

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CNPJ 22.851.817/0001-06
NEURO CLINICA LTDA**

TEOFILO FERREIRA JUNIOR, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, residente e domiciliado à Rua Professor Melania Pereira da Silva, S/N, Quadra Area 11/17, Jardim Eldorado, Uruaçu/GO, CEP 76.400-000, filho de Teofilo Osorio Neto e Geraldina Ferreira Neto, nascido em 28/10/1976, natural de Ceres/GO, portador do RG nº 3593859, expedida pela DGPC/GO e do CPF nº 840.604.091-20,

HELENA FERNANDES GONCALVES, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 23/08/1978, natural de Goiânia/GO, Documento de Identidade 3582865 expedido pela DGPC/GO, inscrita no CPF nº 825.991.651-72, com residência à Rua Professor Melania Pereira da Silva, S/N, Quadra Area 11/17, Jardim Eldorado, Uruaçu/GO, CEP 76.400-000.

Unicos sócios da sociedade **NEURO CLINICA LTDA**, com sede na Alameda Transbrasiliana, n 110, Qd. 52, Lt. 31, Centro, Uruaçu/GO, CEP 76.400-000, inscrita sob o CNPJ 22.851.817/0001-06, inscrita na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE 52600196243 em 13/07/2015, resolvem de comum acordo realizar a Primeira Alteração Contratual da sociedade.

CLÁUSULA PRIMEIRA – A administração da Sociedade é de competência da sócia **HELENA FERNANDES GONCALVES**, isoladamente, ao qual deverá praticar todos os atos que se fizerem necessários ao bom funcionamento da sociedade, representando-a ativa ou passivamente, em juízo ou fora dele.

Parágrafo Primeiro – O mandato de administrador sócio poderá cessar por renúncia ou por destituição por vontade de sócios representantes de 2/3 (dois terços) do capital social.

Parágrafo Segundo – No caso de renúncia do administrador sócio, esta só torna-se eficaz perante a sociedade após a comunicação, por escrito, do renunciante; e, perante a terceiros, após a sua averbação no competente registro.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA NEURO CLINICA LTDA

CLÁUSULA PRIMEIRA – Da Denominação, Sede e Filiais

A sociedade girará sob a denominação social de **NEURO CLINICA LTDA**, e nome de fantasia "NEURO CLINICA", com sede na Alameda Transbrasiliana, n 110, Qd. 52, Lt. 31, Centro, Uruaçu/GO, CEP 76.400-000, podendo abrir, instalar, manter e excluir filiais, escritórios, depósitos e quaisquer outros estabelecimentos, em qualquer parte do território nacional ou no exterior.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETIVO SOCIAL

A sociedade tem como objeto social:

86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos.

Paragrafo único - A responsabilidade técnica pela execução dos serviços profissionais prestados pela sociedade, de acordo com os objetivos sociais, estará atribuída ao sócio TEOFILO FERREIRA JUNIOR.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE DURAÇÃO:

A sociedade iniciou suas suas atividades no dia 02/06/2015 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA – DO CAPITAL SOCIAL E QUOTAS

O capital social da sociedade é de 160.000 (cento e sessenta mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente nacional, e assim distribuído entre os sócios:

Sócios	Quot	Capital	%
TEOFILO FERREIRA JUNIOR	80.000	R\$ 80.000,00	50,00%
HELENA FERNANDES GONCALVES	80.000	R\$ 80.000,00	50,00%
TOTAL	160.000	R\$ 160.000,00	100,0%

CLÁUSULA QUINTA – Da Cessão e Transferência das Quotas

As quotas são indivisíveis em relação à sociedade, e não poderão ser cedidas, transferidas ou alienadas, no todo ou em parte, por um sócio a terceiros, cabendo à própria Sociedade a aquisição das quotas em tesouraria, pagando-se os haveres em 60 (sessenta) parcelas, mensais, iguais e sucessivas, tendo a primeira vencimento 90 (noventa) dias após a apuração, corrigidas monetariamente pelo índice IGPM-FGV. Alternativamente, os demais sócios, em igualdade de valores e condições, poderão exercer o direito de preferência na aquisição das quotas do sócio ofertante ou retirante.

I: Os valores serão apurados com base no valor de mercado da sociedade, avaliado por empresa especializada, escolhida de comum acordo da maioria do capital.

II: Na impossibilidade de escolha de comum acordo da empresa avaliadora, o sócio que estiver se retirando da Sociedade se obriga a indicar uma empresa, bem como os demais sócios, ficam obrigados a indicar uma outra empresa avaliadora,

recorrendo-se à média aritmética dos valores obtidos nas avaliações para realizar a apuração dos haveres do sócio retirante.

III: Na hipótese de contratação das empresas avaliadoras, conforme mencionado no parágrafo anterior, todos os custos relacionados deverão ser pagos pela Sociedade.

IV: Na inexistência do índice IGPM-FGV, será aplicado aquele que o substituiu. Na ausência deste, será eleito outro índice, de comum acordo entre os sócios. Na impossibilidade de acordo, será aplicado o índice escolhido pela administração.

V: Caso haja decisão por parte dos sócios administradores, os prazos e parcelas acima poderão ser antecipados, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade.

Parágrafo Primeiro: O cedente das quotas responde **solidariamente** com o cessionário, perante a sociedade e terceiros, pelas obrigações que tinha como sócio, **por um prazo de 02 (dois) anos**, contados a partir da data da averbação da alteração contratual.

Parágrafo Segundo: A cessão ou transferência total ou parcial da quota apenas surtirá efeito quanto aos sócios ou à sociedade após a averbação da correspondente modificação do Contrato Social, devidamente assinado pelos anuentes.

Parágrafo Terceiro: É vedado aos sócios, a qualquer título, total ou parcialmente, penhorar as quotas do capital social, caucioná-las, onerá-las por qualquer forma, ou empenhá-las. A não observância do disposto nesta cláusula será motivo de exclusão de sócio quotista por justa causa.

CLÁUSULA SEXTA – Da Responsabilidade e Obrigações dos Sócios

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas **todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social**.

Parágrafo Primeiro – As obrigações dos sócios tiveram início na data deste contrato e apenas terminam quando, liquidada a Sociedade, se extinguirem as responsabilidades sociais.

Parágrafo Segundo – Fica ressaltado o dever de lealdade dos sócios, um para com o outro, sob pena de exclusão extrajudicial da sociedade.

Parágrafo Terceiro – As deliberações contrárias a dispositivos contratuais ou à legislação tornam ilimitada a responsabilidade daqueles que expressamente as aprovaram.

CLÁUSULA SÉTIMA – Do Sócio Remisso

O sócio remisso deve ser notificado pela sociedade para, em um prazo de 30 (trinta) dias, contados da notificação, cumpra as suas obrigações sociais, nos termos dos arts. 1.058 e 1.004 do Código Civil Brasileiro. Não o fazendo, responderá pelos danos emergentes causados, independentemente da sua contribuição.

Parágrafo Primeiro—Verificada a mora, os sócios representantes da maioria do capital social, poderão preferir, à indenização, a exclusão do sócio remisso, ou reduzir a sua participação ao montante efetivamente integralizado, sendo o capital social reduzido proporcionalmente, de acordo com o previsto no §1º do art. 1.031 do Código Civil.

Parágrafo Segundo – O Capital Social não será reduzido, nos termos do §1º do art. 1.031 do Código Civil, caso os demais sócios suprirem o valor correspondente à participação do sócio remisso.

CLÁUSULA OITAVA – Da administração da Sociedade

A administração da Sociedade é de competência da sócia **HELENA FERNANDES GONCALVES**, isoladamente, ao qual deverá praticar todos os atos que se fizerem necessários ao bom funcionamento da sociedade, representando-a ativa ou passivamente, em juízo ou fora dele.

Parágrafo Primeiro – O mandato de administrador sócio poderá cessar por renúncia ou por destituição por vontade de sócios representantes de 2/3 (dois terços) do capital social.

Parágrafo Segundo – No caso de renúncia do administrador sócio, esta só torna-se eficaz perante a sociedade após a comunicação, por escrito, do renunciante; e, perante a terceiros, após a sua averbação no competente registro.

CLÁUSULA NONA – Do Uso da Denominação Social

Ambos os sócios fazem uso da denominação social, assinando isoladamente, frente aos Órgãos Federais, Estaduais, Municipais e Instituições Bancárias, exclusivamente para fins que estejam diretamente ligados ao objetivo social, estando vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou para assumir obrigações em seu favor, de qualquer outro sócio quotista ou ainda de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos demais sócios ou mesmo afiançar, avalizar, abonar e endossar favores.

CLÁUSULA DÉCIMA – Do(s) Administrador(es) Não Sócio(s)

Serão expressamente admitidos administradores não sócios, sob a denominação de Diretores, os quais deverão ser nomeados por resolução dos sócios representando

2/3 (dois terços) do capital social e terão os mesmos poderes conferidos aos administradores sócios.

Parágrafo Primeiro – No caso de nomeação de administrador não sócio em ato apartado, o mesmo investirá-se-á no cargo mediante a assinatura do termo de posse lavrado no livro de atas da administração, e obedecida às formalidades legais.

