



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS LTDA
CNPJ nº 13.772.948/0001-07

NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE nacionalidade Brasileira, nascida em 07/03/1980, Solteira, Assistente Social, CPF nº 719.578.122-49, Carteira Nacional de Habilitação nº 03648827179, órgão expedidor DETRAN - PA, residente e domiciliada na Passagem Coimbra, 22, Res. Circuito das Águas - Bloco A, Aptº 304, Bairro do Coqueiro, Ananindeua, PA, CEP 67.115-130, Brasil.

JONAS VALE DE MOURA nacionalidade Brasileira, nascido em 30/04/1969, Solteiro, Comerciante, CPF nº 318.075.772-87, Carteira de Identidade nº 1781451 2ª VIA, órgão expedidor SSP - PA, residente e domiciliado na Travessa Mauriti, 593, Bairro do Telégrafo, Belém, PA, CEP 66.083-000, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial "**LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**", registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15201185906, com sede Rua Fernando Guilhon, S/N, Bairro Centro, Acará, PA, CEP 68690000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 13.772.948/0001-07, deliberam de pleno e comum acordo ajustar a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à Travessa Mauriti, 645, Bairro do Telégrafo, Belém, PA, CEP 66.083-000.

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA SEGUNDA. VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR admitido neste ato, nacionalidade Brasileira, nascido em 04/08/1999, Solteiro, Empresário, CPF nº 009.084.192-10, Carteira de Identidade nº 6300096, órgão expedidor PC - PA, residente e domiciliado na Rua Joaquim Nabuco, 103, Bairro de Nazaré, Belém, PA, CEP 66.055-300, Brasil.

Retira-se da sociedade o sócio **JONAS VALE DE MOURA**, detentor de 15.000 (Quinze mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais) que neste ato cede e transfere o valor de R\$ 7.500,00 (Sete mil e quinhentas reais) de suas quotas para a Sócia **NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE** e cede e transfere o valor de R\$ 7.500,00 (Sete mil e quinhentos reais) de suas quotas para o Sócio **VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR**, da seguinte forma: dando plena, geral e irrevogável quitação.

CLÁUSULA TERCEIRA. O Capital Social da Sociedade que é de R\$ 25.000,00 (Vinte e cinco mil reais) totalmente integralizado em moeda corrente do país, dividido em 25.000 (Vinte e cinco mil) quotas, de R\$ 1,00 cada uma, ficando assim distribuído o Capital Social:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR	%
NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE	17500	R\$ 17.500,00	70
VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR	7500	R\$ 7.500,00	30
TOTAL	25000	R\$ 25.000,00	100

Req: 81900000593795

Página 1

(Handwritten signatures and initials)



Certifico o Registro em 06/01/2020
Arquivamento 20000637982 de 06/01/2020 Protocolo 194817598 de 06/01/2020 NIRE 15201185906
Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 69748025045855



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
CNPJ nº 13.772.948/0001-07



DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA. A administração da sociedade caberá Isoladamente a Sócia **NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE**, Isoladamente ao Sócio **VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR** com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA QUINTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social passa a ser **BELEM**.

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

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

Belém PA, 02 de Janeiro de 2020.


NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE


JONAS VALE DE MOURA


VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR

Req: 81900000593795

Página 2



Certifico o Registro em 06/01/2020
Arquivamento 20000637982 de 06/01/2020 Protocolo 194817598 de 06/01/2020 NIRE 15201185906
Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.asp>
Chancela 69748025045855



194817598



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
PROTOCOLO	194817598 - 06/01/2020
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 15201185906
CNPJ 13.772.948/0001-07
CERTIFICADO REGISTRO EM 06/01/2020
SOB N: 20000637982

Fernando Nilson Velasco Junior
Secretário Geral

06/01/2020



Certifico o Registro em 06/01/2020
Arquivamento 20000637982 de 06/01/2020 Protocolo 194817598 de 06/01/2020 NIRE 15201185906
Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 69748025045855

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO
DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**
CNPJ nº 13.772.948/0001-07



NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE, nacionalidade Brasileira, nascida em 07/03/1980, Solteira, Assistente Social, CPF nº 719.578.122-49, Carteira Nacional de Habilitação nº 08.8827179, órgão expedidor DETRAN - PA, residente e domiciliada na Passagem Coimbra (APETI), 22, Conjunto Circuito das Águas - Bloco A - Aptº 304, Bairro do Coqueiro, Ananindeua, PA, CEP 67.115-130, Brasil.

VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR, nacionalidade Brasileira, nascido em 04/08/1999, Solteiro, Empresário, CPF nº 009.084.192-10, Carteira de Identidade nº 6300096, órgão expedidor PC PA, residente e domiciliado na Rua Joaquim Nabuco, 103, Bairro de Nazaré, Belém, PA, CEP 66.055-300, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial "**LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**", registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15201185906, com sede Travessa Mauriti, 645, Telégrafo Sem Fio Belém, PA, CEP 66.083-000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 13.772.948/0001-07, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ABERTURA/ALTERAÇÃO/BAIXA DE FILIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 1880, Bairro Centro, Acará, CEP 68.690-000, PA.

Com capital destacado no valor de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)

OBJETO SOCIAL

LABORATÓRIOS CLÍNICOS;
LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA;
ASSESORIA E CONSULTORIA EM SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO;
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTA MÉDICA.

CNAE FISCAL

8640-2/02 - laboratórios clínicos.
7490-1/99 - outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente.
8630-5/03 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas.
8640-2/01 - laboratórios de anatomia patológica e citológica.

Req: 81100000164214

Página 1

15/03/2021

Certifico o Registro em 15/03/2021

Arquivamento 15900523924 de 15/03/2021 Protocolo 216698847 de 15/03/2021 NIRE 15201185906

Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

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

Chancela 124380602943605



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO
DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**
CNPJ nº 13.772.948/0001-07



DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em ACARÁ-PA.

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

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

Acará, PA, 15 de Março de 2021.

NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE

VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR

Req: 81100000164214

Página 2

✓



Certifico o Registro em 15/03/2021

Arquivamento 15900523924 de 15/03/2021 Protocolo 216698847 de 15/03/2021 NIRE 15201185906

Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

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

Chancela 124330602943605

15/03/2021



216698847



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
PROTOCOLO	216698847 - 15/03/2021
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	023 - ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE

MATRIZ

NIRE 15201185906
CNPJ 13.772.948/0001-07
CERTIFICO O REGISTRO EM 15/03/2021
SOB N: 15900523924

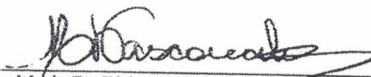
FILIAIS NA UF

NIRE 15900523924
CNPJ 13.772.948/0002-98
ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, ACARÁ - PA
EVENTO 023 - ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 71957812249 - NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE

Cpf: 00908419210 - VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR


Mária De Fátima Cavalcante Vasconcelos
Secretaria Geral

1

Certifico o Registro em 15/03/2021

15/03/2021

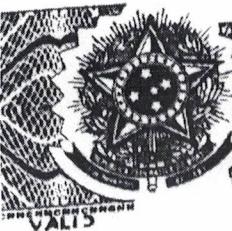
Arquivamento 15900523924 de 15/03/2021 Protocolo 216698847 de 15/03/2021 NIRE 15201185906

Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

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

Chancela 124380602943605





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



COMISSÃO DE LICITAÇÃO
C. Fis. 0-57
Rubrica

NOME
NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
4891321 PC/PA

CPF
719.578.122-49

DATA NASCIMENTO
07/03/1980



FILIAÇÃO
NAPOLEAO TEIXEIRA CAVALCANTE
MARIA ALICE AVELINO CAVALCANTE

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

VALIDADE

1ª HABILITAÇÃO

20/07/2025

28/07/2005

Nº REGISTRO

03648827179

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

BELEM, PA

DATA EMISSÃO

05/08/2020

ASSINATURA DO EMISSOR

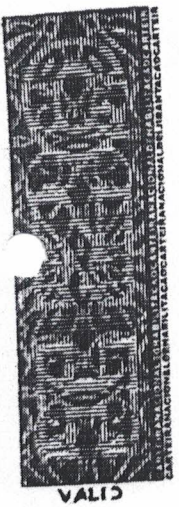
86886908545

PA278887333

PARÁ

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2115179990

PROIBIDO PLASTIFICAR
2115179990



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PAPA

POLÍCIA CIVIL

DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

11.097.694

Vicente Expedito Garcia Reis Junior

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6300096

NOME VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS J

UNION

FILIAÇÃO

VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS

RUBIA RIBEIRO REIS

NATURALIDADE

BELEM PA

DOC ORIGEM C.NASC-2 OF BELEM PA

NUM#410432 LIV#528A FOL#285

CPF 009084192-10

PARA 09.670.651

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

DATA DE NASCIMENTO 04/08/1999

DATA DE EXPEDIÇÃO 03/11/2014

2 VIA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.772.948/0002-98 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 15/03/2021
NOME EMPRESARIAL LAB-SAUDE - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LAB-SAUDE			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente (Dispensada *) 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MARECHAL DEODORO DA FONSECA	NÚMERO 1880	COMPLEMENTO *****	
CEP 68.690-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ACARA	UF PA
ENDEREÇO ELETRÔNICO JONASMOURA35@YHAAO.COM.BR		TELEFONE (91) 8629-1101	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/03/2021	
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 **12/04/2021** às **15:31:57** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS



Código de Verificação

SAZ1N1

Número



Exercício

2021

Rubrica

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Razão Social

LAB-SAUDE - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Inscrição Municipal

9569

Nome Fantasia

LAB-SAUDE

Endereço

AVENIDA GOVERNADOR FERNANDO GUILHON, 1128, CENTRO, Acará - PA, CEP: 68.690-000

Atividade Principal

8640202 - Laboratórios clínicos

CNPJ

13.772.948/0002-98

Nº da Inscrição do Imóvel

1248

Área do Terreno (m²)

700,00

Área Total Construída (m²)

320,00

Área Utilizada (m²)

3,20

Horário de Funcionamento

De

Às

Observação



ESTE ALVARÁ DEVERÁ ESTAR EM LOCAL VISÍVEL A FISCALIZAÇÃO.

Data de Concessão

31/03/2021

Data de Validade

31/12/2021

Michele Ellen Quaresma Rodrigues
MICHELE E QUARESMA RODRIGUES
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

Michele Ellen Quaresma Rodrigues
Diretora Dep. Tributos
PORTARIA:022/2021

CNPJ da Prefeitura : 05.196.548/0001-72

TRAVESSA SAO JOSE, 120, CENTRO, Acará - PA, CEP: 68.690-000

A autenticidade deste alvará poderá ser conferida em:

<http://tributario.espec.com.br/portal.pa.acara/UC0035ValidarDocumento/T0035L-validar-documento.xhtml>



SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA****Nome:** MOURA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA**CNPJ:** 13.772.948/0001-07

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

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

Emitida às: 18:27:41 do dia 03/02/2021**Válida até:** 02/08/2021**Número da Certidão:** 702021080311435-2**Código de Controle de Autenticidade:** E65829BD.B50E2ECF.AE15C97F.D4F74BC9**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.
- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: MOURA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 13.772.948/0001-07

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

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

Emitida às: 18:27:41 do dia 03/02/2021

Válida até: 02/08/2021

Número da Certidão: 702021080311436-0

Código de Controle de Autenticidade: 1088E1E8.7C681EA0.97F69A76.E59E711B

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



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: LAB-SAUDE - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 13.772.948/0001-07

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:41:58 do dia 06/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/10/2021.

Código de controle da certidão: **6DCD.C5E3.88F7.4313**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

✓

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 13.772.948/0001-07**Razão Social:** LAB SAUDE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**Endereço:** TV MAURITI 645 / TELEGRAFO SEM FIO / BELEM / PA / 66083-000

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: 15/04/2021 a 12/08/2021**Certificação Número:** 2021041502000667294790

Informação obtida em 06/05/2021 16:08:48

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

CNPJ: 13.772.948/0002-98

Certidão nº: 9447666/2021

Expedição: 17/03/2021, às 11:20:48

Validade: 12/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **13.772.948/0002-98**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº. LICENÇA: 004/2021 VISA

DATA DO PROTOCOLO: 05 de abril de 2021.

