MT CEP:78.325-000

INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA

CNPJ: 32.682.101/0002-67

DECLARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

DECLARAÇÃO DETALHADA DE DISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NAS SEÇÕES

Equipamentos

- 1 Aparelho de TENS
- 1 Aparelho de FES
- 1 Aparelho de Ultrassom
- 1 Aparelho de Laser
- 2 Kits ventosas
- 1 kits de liberador miofacial
- 1 Agulhas de acupuntura
- 1 óleo para massagem
- 1 creme para massagem
- 6 bambu
- 9 pedras quentes
- 1 Pistola massageadores
- 1 Guicho de marcha suspensa para reabilitação neurológica
- 2 Coletes de marcha suspensa
- 2 bicicleta ergométrica
- 1 esteira
- 1 máquina de força abduutora
- 1 estação de força
- 2 sacos de box
- 1 gaiola de Terasuits
- 1 maca de tatame 2x1,60mt
- 1 maca 2,5x0,80mt
- 1 escada de parede
- 6 teraband
- 4 bolas de pilates
- 2 flexores de dedos
- 2 rolo flexor
- 1 rampa de 30
- 2 espelho de 2x2mt
- 3 halter de 2 kilos
- 2 Halter de 4 kilos
- 2 halter de 1 kilo
- 2 caneleira 5 kilos
- 2 caneleira de meio quilo
- 2 canoeira de 2 kilos
- 2 caneleiras de 3 kilos
- 1 cadeira de rodas
- 2 andador
- 1 bengala canadense
- 1 bicicleta ergométrica de chão
- 3 rolos

AV 10 DE JANEIRO, S/N, CONSELVAN, ARIPUANÃ-MT CEP:78.325-000

gto
Danielle

INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA

CNPJ: 32.682.101/0002-67

1 almofada de rampa
20 arcos bambolê
20 cones
20 chapéu de treino motor
4 bastão
20 bastão flutuantes
4 pesos de Hidroterapia
1 bicicleta aquática
2 coletes cervical fluantes

Equipamentos de motricidade fina
Equipamentos para reabilitação neurológica
Equipamentos sensoriais

2 ar condicionado

ARIPUANÃ-MT, 11 de Novembro de 2022


DANIELLE SANTOS GONÇALVES
CPF: 056.211.111-50





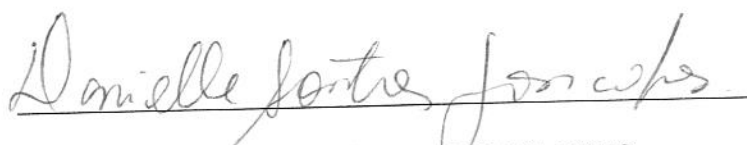
AV 10 DE JANEIRO, S/N, CONSELVAN, ARIPUANÃ-MT CEP:78.325-000

INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA
CNPJ: 32.682.101/0002-67

DECLARAÇÃO

Eu, Danielle Santos Gonçalves, CREFITO: 297540-F, DECLARO, que irei exercer o serviço de fisioterapia no distrito de Conselvan-MT, e não será necessário a contratação de outros profissionais diante da demanda do serviço no Distrito.

Conselvan, 16 de novembro de 2022


DANIELLE SANTOS GONÇALVES

[Data]

AV. 10 DE JANEIRO, SN, CONSELVAN, ARIPUANA-MT CEP:78325000

INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA
CNPJ: 32.682.101/0002-67

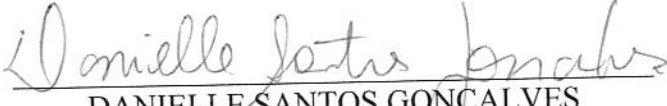
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTOS

DECLARAÇÃO DETALHADA DE DISPONIBILIDADE DE ATENDIMENTOS

PARTICULARES

DECLARAMOS QUE OS ATENDIMENTOS PARTICULARES SERÃO REALIZADOS SOMENTES AOS SÁBADOS OU EM HORÁRIOS FORA DO ATENDIMENTO PARA O SUS, SEM ATENDIMENTOS PARA TERCEIROS OU CONVÊNIOS, SENDO O HORÁRIO COMERCIAL TOTALMENTE RESERVADO PARA ATENDIMENTO PARA O SUS.

ARIPUANÃ-MT, 11 de Novembro de 2022


DANIELLE SANTOS GONÇALVES
CPF: 056.211.111-50

AV 10 DE JANEIRO, S/N, CONSELVAN, ARIPUANÃ-MT CEP:78.325-000

INSTITUTO SUPERA DE FISIOTERAPIA LTDA
CNPJ: 32.682.101/0002-67

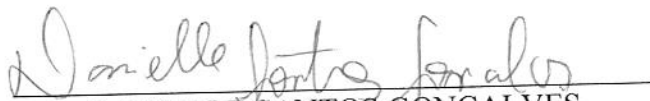
DECLARAÇÃO DE HORÁRIOS

DECLARAÇÃO DETALHADA DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS

HORÁRIOS

SEGUNDA-FEIRA À SEXTA-FEIRA: 07:00 ÀS 11:00 / 13:00 ÀS 17:00
PAUSA: 11:01 ÀS 12:59
INTERVALOS DE 5 (CINCO) MINUTOS ENTRE ATENDIMENTOS

ARIPUANÃ-MT, 11 de Novembro de 2022


DANIELLE SANTOS GONÇALVES
CPF: 056.211.111-50

AV 10 DE JANEIRO, S/N, CONSELVAN, ARIPUANÃ-MT CEP:78.325-000