Parágrafo Segundo – O mandato, na hipótese de administrador não sócio, terá o prazo de 03 (três) anos, permitida a recondução por igual período.

Parágrafo Terceiro – O mandato do administrador não sócio, poderá cessar por renúncia ou por destituição aprovada por sócios representantes da maioria do capital social.

Parágrafo Quarto – No caso de renúncia do administrador, não sócio, esta só torna-se eficaz perante a sociedade após a comunicação, por escrito, do renunciante; e, perante terceiros, após a sua averbação no competente registro.

Parágrafo Quinto – Nos 10 (dez) dias subsequentes à investidura de administrador não sócio, em ato apartado, deverá este, requerer a averbação do registro competente, devendo mencionar o seu nome, nacionalidade, estado civil, residência, exibindo ainda, seu documento de identidade, o ato de investidura, a data da nomeação e o prazo de gestão.

Parágrafo Sexto – O modo de remuneração dos administradores não sócios, será decidido e definido pela maioria do capital social, em reunião de sócios, especialmente convocada para esse fim.

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – Dos sócios Administradores

Aplica-se aos sócios administradores as mesmas cláusulas determinantes das obrigações e responsabilidades dos administradores não sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – Da Interdição ou Morte de Sócio.

Em caso de falecimento ou interdição de qualquer um dos sócios, a Sociedade continuará suas atividades com os sócios remanescentes, sendo adquiridas as quotas dos herdeiros do sócio falecido ou interditado. Os haveres dos herdeiros do sócio falecido ou interditado serão apurados em balanço especial, levantado para tal fim, no prazo de 30 (trinta) dias após a data do evento.

Parágrafo Primeiro – Não serão aceitos os herdeiros como sócios da sociedade, sendo que, em hipótese alguma os herdeiros serão integrados à Sociedade, mas receberão todos os seus haveres, apurados até o Balanço Especial, em até 60

(sessenta) parcelas mensais e sucessivas, de igual valor, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a data de encerramento do Balanço.

Parágrafo Segundo – Em tendo ocorrido o falecimento ou interdição de um dos sócios, o inventariante ou o curador, respectivamente, não terão poderes de administração, ainda que sejam da mesma categoria profissional do falecido ou interdito.

Parágrafo Terceiro – Não havendo ascendentes em 1º grau e/ou descendentes em 1º grau (filhos), será expressamente proibida a admissão dos demais herdeiros, na qualidade de cônjuges, ex-cônjuges, conviventes, a qualquer título ou sob qualquer condição.

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

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – Do Exercício Social

O exercício social coincidirá com o ano civil, levantando-se, em 31 de dezembro de cada ano, o correspondente Balanço Patrimonial. Os lucros ou prejuízos verificados serão atribuídos proporcional ou desproporcionalmente aos sócios, mediante deliberação dos sócios representantes da maioria do capital social.

Parágrafo Primeiro – Os lucros líquidos apurados, bem como o pagamento de juros sobre o capital próprio (TJLP), terão a destinação que lhes for dada pelos sócios representantes da maioria do capital social.

Parágrafo Segundo – A sociedade poderá levantar balanços intercalados durante o ano social, e, neste caso, distribuir (de forma proporcional ou desproporcional) ou deixar em suspenso os lucros então apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – Da Resolução da Sociedade em Relação a um Sócio

O sócio que desejar se retirar da Sociedade deverá fazer a comunicação por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, informando a sua intenção de não continuar na sociedade. Os haveres do sócio retirante serão apurados e pagos em 60 (sessenta) parcelas, mensais, iguais e sucessivas, tendo a primeira vencimento 90 (noventa) dias após a apuração, corrigidas monetariamente pelo índice IGPM-FGV.

I: Os valores serão apurados com base no valor de mercado da sociedade, avaliado por empresa especializada, escolhida de comum acordo pela maioria do capital.

II: Na impossibilidade de escolha de comum acordo da empresa avaliadora, o sócio que estiver se retirando da Sociedade se obriga a indicar uma empresa, bem como

os demais sócios, ficam obrigados a indicar uma outra empresa avaliadora, recorrendo-se à média aritmética dos valores obtidos nas avaliações para realizar a apuração dos haveres do sócio retirante.

III: Na hipótese de contratação das empresas avaliadoras, conforme mencionado no parágrafo anterior, todos os custos relacionados deverão ser pagos pela Sociedade.

IV: Na inexistência do Índice IGPM-FGV, será aplicado aquele que o substituiu. Na ausência deste, será eleito outro índice, de comum acordo entre os sócios. Na impossibilidade de acordo, será aplicado o índice escolhido pela administração.

V: Caso haja decisão por parte dos sócios administradores, os prazos e parcelas acima poderão ser antecipados, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade.

Parágrafo Primeiro – Será expressamente admitida a exclusão de um sócio, por justa causa, sem prejuízo das demais formas de exclusão previstas na legislação específica, por deliberação dos sócios representando a maioria do capital social.

Parágrafo Segundo – Caberá à reunião de sócios, especialmente convocada para este fim, deliberar sobre a caracterização da justa causa, fixando as condutas e/ou atos de inegável gravidade e periculosidade, os quais colocam em risco a continuidade da empresa e a consecução dos seus objetivos sociais.

Parágrafo Terceiro – Será dado ao sócio acusado, ciência da data, horário e local da reunião que deliberará pela sua exclusão, conferindo-o o direito de defesa e contraditório.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA – Da Incorporação, Fusão, Dissolução e Cessação de Estado de Liquidação.

No tocante aos assuntos que dão título a esta cláusula as deliberações serão tomadas mediante concordância da maioria do capital. Inclusive no tocante a escolha do liquidante.

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA – Da Retirada Pró-Labore

Os sócios poderão deliberar sobre a retirada a título de pró-labore, observando as normas estabelecidas pela legislação do Imposto de Renda, a qual será levada à conta de despesas do exercício.

CLÁUSULA DÉCIMA-SÉTIMA – Do Desimpedimento dos Administradores

Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrar sob os efeitos dela, e 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 economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as alegações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA-OITAVA– Das Omissões das Disposições Contratuais

Nas omissões do disposto neste Contrato Social, a Sociedade reger-se-á com base nos artigos 1.052 a 1.087 da Lei 10.406/02 e ante a omissão destes, aplicar-se-á o disposto pelas normas da Sociedade Simples conjuntamente com as normas da Sociedade Anônima.

CLAUSULA DECIMA NONA – PORTE EMPRESARIAL

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

CLÁUSULA VIGESIMA – DO FORO

As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente instrumento contratual serão supridas ou resolvidas com base na lei vigente e noutras legais que forem aplicáveis, ficando desde já eleito o foro da cidade de Goiânia/GO, para qualquer ação fundamentada neste instrumento contratual.

E, por estarem assim ajustados, os contratantes firmam este instrumento.

Goiânia/GO, 24 de Fevereiro de 2022.

TEOFILO FERREIRA JUNIOR
Sócio

HELENA FERNANDES GONCALVES
Sócio Administradora



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NEURO CLINICA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF/CNPJ	Nome	
82599165172	HELENA FERNANDES GONCALVES	
84060409120	TEOFILO FERREIRA JUNIOR	






CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2022 08:47 SOB Nº 20220339201.
PROTOCOLO: 220339201 DE 25/02/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12202629186. CNPJ DA SEDE: 22851817000106.
NIRE: 52205045882. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/02/2022.
NEURO CLINICA LTDA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL

www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

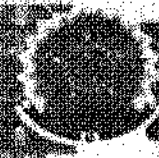
	NOME TEOFILO FERREIRA JUNIOR			
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 3593859 DGPC GO			
	CPF 840.604.091-20	DATA NASCIMENTO 28/10/1976		
	FILHO TEOFILO OSORIO NETO GERALDINA FERREIRA NETO			
PERMISSAO B			MT B	CAT. HAB. B
Nº REGISTRO 02480621253			VALIDADE 13/07/2022	1ª HABILITACAO 25/03/1996
				
ASSINATURA DO PORTADOR				
LOCAL GOYANIA, GO			DATA EMISSAO 04/08/2017	
			54040114655 GO123402611	
ASSINATURA DO EMISSOR				
GOIAS				

TERMINO NACIONAL
1499701345

PROIBIDO PLASTIFICAR
1499701345

VÁLIDA EM TODO
TERRITÓRIO NACIONAL
1731216145

PROIBIDO PLASTIFICAR
1731216145



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS REDES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
HELENA FERNANDES GONCALVES