NOME FANTASIA:

LAB SAÚDE

RAZÃO SOCIAL:

LAB SAUDE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ:

13.772.948/0002-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

TEODORA REGINA DOS SANTOS BAHIA

CONSELHO DE CLASSE:

CRF - PA/AP 2804

ENDEREÇO:

RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, Nº 1880

ZONA: URBANA

BAIRRO: CENTRO

CEP: 68690-000

CIDADE: ACARÁ

ESTADO: PARÁ

E-MAIL: jonasmoura35@yahoo.com.br

FONE: (91) 98629-1101

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

- 86:40-2-02 – Laboratórios clínicos;
- 86.30-5-03 – Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

VALIDADE: 09 de abril de 2022.

ESTE DOCUMENTO É OBRIGATÓRIO SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL DO PÚBLICO.

Sérgio Carlos dos Santos Gomes
Sérgio Carlos dos Santos Gomes
Diretor da Vigilância em Saúde

Alice Conceição Oliveira do Amaral
Alice Conceição Oliveira do Amaral
Coordenadora da Vigilância Sanitária

Maria Suely Ramos dos Santos
Secretaria Municipal de Saúde do Acará
CPF: 611.743.782-04
Maria Suely Ramos dos Santos
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 006/2021





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARÁ - CRF-PA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfpara.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº
15702

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO

3086969E878EDAF20A12D8AE8C73EE64

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL

LAB SAUDE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

NOME FANTASIA

LAB SAUDE

TIPO DE ESTABELECIMENTO

LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS - PROP. LEIGO

NATUREZA DE ATIVIDADE

LABORATORIO

ENDEREÇO

RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA 1880

CNPJ

13.772.948/0002-98

LOCALIDADE

CENTRO

CIDADE - UF

ACARA-PA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	06:30 às 12:00	06:30 às 12:00	06:30 às 12:00	06:30 às 12:00	06:30 às 12:00	06:30 às 12:00
*****	15:00 às 18:00	15:00 às 18:00	15:00 às 18:00	15:00 às 18:00	15:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO
F	2804	TEODORA REGINA DOS SANTOS BAHIA			DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:30 às 09:30	08:30 às 09:30	08:30 às 09:30	08:30 às 09:30	08:30 às 09:30	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARÁ - CRF-PA

Belém, 26 de Março de 2021

Romeu Cordeiro Barbosa Neto
PRESIDENTE DO CRF-PA

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
FÓRUM CÍVEL DA COMARCA DE ACARÁ
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

Certifico, que a requerimento da parte interessada, revendo os registros de distribuição, de 1º de janeiro de 1980, até a presente data, em face de LAB SAUDE-LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS, CNPJ 13.772.948/0002-98, residente em NÃO INFORMADO, NADA CONSTA na Justiça Estadual de 1º grau, 2º grau e nos Juizados Especiais do Estado do Pará, especificamente na Comarca de ACARÁ, referente a AÇÕES CÍVEIS em que é parte como requerido(a).

Observações:

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

quarta-feira, 31 março, 2021

GLEYCI AIRES DA COSTA
SECRETARIA DA VARA UNICA DE ACARA
COMARCA DE ACARÁ

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

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

Certidão expedida gratuitamente em : 31/03/2021 10:19:47

CONTROLE: 03311008106832

Válida até 29/06/2021 00:00:00

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

Libra (gleyci.costa)

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



BALANÇO PATRIMONIAL EXERCÍCIO 2019

	31.12.2019
ATIVO	VALORES EM R\$
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 25.000,00
DISPONÍVEL	R\$ 25.000,00
CAIXA	R\$ 25.000,00
PASSIVO	R\$ 25.000,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 25.000,00
CAPITAL SOCIAL	R\$ 25.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	R\$ 25.000,00

DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NO DEMONSTRATIVO SÃO VERDADEIRAS E DE NOSSA RESPONSABILIDADE.
A SOCIEDADE EMPRESARIAL DECLARA NÃO HAVER CONSELHO FISCAL INSTALADO.
A SOCIEDADE EMPRESARIAL DECLARA QUE NÃO POSSUI AUDITORIA INDEPENDENTE.
LIVRO DIÁRIO Nº 10, REGISTRO SOB O Nº 21/996740-7 EM 05.04.2021.