DOC. IDENTIDADE / OUT. GONCALVES / UF
3582865 DGPC GO

CPF
825.991.651-72

DATA NASCIMENTO
23/08/1978

ENDEREÇO
**APARICIO GONCALVES
CUNHA
MARIA DAS DORES
FERNANDES GONCALVES**

PRESSÃO
120/80

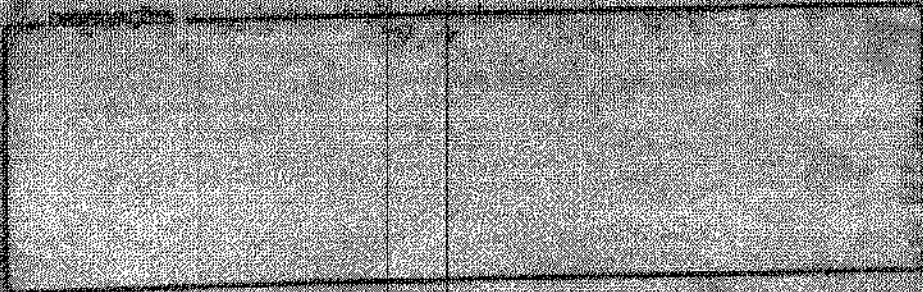
ACE
120/80

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
00528876757

VALIDADE
25/09/2023

1ª HABILITAÇÃO
07/02/1998



Helena F. Gonçalves

Assinatura da Titular

CIDADE
GOIÂNIA, GO

DATA EMISSÃO
01/10/2018

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS REDES

05354730101

00131226411



GOIÁS



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação
Faculdade de Medicina de Marília

Examinada pela Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Medicina de Marília

Famema

Certificado
Certificamos que o Doutor

Teófilo Ferreira Junior

CRM 105.011, RJ, SP, CBF n. 416.000.000, concluiu Residência Médica na especialidade de
Hematologia, cursada no período de 01/05/2010 a 28/02/2011, adquirindo o título de Especialista, de acordo com
a Lei n. 4.736/2010, publicada no Diário Oficial da União em 06/03/11.

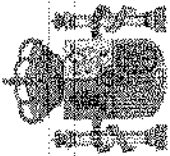
Marília, SP, 04 de março de 2011.

Prof. Dr. Paulo Roberto Lourenço Ribeiro
Secret. Geral

Dr. Teófilo Ferreira Junior
Especialista em Hematologia

Carla Maria Junior
Coordenadora de Residência Médica

ESTRUTURA DO CENTRO DE ATENDIMENTO
DE RESCATE DE ANIMAIS DOMESTICOS
EM 24/4/2015
PROCESO 056302
PROR. DR. PAULO ROBERTO LEAL ALMEIDA
DEPUTADO



Juan Carlos I, Rey de España

Universitat
Autònoma
de Barcelona

En comissió el 19 de setembre de 1977

Rector de la Universitat Autònoma de Barcelona

Teófilo Ferreira Junior

AUTENTICAÇÃO
L. 20.12.1964, Art. 2º, VI, C. de Reg. e de Imp. do Livro de
L. 20.12.1964, Art. 2º, VI, C. de Reg. e de Imp. do Livro de
L. 20.12.1964, Art. 2º, VI, C. de Reg. e de Imp. do Livro de
L. 20.12.1964, Art. 2º, VI, C. de Reg. e de Imp. do Livro de

FACULTAT DE MEDICINA
TÍTOL UNIVERSITARI OFICIAL
de LICENCIAT
MEDICINA

TÍTOL UNIVERSITARI OFICIAL
de LICENCIADO
MEDICINA

Dr. Teófilo Ferreira Junior

Dr. Teófilo Ferreira Junior

1.90.01340

20.05.13172 0013119 15497



2. 1. 1977

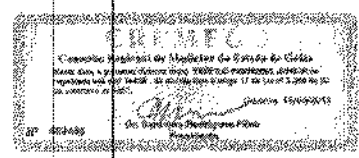


100

The figure displays three chemical structures of hexachlorocyclohexane (HCH) isomers, labeled α -HCH, γ -HCH, and δ -HCH. Each structure is a cyclohexane ring with one hydrogen atom and one chlorine atom attached to each of the six carbon atoms. The isomers differ in the spatial arrangement of the chlorine atoms, which is indicated by the use of wedge and dash bonds to show stereochemistry. α -HCH has two chlorine atoms in axial positions and four in equatorial positions. γ -HCH has one chlorine atom in an axial position and five in equatorial positions. δ -HCH has two chlorine atoms in equatorial positions and four in axial positions.

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2017.09.20.189007>; this version posted September 20, 2017. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

1. Numero di identificazione
 2. Nome e cognome
 3. Indirizzo
 4. Città
 5. Provincia
 6. Telefono
 7. Espresso
 8. Espresso
 9. Espresso
 10. Espresso
 11. Espresso
 12. Espresso
 13. Espresso
 14. Espresso
 15. Espresso
 16. Espresso
 17. Espresso
 18. Espresso
 19. Espresso
 20. Espresso
 21. Espresso
 22. Espresso
 23. Espresso
 24. Espresso
 25. Espresso
 26. Espresso
 27. Espresso
 28. Espresso
 29. Espresso
 30. Espresso
 31. Espresso
 32. Espresso
 33. Espresso
 34. Espresso
 35. Espresso
 36. Espresso
 37. Espresso
 38. Espresso
 39. Espresso
 40. Espresso
 41. Espresso
 42. Espresso
 43. Espresso
 44. Espresso
 45. Espresso
 46. Espresso
 47. Espresso
 48. Espresso
 49. Espresso
 50. Espresso
 51. Espresso
 52. Espresso
 53. Espresso
 54. Espresso
 55. Espresso
 56. Espresso
 57. Espresso
 58. Espresso
 59. Espresso
 60. Espresso
 61. Espresso
 62. Espresso
 63. Espresso
 64. Espresso
 65. Espresso
 66. Espresso
 67. Espresso
 68. Espresso
 69. Espresso
 70. Espresso
 71. Espresso
 72. Espresso
 73. Espresso
 74. Espresso
 75. Espresso
 76. Espresso
 77. Espresso
 78. Espresso
 79. Espresso
 80. Espresso
 81. Espresso
 82. Espresso
 83. Espresso
 84. Espresso
 85. Espresso
 86. Espresso
 87. Espresso
 88. Espresso
 89. Espresso
 90. Espresso
 91. Espresso
 92. Espresso
 93. Espresso
 94. Espresso
 95. Espresso
 96. Espresso
 97. Espresso
 98. Espresso
 99. Espresso
 100. Espresso

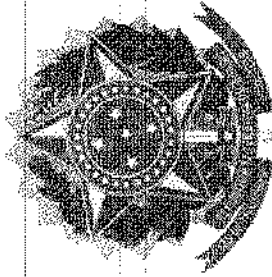


AUTENTICAÇÃO

Em 08 de Maio de 2021, às 14:22 horas, foi autenticado o documento em nome de **JOÃO CARLOS DE OLIVEIRA**, brasileiro casado, portador do CPF nº 097.611.905-00 e RG nº 1.221.890-9/SP.

Assinatura: _____
Carimbo: _____





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.	CNPJ	Inscrição	Validade
6814	22.851.817/0001-06	05/05/2021	05/05/2025

Razão Social	Nome Fantasia
NEURO CLÍNICA LTDA-EPP	NEURO CLÍNICA

Endereço	Município / UF	CEP
AL TRANSBRASILIANA N 110 LT. 31 - CENTRO	URUAÇU/GO	76400-000


Diretor Técnico	Classificação
16438 - TEOFILO FERREIRA JUNIOR	CONSULTÓRIO MÉDICO - TIPO I

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 05/05/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 1097b72a29409bb622db84077bc641dcaa3a5de4

Emitida eletronicamente via internet em 05/08/2024

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREMEGO:
<http://www.cremego.org.br/>

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 22.851.817/0001-06 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 13/07/2015
NOME EMPRESARIAL NEURO CLINICA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NEURO CLÍNICA			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AL TRANSBRASILIANA	NÚMERO 110	COMPLEMENTO QUADRA52 LOTE 31	
CEP 76.400-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (62) 3223-7010	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/07/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **02/04/2025** às **12:56:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: NEURO CLINICA LTDA
CNPJ: 22.851.817/0001-06

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 17:36:49 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/09/2025.

Código de controle da certidão: **D79C.2074.4BDE.47DD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 51487632

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
22.851.817/0001-06

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leimr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao **VALIDA POR 60 DIAS.**

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<https://goias.gov.br/economia/>

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e **COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.**

VALIDADOR: 5.555.496.396.460

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 ABRIL DE 2025

HORA: 13:9:27:5



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA
PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 665.806-0**

Prazo de Validade: até 30/06/2025

CNPJ: 22.851.817/0001-06

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafo 2º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

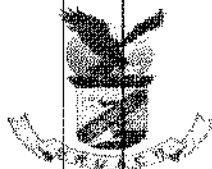
Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 2 DE ABRIL DE 2025

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE URUAÇU
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA - CONTRIBUINTE

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: NEURO CLINICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.851.817/0001-06


Endereço: AV. TRANSBRASILIANA, Nº 110, QD. 52, LT31 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** URUAÇU-GO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Certifica-se, para os fins de direito, que o 1 - Contribuinte supra citado, NÃO POSSUI DÉBITOS AMIGÁVEIS OU AJUIZADOS, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela **MUNICÍPIO DE URUAÇU**, até a presente data.

Ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas e constituídas, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda.

Finalidade: Outras finalidades

Dados de Autenticação	QR Code
Certidão Número: 89608 - 1 Emitido em: 19/03/2025 Validade: 18/04/2025 Impresso em: quarta-feira, 02 de abril de 2025 Código Verificador: 0njY59VdX6ml	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NEURO CLINICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 22.851.817/0001-06

Certidão nº: 18940043/2025

Expedição: 02/04/2025, às 17:37:38

Validade: 29/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NEURO CLINICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.851.817/0001-06**, **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.

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 22.851.817/0001-06
Razão Social: NEURO CLINICA LTDA
Endereço: AL TTRANSBRASILIANA 110 QD 52 LT 31 / CENTRO / URUACU / GO / 76400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032521342432896810

Informação obtida em 02/04/2025 13:03:42

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

Certidões de débitos fiscais**Lista de CNDs já emitidas para o contribuinte 22.851.817/0001-06**

Nº da certidão	Nome/Nome Empresarial	Data de emissão	Data de vencimento	...
210140029521600	NEURO CLINICA LTDA	08/03/2021 11:53:07	07/05/2021	

« 1 »

Exibindo 1 a 1 de 1 registros

Voltar

Solicitar nova CND

Sistema de Administração Tributária – SAT
Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina – SEF
Política de Privacidade e Termos de Uso (./App_Policy/policy.pdf)



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS
TODAS AS COMARCAS

N^o : **104962837519**

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que **NADA CONSTA contra:**

Requerente : **NEURO CLINICA LTDA**

CNPJ : **22851817000106**

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **104962837519**

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 5 de janeiro de 2024, às 16:47:15
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 5 de janeiro de 2024



19 de março de 2025

LUIS SILVA
Escrivão



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA**, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO NEGATIVA ESTADUAL

CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentamentos e também os sistemas e dados do Poder Judiciário Estadual, verificou dos mesmos **INEXISTIR**, em ANDAMENTO, CONTRA:

Identificação:

Requerente : **NEURO CLINICA LTDA**
Profissão : **PESSOA JURIDICA**
CPF/CGC : **22.851.817/0001-06**
Domicílio : **URUACU - GO**

Quaisquer distribuições de ações cíveis em geral, especialmente ações de **Execução Patrimonial, Falência e Concordata**, até a presente data.

CERTIFICA mais que a presente certidão abrange todas as Comarcas do Estado de Goiás.
NADA MAIS. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, aos dezanove dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e cinco (19/03/2025).

Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Valor da certidão.....:R\$55,08
Valor da Taxa Judiciária.....:R\$19,17
Total.....:R\$74,25
Data Receita.....:19/03/2025
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 757864435

40000257578644358862



Assinado digitalmente por: LUIS SILVA, ESCRIVÃO, em 19/03/2025 às 17:06:46
Para validar este documento informe o código 4000 0257 5786 4435 8862 no endereço <http://cdcivel.com.br/validar-certidao>



Saneamento de Goiás S.A.

SANZAGO

AV. TRANSBRASILIANA NR. 0 00. 143 LT. 38
CENTRO I CEP: 74400-006

JOSÉ CARLOS HOLMEDES
AV. TRANSBRASILIANA NR. 110 NEURO
CLÍNICA CENTRAL Q 52 L 31 URUACU CEP:
74400-000

Taxa de água registro
100 reais

0487101-0

2253162231

03/03/2025

048/1025

22:04

16/03/2025

246,00

Indica sua situação de
pagamento



OPERAÇÃO DE CANCELAMENTO
DE CANCELAMENTO DE CANCELAMENTO
DE CANCELAMENTO DE CANCELAMENTO

Detalhamento de dados cadastrais

Sistema de Registro de Imóveis (SRI) - Saneamento de Goiás S.A.

Imóvel: 001
Parcela: 001

Detalhamento de serviços

CUSTO MÍNIMO FIXO	15,96
TARIFA ÁGUA - COMERCIAL	115,90
COLETA/RECOLHIMENTO ESGOTO COMERCIAL	30,30
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	27,60
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA	0,20
MULTA ATRASO PAGAMENTO	4,02

Classe de consumo liberado (CL)

Medida - Volume de água registrada no hidrômetro

Hidrometro	Medida	Valor	Valor	Valor
03201/25	02/02/25	10	12	23
ÁGUA FRI - HIDROMETRO	1174	1184		

Indicador de consumo

Indicador	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEB
ÁGUA FRI	00016	00016	00012	00009	00007	00005

Anexo

PARADESEMON PELA PORTALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA, DESSA FORMA
VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BÁSICO CADA VEZ MELHOR E ACESSÍVEL
A TODOS.

CONFORME RESOLUÇÃO NORMATIVA 103/2025 DA AGM FOI AUTORIZADA
A APLICAÇÃO DE REAJUSTE TARIFÁRIO ANUAL DE 4,126% A PARTIR
DAS FATURAS REFERENTES AO MES DE ABRIL /2025.

Sistema de Arrecadação de Água

BRUDEM

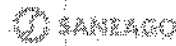
Parcela	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
048	8	48	48	8	48	48
72	8	72	72	9	72	72
66	6	72	71	6	72	72

Indicador de consumo de água fria e quente, para cada unidade de consumo, de acordo com o valor registrado no hidrômetro.

Indicador de consumo de água fria e quente, para cada unidade de consumo, de acordo com o valor registrado no hidrômetro.

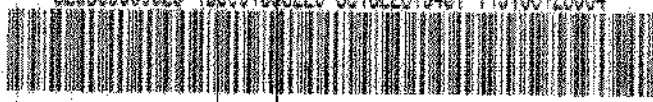
Indicador de consumo de água fria e quente, para cada unidade de consumo, de acordo com o valor registrado no hidrômetro.

Indicador de consumo de água fria e quente, para cada unidade de consumo, de acordo com o valor registrado no hidrômetro.



04871010 2253162231 16/03/2025 246,00

826500000029 480001046220 531622810467 719100123004



Para mais informações, consulte o site www.saneamentodegoias.com.br ou ligue para 0800-0000000. O Saneamento de Goiás S.A. é uma empresa de capital aberto, listada na B3 sob o ticker SNGO3.



Goianésia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2025
PROCESSO Nº 2025005752**

ANEXO II

MODELO DO PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

Ao Agente de Contratação de Goianésia - GO

Ref.: PEDIDO DE CREDENCIAMENTO – Edital de Chamamento Público nº 001/2025

Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas para atenderem no Centro de Referência Especializado em Cuidado (CREC), que tem como finalidade garantir o diagnóstico, acompanhamento e implementação de terapias no âmbito público para crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), Transtorno Opositor Desafiador (TOD) e síndromes raras.

Prezado Senhor,

A Empresa NEURO CLINICA LTDA (razão social e de fantasia, se houver), **NEURO CLINICA** (preencher de acordo com a situação da empresa), CNPJ/MF nº **22.851.817/0001-06**, com sede em **URUAÇU-GO**, fone **62 99949-8779**, fax _____, com sede em Urubaçu-go, celular _____ e e-mail neuroclinicadrteofilojr@gmail.com, após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital em referência, apresentamos nosso pedido de pré-qualificação para o credenciamento, nos termos consignados no citado ato convocatório e seus anexos, com os quais concordamos plenamente, declarando que possuímos estrutura disponível e suficiente com pessoal técnico adequado para a execução dos serviços ora propostos.

Solicitamos o credenciamento para prestação dos serviços de NEUROLOGIA no município e Goianésia/GO.

Na oportunidade, indicamos como responsável técnico para execução dos serviços, o seguinte profissional **TEOFILO FERREIRA JUNIOR**, cuja documentação técnica segue em anexo.

Comprometemo-nos a fornecer ao Município quaisquer informações ou documentos eventualmente solicitados e informar toda e qualquer alteração na documentação referente à sua



PALÁCIO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 453 - 51. SUL
CEP 76382-208 - GOIANÉSIA/GOIÁS - FONE - 62 3389 9400 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR



Goianésia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal, relacionados às condições de credenciamento.

Estamos cientes de que a qualquer momento, o Município de Goianésia, poderá cancelar o credenciamento e que não há obrigatoriedade de contratação.

Declaramos ciência de que a contratação dos serviços constantes do Edital, não gera qualquer tipo de vínculo empregatício dos profissionais desta empresa com o Município, razão pela qual, arcaremos com todas as despesas de natureza previdenciária e trabalhista ou de eventuais demandas trabalhistas relativas aos profissionais selecionados para atendimento do presente credenciamento, inclusive com relação aos demais encargos incidentes sobre a prestação do serviço.

Por fim, DECLARAMOS que atendemos todas as condições necessárias para o credenciamento.

URUACU-GO - 14 de ABRIL de 2025.

TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:8406040912

0

Assinado digitalmente por TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:84060409120
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=33218589000145, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=DFEDERAL, OU=RFB e-CPF AJ, CN=TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
Razão: Sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.14 10:29:29-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

(Identificação e assinatura da do representante da legal instituição)



Goianésia

PALÁCIO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 453 - ST. SUL
CEP 76582-255 - GOIANÉSIA, GOIÁS - FONE: 62 5389.9400 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR



Goianésia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº02/2025

PROCESSO Nº2025005752

ANEXO III

DECLARAÇÃO

NEURO CLINICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 22.851.817/0001-06, com endereço comercial na Rua AL TRANSBRASILIANA, neste ato representada pelo seu Sr. TEOFILO FERREIRA JUNIOR, inscrito no CPF/MF sob o nº 840.604.091-20, portador da CIC nº 3593859, para fins de participação do Chamamento Público nº 02/2025 do Município de Goianésia/GO, **DECLARA** que:

- I - inexistem fatos impeditivos para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- II - tem pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, constantes do procedimento dispensa realizado;
- III - cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Por ser verdade firmamos a presente nesta data.