BELÉM-PA, 31 DE DEZEMBRO DE 2019

NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 719.578.122-49 / RG 03648827179 DETRAN

VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 009.084.192-10 / RG 6.300.096 PC/PA

JOSÉ EMMANUEL MARQUES DUARTE
CONTADOR CRC/PA 6370/O-8
CPF 140.150.132-04

12/04/2021

Certifico o Registro em 12/04/2021

Arquivamento 20000704864 de 12/04/2021 Protocolo 216564980 de 05/04/2021 NIRE 15201185906

Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

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

Chancela 67533463144200



DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

RECEITA OPERACIONAL BRUTA
DEDUÇÕES DE RECEITA
IMPOSTOS INCIDENTES

R\$
R\$
R\$

RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA
CMV

R\$
R\$

RESULTADO OPERACIONAL BRUTO

R\$

RESULTADO FINANCEIRO

R\$

RESULTADO OPERACIONAL

R\$

LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO

R\$

DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NO DEMONSTRATIVO SÃO
VERDADEIRAS E DE NOSSA RESPONSABILIDADE.
A SOCIEDADE NÃO POSSUI CONSELHO FISCAL INSTALADO.
A SOCIEDADE NÃO POSSUI AUDITORIA INDEPENDENTE.
LIVRO DIÁRIO Nº 10 REGISTRADO SOB O Nº 21/996740-7 EM 05.04.2021.

BELÉM-PA, 31 DE DEZEMBRO DE 2019

NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 719.578.122-49 / RG 03648827179 DETRAN

VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 009.084.192-10 / RG 6.300.096 PC/PA

JOSÉ EMMANUEL MARQUES DUARTE
CONTADOR CRC/PA 6370/O-8
CPF 140.150.132-04



Certifico o Registro em 12/04/2021

Arquivamento 20000704864 de 12/04/2021 Protocolo 216564980 de 05/04/2021 NIRE 15201185906

Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

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

Chancela 67533463144200

12/04/2021



216564980

**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

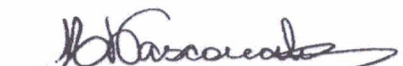
NOME DA EMPRESA	LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
PROTOCOLO	216564980 - 05/04/2021
ATO	223 - BALANÇO
EVENTO	223 - BALANÇO

MATRIZ

NIRE 15201185906
CNPJ 13.772.948/0001-07
CERTIFICO O REGISTRO EM 12/04/2021
SOB N: 20000704864

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 71957812249 - NIVANIA MARIA AVELINO CAVALCANTE
Cpf: 14015013204 - JOSE EMMANUEL MARQUES DUARTE
Cpf: 00908419210 - VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR


Maria De Fátima Cavalcante Vasconcelos
Secretaria Geral

1



00908419210-VICENTE EXPEDITO GARCIA REIS JUNIOR

✓



Certifico o Registro em 12/04/2021
Arquivamento 20000704864 de 12/04/2021 Protocolo 216564980 de 05/04/2021 NIRE 15201185906
Nome da empresa LAB-SAÚDE - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 67533463144200

12/04/2021



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE ACARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARÁ



ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARA, inscrita no CNPJ nº 05.196.548/0001-72, com sede na Travessa São José, nº 120, bairro Centro, CEP: 68.690-000 **ATESTA** para os devidos fins que a empresa, **LAB-SAUDE-LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**, CNPJ/MF nº 13.772.948/0001-07 – com sede na Avenida Fernando Guilhon, s/nº - Bairro: Centro - CEP: 68.690-000 Acará – Pará. Prestou os serviços abaixo relacionados, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, **NÃO** havendo contra a mesma nenhum registro que a desabone.