URUAÇU-GO, de 14 de ABRIL de 2025.

NEURO CLINICA LTDA

RAZÃO SOCIAL

Nome e assinatura do Representante Legal

**TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:84060409120**

Assinado digitalmente por TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
MD: 0=0R, 0=0P-Brazil, 0U=videoconferencia, 0U=33218699000145,
0U=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, 0U=IDFEDERAL, 0U
=RFB e CPFAS, CN=TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.14 10:30:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

**Obs.: Este documento é meramente exemplificativo devendo ser apresentado em papel
timbrado da empresa proponente.**



PALÁCIO MUNICIPAL LAURENÇO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 35 Nº 453 - 5º. SUL
CEP 76382-205 - GOIANÉSIA - GOIÁS - FONE - 62 3369-9400 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR



Goiânésia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº02/2025
PROCESSO Nº 2025005752

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 68, VI, DA LEI 14.133/2021
E ART. 7º, INC. XXXIII DA CF

NEURO CLINICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 22.851.817/0001-06, com endereço comercial na Rua AL TRANSBRASILIANA, neste ato representada pelo seu Sr. TEOFILO FERREIRA JUNIOR, inscrito no CPF/MF sob o nº 840.604.091-20, portador da CIC nº 3593859, **DECLARA** para fins do disposto no art. 68, VI, da Lei n. 14.133/2021 e art. 7º, inc. XXXIII, da CF/88, e para participação do Chamamento Público nº 02/2025 do Município de Uruaçu/GO, que **não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.**

- **Ressalva:** () emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.

Por ser verdade, firmamos o presente nesta data:

URUAÇU - GO, 14 de ABRIL de 2025.

TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:84060409120

Assinado digitalmente por TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
Razão Social: NEURO CLINICA LTDA - CNPJ: 22.851.817/0001-06
Assinado em: 14/04/2025 14:10:21
Certificado: 14/04/2025 14:10:21
Data: 2025.04.14 14:10:21
Forte PDF Reader Versão: 12.0.2

RAZÃO SOCIAL

Nome e assinatura do Representante Legal

Obs.: Este documento é meramente exemplificativo devendo ser apresentado em papel timbrado da empresa proponente.



PALÁCIO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, PIA 38 Nº 453 - ST. SUL
CEP 74382-285 - GOIÂNÉSIA, GOIÁS - FONE : 62 3369.9400 - WWW.GOIANESIA.GOV.BR



Goiânia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2025

PROCESSO Nº2025005752

ANEXO V

MODELO DE CURRÍCULO

1- IDENTIFICAÇÃO

NOME: TEOFILO FERREIRA JUNIOR
ENDEREÇO: AL TRANSBRASILIANA
EMAIL / TELEFONE: 62 99949-8779

Curso	Instituição	Término

2.2- Registro no Conselho

Nome do Conselho	Nº do conselho

Curso	Instituição	Data de Término

Empresa	Cargo/Função	Início	Término



PAÇO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 31 Nº 453 - 1º. SUL
CEP 76302-205 - GOIÂNIA - GOIÁS - FONE: 62 3399-9400 - WWW.GOIANESIA.GOV.BR



Goiânia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA

Declaro que assumo total responsabilidade pelas informações prestadas neste documento.

Uruçu de 14 de abril de 2024.

TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:8406040912

0

Assinado digitalmente por TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:84060409120
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=
33216689000145, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=IDFEDERAL, OU=RFB e-CPF A3, CN=
TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.14 10:31:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Assinatura do candidato

**Obs.: Este documento é meramente exemplificativo devendo ser apresentado em papel
timbrado da empresa proponente.**



PACO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 453 - ST. SUL
CER 76382-205 - GOIÂNIA, GOIÁS - FONE: 62 3309-9400 - WWW.GOIÂNIA.GO.GOV.BR



Goianésia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2025

PROCESSO Nº 2025005752

ANEXO VI

MINUTA CONTRATUAL

Contrato nº 02/2025

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02./2025, QUE
FAZEM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE MINAÇU, POR
INTERMÉDIO DO(A) E A
EMPRESA

O MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA, GOLÁS, por intermédio do ...**NEURO CLINICA LTDA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº **22.851.817/0001-06**., com sede na **URUAÇU-GO**, neste ato representado por seu Gestor, Sr.(a) **TEOFILO FERREIRA JUNIOR**, brasileiro(a), estado civil **CASADO**, profissão, inscrito no **RG nº3593859** e CPF nº**840.604.091-20** residente e domiciliado(a) **URUAÇU-GO** na **AL TRANSBRASILIANA**, doravante denominado CONTRATANTE, e Proprietário, com sede na Uruaçu-GO, inscrita no CNPJ/MF nº, neste ato representada por seu, brasileiro, residente e domiciliado em, inscrito no CPF sob o nº, portador da Carteira de Identidade nº, doravante denominada CONTRATADA, resolvem celebrar o presente contrato, para prestação de serviços, com amparo na Lei N.º 14.133 de 01 de abril de 2021, e demais legislação aplicável, mediante os termos e condições a seguir.

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1.1 O presente contrato é regido pelas disposições da Lei N.º 14.133, de 01 de abril de 2021, e demais legislação pertinente, do Edital de Chamamento Público nº 02/2025, do Processo



PAÇO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 453 - ST. SUL
CEP 76362-208 - GOIANÉSIA, GOÍAS - FONE: 62 3389.9400 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR



Goiânia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

Administrativo nº. 2025005752 e da Inexigibilidade de Licitação nº02/2025, fundamentada no art. 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO E DO VALOR

2.1 O objeto deste contrato é a prestação de serviços de NEUROLOGIA, conforme termos e condições estabelecidos no Termo de Referência e na proposta do contratado.

ITEM	ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UN. DE MEDIA	QDT EST. MÊS	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL ESTIMADO R\$
1	NEUROLOGIA	CONSULTA DE NEUROLÓGICA	UN	120	157,00	18.840,00

2.2 O valor total da contratação é de R\$...... ()

2.3. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação

2.3 O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos ao contratado dependerão dos quantitativos efetivamente executados.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1 O presente contrato vigorará por 12 (doze) meses, contados de sua assinatura, prorrogável por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

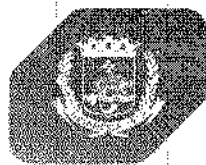
3.1.1. A prorrogação de que trata este item é condicionada ao ateste, pela autoridade competente, de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado.

3.2. O contratado não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.

3.3. A prorrogação de contrato deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.



PACO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 25 Nº 453 - 31.º/1.º/1.º
CEP 76382-266 - GOIÂNIA, GOIÁS - FONE: 62 3389.9400 - WWW.GOIANIA.GO.GOV.BR



Goiânia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

3.4. O contrato não poderá ser prorrogado quando o contratado tiver sido penalizado nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

3.5. O presente contrato poderá ser prorrogado, na forma do 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLÁUSULA QUARTA – MODELOS DE EXECUÇÃO E GESTÃO CONTRATUAIS (art. 92, IV, VII e XVIII)

4.3. O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, avaliação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

CLÁUSULA QUINTA – SUBCONTRATAÇÃO

5.1. Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO

6.1. Os valores a serem pagos pelos serviços prestados serão os previstos na Cláusula Segunda do presente instrumento.

6.3. O pagamento pelos serviços prestados será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da respectiva nota fiscal, devidamente atestada por servidor responsável;

6.4. A nota fiscal/fatura deverá ser entregue pelo Contratado ao órgão solicitante da publicação. Para fins de pagamento, através de depósito bancário, o credenciado contratado, deverá informar previamente em papel timbrado, o nome e o número do banco, número da agência e o número da conta corrente.

6.5. Somente serão pagos os valores correspondentes aos serviços efetivamente realizados e declarados como regular a atestada pelo servidor indicado pelo Município;

6.6. É expressamente vedada a cobrança em qualquer hipótese de qualquer sobretaxa quando do pagamento dos serviços prestados pelo credenciado;



PALÁCIO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 453 - ST. SUL
CEP 76302-295 - GOIÂNIA/GO - FONE: 62 3399 3400 - WWW.GOIANIAS.GO.GOV.BR



Goiânia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

6.7. As faturas que não estiverem corretamente formuladas, serão devolvidas dentro do prazo de sua conferência ao credenciado contratado e o seu tempo de tramitação desconsiderado;

CLÁUSULA SÉTIMA - REAJUSTE (art. 92, V)

7.1. Os preços inicialmente contratados são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado/...../2025.

7.1.1. Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice INPC/IBGE, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

7.1.2. O reajuste será realizado por apostilamento.

CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE (art. 92, X, XI e XIV)

8.1. São obrigações do Contratante:

- a) Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;
- b) Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;
- c) Notificar o Contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;
- d) Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado;
- e) Comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021;
- f) Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente à execução do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Contrato e no Termo de Referência;
- g) Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Contrato;
- h) Cientificar a Assessoria Jurídica do Município para adoção das medidas cabíveis quando do



PALÁCIO MUNICIPAL LAURANTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 459 - ST. SUL,
CEP 76382-208 - GOIÂNIA - GOIÁS - FONE: 52 3389-9400 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR



Goiânia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

descumprimento de obrigações pelo Contratado;

I) Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.

j) A Administração terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da data do protocolo do requerimento para decidir, admitida a prorrogação motivada, por igual período.

k) Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis.

l) A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA NONA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO (art. 92, XIV, XVI e XVII)

9.1. O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste Contrato e de seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

a) Manter preposto aceito pela Administração no local do serviço para representá-lo na execução do contrato.

b) A indicação ou a manutenção do preposto da empresa poderá ser recusada pelo órgão ou entidade, desde que devidamente justificada, devendo a empresa designar outro para o exercício da atividade.

c) Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal do contrato ou autoridade superior (art. 137, II) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

d) Alocar os empregados necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas deste contrato, com habilitação e conhecimento adequados, fornecendo os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios demandados, cuja quantidade, qualidade e tecnologia deverão atender às recomendações de boa técnica e a legislação de regência;

e) Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os serviços nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;



PALÁCIO MUNICIPAL LAURENÇO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 453 - ST. SUL
CEP 76362-205 - GOIÂNIA - GOIÁS - FONE - 62 3366-9100 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR



Goiânia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA

- f) Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990), bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo Contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida no edital, o valor correspondente aos danos sofridos;
- g) Não contratar, durante a vigência do contrato, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de dirigente do contratante ou do fiscal ou gestor do contrato, nos termos do artigo 48, parágrafo único, da Lei nº 14.133, de 2021;
- h) Quando não for possível a verificação da regularidade no Sistema de Cadastro de Fornecedores – SICAF, o contratado deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, até o dia trinta do mês seguinte ao da prestação dos serviços, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Municipal ou Distrital do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- i) Responsabilizar-se pelo cumprimento das obrigações previstas em Acordo, Convenção, Dissídio Coletivo de Trabalho ou equivalentes das categorias abrangidas pelo contrato, por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao Contratante;
- j) Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local dos serviços.
- k) Prestar todo esclarecimento ou informação solicitada pelo Contratante ou por seus prepostos, garantindo-lhes o acesso, a qualquer tempo, ao local dos trabalhos, bem como aos documentos relativos à execução do empreendimento.
- l) Paralisar, por determinação do Contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.
- m) Promover a guarda, manutenção e vigilância de materiais, ferramentas, e tudo o que for necessário à execução do objeto, durante a vigência do contrato.
- n) Conduzir os trabalhos com estrita observância às normas da legislação pertinente, cumprindo as determinações dos Poderes Públicos, mantendo sempre limpo o local dos serviços e nas melhores condições de segurança, higiene e disciplina.
- o) Submeter previamente, por escrito, ao Contratante, para análise e aprovação, quaisquer mudanças



Goiânia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

nos métodos executivos que fujam às especificações do termo de referência ou instrumento congênere.

p) Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;

q) Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para qualificação na contratação direta;

r) Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação (art. 116);

s) Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas (art. 116, parágrafo único);

t) Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

u) Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021;

v) Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do Contratante;

CLÁUSULA DÉCIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO (art. 92, XII)

10.1. Não haverá exigência de garantia contratual da execução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV)

11.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, o contratado que:

a) der causa à inexecução parcial do contrato;



PALÁCIO MUNICIPAL LAURENTINO MARDINI RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 453 - 51. SUL
CEP 74269-295 - GOIÂNIA, GOIÁS - FONE : 52 3362-9469 - WWW.GOIÂNIA.GO.GOV.BR



Goiânia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

- b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa à inexecução total do contrato;
- d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

11.2. Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

11.2.1 **Advertência**, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021);

11.2.2 **Impedimento de licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “b”, “c” e “d” do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021);

11.2.3 **Declaração de inidoneidade para licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “e”, “f”, “g” e “h” do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas “b”, “c” e “d”, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.2.4 **Multa:**

11.2.4.1 Moratória de 1% (um por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 30 (trinta) dias;

11.2.4.1.1 O descumprimento ou cumprimento irregular das cláusulas contratuais autoriza a Administração a promover a extinção do contrato, conforme dispõe o inciso I do art. 137 da Lei n. 14.133, de 2021.

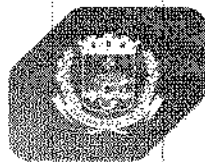
11.2.4.2 Compensatória, para as infrações descritas nas alíneas “e” a “h” do subitem 11.1, de 10% a 20% do valor do Contrato.

11.2.4.3 Compensatória, para a inexecução total do contrato prevista na alínea “c” do subitem 11.1, de 20% a 30% do valor do Contrato.

11.2.4.4 Para infração descrita na alínea “b” do subitem 11.1, a multa será de 0,5% a 20% do valor do Contrato.

11.2.4.5 Para infrações descritas na alínea “d” do subitem 11.1, a multa será de 15% a 25% do valor do Contrato.

11.2.4.6 Para a infração descrita na alínea “a” do subitem 11.1, a multa será de 0,5% a 30% do valor do Contrato.



GOIÂNIA

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

11.3 A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.4 Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.5 Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.5.1 Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.5.2 Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

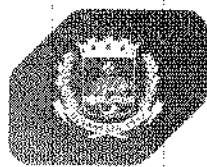
11.6 A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no **caput** e parágrafos do art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

11.7 Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021):

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) as peculiaridades do caso concreto;
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) os danos que dela provierem para o Contratante;
- e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

11.8 Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

11.9 A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa



Goiânia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA

jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.10 O Contratante deverá, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. (Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.11 As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

11.12 Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL (art. 92, XIX)

12.1. O contrato será extinto quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

12.2. Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato.

12.3. Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do contratado:

- a) ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- b) poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

12.4. O contrato poderá ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei nº 14.133/21, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

12.5. Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.



Goiânia

JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

12.6. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a extinção se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

12.7. Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

12.8. O termo de extinção, sempre que possível, será precedido:

- a) Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- b) Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- c) Indenizações e multas.

12.9. A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021).

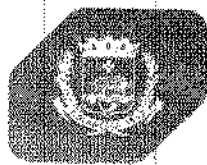
12.10. O contrato poderá ser extinto:

12.10.1. Caso se constate que o contratado mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função no processo de contratação direta ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 14, inciso IV, da Lei n.º 14.133, de 2021);

12.10.2. Caso se constate que a pessoa jurídica contratada possui administrador ou sócio com poder de direção, familiar de detentor de cargo em comissão ou função de confiança que atue na área responsável pela demanda ou contratação ou de autoridade a ele hierarquicamente superior no âmbito do órgão contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.3 Os recursos atribuídos para a realização deste credenciamento correrão a conta da seguinte dotação orçamentária:.....



Goianésia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS (art. 92, III)

14.1. Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

15.1. Qualquer alteração deste Contrato só poderá ser efetuada mediante Termo Aditivo;

15.2. O Contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos que se fizerem necessários na prestação de serviços, objeto deste contrato, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, em observância ao art. 125, da Lei 14.133/21. As supressões acima deste percentual poderão ocorrer mediante acordo entre as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA VINCULAÇÃO

16.1. Consideram-se integrantes do presente instrumento contratual, os termos do Edital de Chamamento Público nº/2025 e seus anexos, bem como Documento de formalização da demanda, Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência, e ainda, a proposta da Contratada no que couber, e demais documentos pertinentes, independentemente de transcrição.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – PUBLICAÇÃO

17.1. Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, *caput*, da Lei nº 14.133, de 2021, e ao art. 8º, §2º, da Lei nº 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto nº 7.724, de 2012.

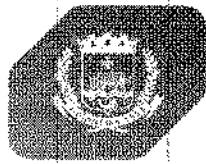
CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO FORO

Fica eleito o Foro de Goianésia-GO, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste contrato, com a exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem justos e de comum acordo, as partes qualificadas assinam o presente contrato em 3



PACO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 455 - ST. SUL
CER 76262-205 - GOIANÉSIA, GOIÁS - FONE - 62 3389-9400 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR



Goianésia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

(três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas que também assinam.