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

- *Laboratórios Clínicos.*
- *Laboratórios de Anatomia patológica e citológica.*
- *Atividade Médica ambulatorial restrita e consultas.*

Atestamos que tais prestações de serviços foram executadas satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Acará (PA), 17 de novembro de 2014.

JOSE MARIA DE
OLIVEIRA MOTA
JUNIOR:439955432
00

Assinado de forma
digital por JOSE MARIA
DE OLIVEIRA MOTA
JUNIOR:43995543200

JOSÉ MARIA DE OLIVEIRA MOTA JÚNIOR
Prefeito Municipal

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
2804 / PA

NOME
DR^a. TEODORA REGINA DOS SANTOS
BAHIA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
28/01/1973

DATA DE CONCLUSÃO
27/01/2008

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
CESUPA

NATURALIDADE/UF
BELÉM / PA

Teodora Regina dos S. Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARÁ

FILIAÇÃO
FERNANDO JOSE BAHIA
FRANCISCA THEREZINHA DOS SANTOS BAHIA

RG
2322156 DIPC PA

DATA DE EXPEDIÇÃO
27/02/2014

CPF
401.368.172-20

TÍTULO DE ELEITOR
028296671325

ZONA
028

SEÇÃO
0368

GRUPO SANGÜÍNEO
A

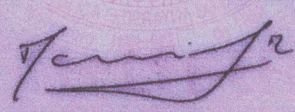
FATOR Rh
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
02/02/2015





DANIEL JACKSON PINHEIRO COSTA
PRESIDENTE DO CRF / PA



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cédula de Identidade

JORGE ALBERTO FREITAS DOS SANTOS

PA/AP 3439	1976492-2ª VIA - SSP/PA	443.121.482-87
15/09/2009	15/09/2014	
FARMACÊUTICO	001	0006
22847691333	BRASILEIRA	
02/03/1970		
BELEM - PA		

Jorge Alberto Freitas dos Santos

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

ALBERTO AT-VALDE DOS SANTOS
DINAIR FREITAS NEVES

CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ESTADO DO PARA

23/01/2009 A POSITIVO

FARMACÊUTICO GENERALISTA

Dr. Daniel Jackson Pinheiro Costa
Presidente do CRF-PA/AP

Pouga Ometo

Esta cédula não tem validade fora do território do Conselho Federal de Farmácia, sendo de arquivar com a lei nº 6.206/76.

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 16/04/2021
DATA SUS	Módulo Básico	Hora: 16:09
Competência: 03/2021	7170610 - LAB SAUDE	Versão: 4.2.70

DADOS OPERACIONAIS →	INCLUSÃO ☐	ALTERAÇÃO ☐	EXCLUSÃO ☐
----------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

IDENTIFICAÇÃO		Identificador de Situação do Estabelecimento
PF	CNES	☒ Individual
PJ	7170610	☐ Mantido
	Tipo de Estabelecimento	☐ Terceiros
	36 - CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	
	Sub-Tipo de Estabelecimento	
	009 - OUTROS	

Nome Empresarial	LAB-SAUDE - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
------------------	--

Nome Fantasia	LAB SAUDE
---------------	-----------

Endereço	RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA	Número	1880
----------	---------------------------------	--------	------

Complemento	Bairro	CENTRO
-------------	--------	--------

Nome da Município	ACARA	CEP	68690000
-------------------	-------	-----	----------



Centro Universitário do Estado do Pará

O Reitor do Centro Universitário do Estado do Pará, no uso de suas atribuições

e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia

em 23/01/2009, confere o título de Farmacêutico a

JORGE ALBERTO FREITAS DOS SANTOS

nascido(a) em 02/03/70, natural de BELÉM/PA, portador(a) da Carteira de Identidade

nº 1976492/SSP/PA e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar

de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém, 03 de fevereiro de 2009.

José Paulo Mendes
Reitor

Jorge Alberto Freitas dos Santos
Diplomado

[Assinatura]
Coordenador da Área

[Assinatura]
Coordenador do Curso

0520810208



CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ESTADO DO PARÁ
DEPARTAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO

Diploma Registrado sob o nº 861
livro 25891/02, folha 373

Em 03 / 02 / 2009

[Assinatura]
Responsável pelo DERCA

Registro feito nos termos do § 4º, Art. 2º do
Decreto nº 5.786, de 24 de maio de 2006, publicado no
D.O.U., em 25 de maio de 2006.

Trata-se de Curso de Farmácia com Habilitação Farmácia
(Formação Generalista), nos termos da Resolução
CNE/CES Nº 2, de 19/02/02.
O título conferido atende ao disposto na Resolução Nº 430,
de 17/02/05, do Conselho Federal de Farmácia.

O Reconhecimento do Curso de Farmácia, objeto do
Processo de Renovação de Reconhecimento nº
20060002349/SAPIEnS, em tramitação no MEC desde
04.04.2006, encontra-se amparado pela Portaria Normativa
nº 40, Art. 63, de 12.12.2007, (DOU 13.12.2007).

Conselho Regional de Farmácia
dos Estados do Pará e Amapá-CRF-PA/AP

Registro sob o nº 2739
a folha 172 do livro 05
Em 03 de junho de 2009

[Assinatura]
Presidente-CRF-PA/AP
Setor Geral



020429

CERTIFICADO

O Centro de Ensino Superior do Pará - CESUPA certifica que **JORGE ALBERTO FREITAS DOS SANTOS** concluiu o **Curso de Especialização em Citologia Clínica**, ministrado no período de março/1999-março/2000, com base nas disposições constantes da Resolução CES – CNE nº 03/99.

Belém, 14 de abril de 2000.

JORGE ALBERTO FREITAS DOS SANTOS

João Paulo Mendes Filho
João Paulo Mendes Filho
Diretor de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão

Lilian Mendes Acatuanassá Nunes
Lilian Mendes Acatuanassá Nunes
Diretora da Área de Ciências da Saúde

Sérgio Fiuza de Mello Mendes
Sérgio Fiuza de Mello Mendes
Diretor Geral

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM CITOLOGIA CLÍNICA - CARGA HORÁRIA: 700 horas

Consultor Acadêmico: Prof. MSc. José Ricardo dos Santos Vieira

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno(a): JORGE ALBERTO FREITAS DOS SANTOS

DISCIPLINA	CH	MÉDIA	CORPO DOCENTE	TITULAÇÃO
Nívelamento:				
Fundamentos de Citogenética	12	10,0	Maria Isabel da Silva	Doutora
Fundamentos de Biologia Celular e Molecular	12		Rommel Rodrigues Burhano	Doutor
Anatomia e Histologia do trato Genital Feminino	24		Carlos Eduardo de Queiroz Lima	Doutor
			José Ricardo dos Santos Vieira	Mestre
			Juarez de Castro Sobrinho	Mestre
			Luzia Maciel Cascaes	Mestre
Metodologia do Ensino Superior	24	8,5	Manoel Fernando da Costa	Mestre
Metodologia da Pesquisa Científica	24	10,0	José Otávio Corrêa Júnior	Mestre
Patologia Geral e Celular	24	10,0	Lowdes Maria Garcez	Mestre
Citologia Hormonal do Trato Genital Feminino	36	7,0	Maria Betânia de Carvalho Fidalgo	Especialista
Citologia do Aparelho Respiratório	24	9,6	Rosângela Quintela	Especialista
Citologia Inflamatória e Oncótica do Trato Genital Feminino	72	7,0	Ediberto Nunes	Especialista
Citologia da Mama	24	8,5	Milhoke Yamamoto Tsutsumi	Especialista
Citologia dos Líquidos Orgânicos	24	8,0	Ivanilce Menezes Vasconcelos	Especialista
Estágio Supervisionado	400	7,7	Sébastien Ferreira Marinho	Especialista

Monografia de Especialização	-	10,00	Título: "Avaliação Microbiológica e Citologia Cérvico-Vaginal em Mulheres com Queixa de Doenças Sexualmente Transmissíveis"
Orientador(a): Prof. MSc. Edvaldo Carlos B. Loureiro			

CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO PARÁ
CESUPA
Certificado registrado sob o nº 015
NO LIVRO PGE, Folha 04 em 19/04/2000
Maurício Augusto Pereira
Secretário Geral