Goianésia (GO), URUAÇU-GO 14 de ABRIL de 2025.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CONTRATANTE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CONTRATADO

**TEOFILO
FERREIRA
JUNIOR:8406
0409120**

Assinado digitalmente por TEOFILO
FERREIRA JUNIOR:84060409120
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
videoconferencia, OU=38216686000145,
OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=IDFEDERAL, OU=RFB e
CPF A3, CN=TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:84060409120
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local/Região:
Data: 2025.04.14 10:33:03-05:00
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Testemunhas:

1º Nome:

CPF:

2º Nome:

CPF:



PAÇO MUNICIPAL LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, RUA 33 Nº 453 - ST. SUL
CEP 76392-205 - GOIANÉSIA, GOIÁS - FONE: 62 3389.9400 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR

ESTADO DE GOIAS		MUNICIPIO DE TERRACOTA NACIONAL	
IDENTIFICACAO	3593859/2-A VIA	DATA DE EMISSAO	19/ABR/2001
NOME	TEOFILO FERREIRA JUNIOR		
ENDEREÇO	TEOFILO OSORIO NETO GERALDINA FERREIRA NETO		
CERES-GO	28/GOT/1976		
NATURALIDADE	GOIAS		
DOC. ORDEM: C.NAS. 74 FLS. 19 L. E-1 CRC PILAR DE			
GOIAS EM 06/11/1976			
840604091-20		9515941	
ASSINATURA DO EMISSOR		16/04/2001/03	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
GOVERNO DO ESTADO DE GOIAS	
SECRETARIA GERAL DA POLICIA CIVIL	
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO	
	
<i>Teofilo Ferreira Junior</i>	
IDENTIFICACAO - C.A.T.E. - CADASTRO DE IDENTIDADE	

Robson Ribeiro de Faria - Oficial

Selo nº 04382503054372124300226

Consulte em: <https://www.iggo.jus.br/buscas>



Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
TEOPILO FERREIRA JUNIOR, Dou Fe.

Uruaçu-GO, 10 de março de 2025

Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas

Emol: R\$ 7,11 Fund. Est.: R\$ 1,51 ISS: R\$ 0,21

Patricia F. Muller Amorim

Robson Ribeiro de Faria - Oficial

Selo nº 04382803054372124300231

Consulte em: <https://www.iggo.jus.br/buscas>


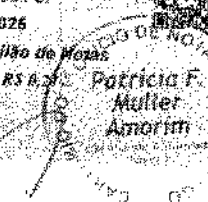
Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
DILZA FLORIPES APARECIDA JASEM, Dou Fe.

Uruaçu-GO, 10 de março de 2025

Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas

Emol: R\$ 7,11 Fund. Est.: R\$ 1,51 ISS: R\$ 0,21

Patricia F. Muller Amorim

PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DE GOIÁS

TABELIONATO DE NOTAS

Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais e
Tabelionato de Notas - Uruaçu - GO

Selo Eletrônico: 04442503113178024300003

Emolumento: R\$7,11, Taxa Juiziana: R\$0,00

SSQN: R\$0,21, Fundos: R\$1,51, Total: R\$9,83

Reconhecimento da Firma por Semelhança

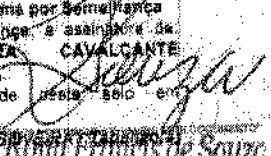


Reconheço, por semelhança, a assinatura de
GABRIELLA ISADORA CAVALCANTE
MORAES CAMARDELLA

Consulte a autenticidade desta sêlo em:
<https://www.iggo.jus.br>

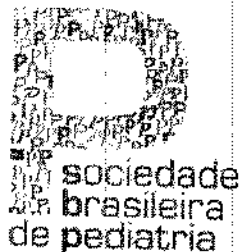
Em: 17/03/2025

CAMILLE SILVEIRA - Titular

URUAÇU-GO

Rafael Francis de Souza
Oficial Substituto

EDITAL - Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em
Neurologia Pediátrica

Data de publicação do Edital: 17/02/2025

ANEXO 1 - DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DE NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

INTERESSADO(A): TEOFILO FERREIRA JÚNIORCRM: 4E438 UF: GO RG: 35.938.591-2 VIAInstituição que fornece a declaração: HOSPITAL ESTADUAL CENTRO-NORTE GOIANOCNPJ da instituição: 02.529.964/0007-96 Cidade/UF: ULVAÇA - GOIÁSE-mail: CONTATO@med.ceb.br Tel: 62 3121 5252Site: HOSPITAL - CENTRO-NORTE GOIANO - 029-62

Finalidade: Exame para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Neurologia Pediátrica

A

Comissão do Certificado de Área de Atuação em Neurologia Pediátrica

Senhor(a) Coordenador(a),

Declaramos que o(a) Médico(a) acima identificado exerce atividade profissional na área de Neurologia Pediátrica nesta instituição, na qualidade de:

() Autônomo () Contratado/CLT () Servidor Público (X) Outros: PROVEDOR SERVIÇO

Desempenhando sua função junto ao setor de Pediatria como:

(X) Rotina de em enfermaria () Emergência () Plantonista (X) Ambulatório () Chefe de serviço

(X) Outros: PARECECom carga horária semanal de 24 horas, desde 01/05/22 a 1/1 - (X) Em exercício.Média de atendimento semanal: 20 PACIENTES AMBULATORIO, 30 PACIENTES EMERGENCIA

FUNDAMENTAR A COMPROVAÇÃO DE ATUAÇÃO NA ÁREA PEDIÁTRICA PELO DOBRO DE TEMPO DE FORMAÇÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA (ANEXO 1-B, USAR ATÉ TRÊS LAUDAS).

Local e Data: ULVAÇA - GO 13/03/2025

Chefe/Coordenador(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Dr. Rodrigo Castro de Silva
OncologistaCRM: 27.321.231 RQE 1742

CRM:

(DDD) tel./ramal: 19-997717886

() De acordo

OFÍCIO

Diretor(a) Clínico(a)/Técnico(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Dr. Luciano Dias Azevedo

Diretor Técnico

CRM:

CRM: 31481(DDD) tel./ramal: 19-997716667Teófilo Ferreira Júnior

Assinatura do(a) candidato(a)

Página 22 de 24

VIDE VERSO



EDITAL - Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Neurologia Pediátrica

Data de publicação do Edital: 17/02/2025

ANEXO 1 - DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DE NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

INTERESSADO(A): TEOFILO FERREIRA JÚNIOR

CRM: 16438

UF: GO

RG: 3593839-2 VIA

Instituição que fornece a declaração: PREFEITURA MUNICIPAL BARRO AZUL

CNPJ da instituição: 02355675000139 Cidade/UF: BARRO AZUL - GO

E-mail: culom@pmsbarrazul.go.gov.br Tel: 62-3347 6575

Site: www.barrazul.go.gov.br

Finalidade: Exame para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Neurologia Pediátrica

A

Comissão do Certificado de Área de Atuação em Neurologia Pediátrica

Senhor(a) Coordenador(a),

Declaramos que o(a) Médico(a) acima identificado exerce atividade profissional na área de Neurologia Pediátrica nesta instituição, na qualidade de:

() Autônomo () Contratado/CLT () Servidor Público (X) Outros: CONSULTOR SÓCIO

Desempenhando sua função junto ao setor de Pediatria como:

() Rotina de em enfermaria () Emergência () Plantonista (X) Ambulatório () Chefe de serviço () Outros:

Com carga horária semanal de 48 horas, desde 7/9/22 a 1/1 - (X) Em exercício.

Média de atendimento semanal: 50 x 434 - MÊS
x 50 pontos MÊS

FUNDAMENTAR A COMPROVAÇÃO DE ATUAÇÃO NA ÁREA PEDIÁTRICA PELO DOBRO DE TEMPO DE FORMAÇÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA (ANEXO 1-B, USAR ATÉ TRÊS LAUDAS).

Local e Data: BARRO AZUL 21/02/25

CARTÓRIO
2º OFÍCIO

Chefe / Coordenador(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Jefferson Silva Gomes

Coordenador de Atenção Básica

Coren. 311.077

CRM:

(DDD) tel./ramal 62 98455 0184

() De acordo

OFÍCIO

Diretor(a) Clínico(a)/Técnico(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Dra. Júlia Garcia

Médica CRM - GO 32.569

Diretora Clínica HMBA

CRM:

(DDD) tel./ramal 38 - 49856 5033

Assinatura do(a) candidato(a)

1952020850

SECRETARIA DE DEFESA CIVIL - Estado de Goiás
SECRETARIA DE DEFESA CIVIL - Estado de Goiás
Selo nº 04382502313054024300037
Consulte em: <http://seu-ufg.go.us.br/ufg>
Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
RODOLFO CASTRO DA SILVA Dou.Fé.
Urugu-GO, 24 de fevereiro de 2025
Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas
Emol: R\$ 7,11 Fund. Est: R\$ 1,51 ISS: R\$ 0,21

[Assinatura]

SECRETARIA DE DEFESA CIVIL - Estado de Goiás
SECRETARIA DE DEFESA CIVIL - Estado de Goiás
TABELIONATO DE NOTAS DE URUGU
Patricia F. Muller Amorim
TABELIONATO DE NOTAS DE URUGU

SECRETARIA DE DEFESA CIVIL - Estado de Goiás
SECRETARIA DE DEFESA CIVIL - Estado de Goiás
Selo nº 04382503054372124300229
Consulte em: <http://seu-ufg.go.us.br/ufg>
Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
TEOFILO FERREIRA JUNIOR Dou.Fé.
Urugu-GO, 10 de março de 2025
Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas
Emol: R\$ 7,11 Fund. Est: R\$ 1,51 ISS: R\$ 0,21


[Assinatura]

SECRETARIA DE DEFESA CIVIL - Estado de Goiás
SECRETARIA DE DEFESA CIVIL - Estado de Goiás
TABELIONATO DE NOTAS DE URUGU
Patricia F. Muller Amorim
TABELIONATO DE NOTAS DE URUGU

PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DE GOIÁS
TABELIONATO DE NOTAS
Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais
Tabelionato de Notas - Urugu - GO
Selo Eletrônico 04442503113175024300036
Emolamento: R\$7,11, Taxa Judiciária: R\$0,00
ISSQN: R\$0,21, Fundos: R\$1,51 Total: R\$8,83
Reconhecimento de Firma por Semelhança
Reconheço, p^o semelhança, a assinatura de
UCIANO DIAS AZEVEDO
Consulte a autenticidade deste selo em:
<http://seu-ufg.go.us.br/ufg>
Em: 10/03/2025 RONY CRANIO DE SOUZA
Tabelião de Notas

[Assinatura]

TABELIONATO DE NOTAS
SILVEIRA
- Titular -
URUGU



Selo nº 0438250308437/2124308227

Consulte em: <http://seefgo.jus.br/boasas>

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
TEOFILO FERREIRA JUNIOR, Dou FE

Urucui-GO, 10 de março de 2025

Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas

Embr: R\$ 7,11 Fund. Ex: R\$ 1,51 TSS: R\$ 0,22

Patricia F.
Muller
Amorim

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DE GOIÁS
COMARCA E MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA
REGISTRO DE IMÓVEIS E TABELIONATO 1º DE NOTAS
ALTAMIR MENDONÇA - TITULAR

Av. Goiás, 51 - Centro - CEP: 76040-00 - Fone: (62) 3262-1351

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de JULIA DO
NASCIMENTO GARCIA, posto que análoga a constante em nossos
arquivos, de que DOU FE, Goiânia-GO, 21 de Fevereiro de 2025 av
1.00

Daiv Mendonça Linsange Jayme
Secretaria Autorizada

Embr: R\$7,11, Fundos: R\$1,50; ISS: R\$0,21 Total: R\$8,82

Selo: 01442502213085824300011

Consulte em: <http://seefgo.jus.br/boasas>



CARTÓRIO CHALUB - 2º Ofício

Av. Mano Góes, Nº 08, Centro, CEP: 76800-001 - Goiânia-GO

Tabelião e Registrador Titular: Victor Hugo Barboza Chalub

Tabelião e Registrador Substituto: Paulo Roberto Guimarães Chalub

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de JEFFERSON
SILVA GOMES, posto que análoga à constante de nossos arquivos,
de que DOU FE, Goiânia-GO, 21 de Fevereiro de 2025 av 11/18

Paulo Roberto Guimarães Chalub

Secretaria

Embr: R\$7,11, Fundos: R\$1,50; ISS: R\$0,21 Total: R\$8,82

Selo: 02822502212882024300087

Consulte em: <http://seefgo.jus.br/boasas>

QUEM ASSINAR, TABELIÃO, SECRETÁRIO OU SECRETARIA DELEGADA ESTE DOCUMENTO?



Goianésia
JUNTOS, FAZENDO HISTÓRIA!

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025005752

ANEXO VII

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE EQUIPE TÉCNICA
E CONDIÇÕES PARA A EXECUÇÃO DO CONTRATO**

Ao
Agente de Contratação
Goianésia – GO

Chamamento Público nº02/2025

A empresa **NEURO CLINICA LTDA.**, inscrita no CNPJ nº22.851.817/0001-06, por intermédio de seu [administrador, gerente, dirigente, etc.] o(a) Sr.(a) **TEOFILO FERREIRA JUNIOR**, portador(a) da Carteira de Identidade nº3593859 e do CPF nº840.604.091-20, **DECLARA** que dispõe de equipe técnica e todas as condições necessárias para a execução adequada do objeto do Edital de Chamamento Público nº02/2025.

Na oportunidade indico o(a) **TEOFILO FERREIRA JUNIOR** seguinte profissional para a execução dos serviços.

Por ser verdade firmamos a presente nesta data.

URUAÇU- GO, 14 de abril de 2025.

**TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:84060409120**

Assinado digitalmente por TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videconferenciais, OU=33218889000146, OU
=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=IDFEDERAL, OU=RFB
e-CPF A3, CN=TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.14 10:33:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

RAZÃO SOCIAL

Nome e assinatura do Representante Legal



PÇA MUNICIPAL LAURISTINO MARTINS RODRIGUES, PRAÇA CÍVICA, PUA 93 Nº 493 - 3º, SUL
CEP 76282-265 - GOIANÉSIA, GOIÁS - FONE : 62 3389 9000 - WWW.GOIANESIA.GO.GOV.BR



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



PROTOCOLO:
1681/25

EDIFICAÇÃO PREVIAMENTE CERTIFICADA

Razão Social

CEIV CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES LTDA

CNPJ/CPF

CNPJ: 23.701.217/0001-24

Fone

NÃO INFORMADO

Finalidade

LICENCIAMENTO FACILITADO

Número CBMGO

24591035962

CNAE

7500100

Endereço

RUA T 64, QD.:S30 LT.:06, Nº 55, SETOR BELA VISTA, GOIÂNIA, 74823-350

Ocupação/Usos

Serviço de saúde e
institucional

Divisão

H-1

Descrição

atividades veterinárias

CNAE

NÃO INFORMADO

Divisão

NÃO INFORMADO

Descrição Cnae Secundário

NÃO INFORMADO

Carga de Incêndio

300.0 MJ/m²

Área

400.0 m²

Altura

terreo

Risco

BAIXO

Quartel Responsável

COMANDO DE ATIVIDADES TÉCNICAS

Data de emissão

08/01/2025

Data de validade

08/01/2026

Este Certificado deve permanecer na edificação e ser afixado em local visível ao público.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá verificar, a qualquer tempo, as informações e declarações prestadas.

O protocolo deste processo poderá ser cancelado para verificação caso seja constatada alguma irregularidade nas informações prestadas no ato do cadastro.

A manutenção das medidas de Segurança Contra Incêndio e Pânico ficará a cargo do responsável, a qualquer título, pela edificação ou área de risco.

No caso de qualquer infração, o responsável, a qualquer título, estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras).

É CRIME: Falsificar, no todo ou em parte, documento público, ou alterar documento público verdadeiro. Artigo 297 Cód. Penal.

ATENÇÃO!

Verifique a autenticidade deste documento no site:

<https://api.bombeiros.go.gov.br/validarCerconWeb.jsf>

Código de controle do CERCON: 1e94ef9f01c4

Unidade de Atendimento: comando de atividades técnicas

GOIÂNIA, 8 de janeiro de 2025.

cbmgo.cat.secib@gmail.com

rua c-124 esquina com c-117, qd.: 219, s/n, jardim américa, goiânia, 74255320

Telefone para dúvidas e consultas: 62-32861500



EMERGENCIA
LIGUE
193



MUNICÍPIO DE URUAÇU
ESTADO DE GOIÁS



ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO 2025

Número: 00137

DUAM: 35589987

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS do MUNICÍPIO DE URUAÇU, no uso de suas atribuições legais, concede a **NEURO CLINICA LTDA**, ALVARA DE LICENÇA, para exercer suas atividades, **ENQUANTO** satisfazer às exigências legais, conforme as indicações seguintes:

- 01 - Inscrição Municipal: 993053625
- 02 - Razão Social: NEURO CLINICA LTDA
- 03 - Nome Fantasia: *****
- 04 - CPF/CNPJ: 22.851.817/0001-06
- 05 - Endereço: AV. TRANSBRASILIANA, 110, QD. 52, LT. 31, CENTRO
- 06 - Início das Atividades: 12/02/2021
- 07 - Responsável pela Empresa: TEOFILO FERREIRA JUNIOR
- 08 - Número de Funcionários: 3
- 09 - Válido até: 31/12/2025
- 10 - Emitido Por: GERSON JEUVANE RIBEIRO MICLOS
- 11 - Observar o Código de Postura e Decretos Municipais
- 12 - Certificado do Corpo de Bombeiros: Nº 1681/25 Válido até: 08/01/2026
- 13 - Atividade Principal: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

14 - Observação:

Código verificador: welp1GneOsKx

Uruaçu/GO, 20/01/2025

Nádia Gomes de Oliveira Atanásio
Superintendente de Receita e Fiscalização.

DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

01595

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

O Departamento de Vigilância Sanitária da SMS - Uruaçu de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularização funcional da empresa: NEURO CLÍNICA LTDA

CNPJ: 22.851.817/0001-06 atividade ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL
COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRI-

TA A CONSULTAS

sede a AV. TRANSBRASILIANA Nº 110 QD-52 LT 31

município de URUAÇU e sob a responsabilidade técnica
de TEÓFILO FERREIRA JUNIOR CRM 16438 GO cadastro nº 3124983

e tendo como representante legal TEÓFILO FERREIRA JÚNIOR
concede **ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA**
para o exercício de 2025

Uruaçu, 20 de FEVEREIRO de 20 25

Samuel Santos Moreira
Coordenador de Vigilância Sanitária
Portaria: 001/2025

Coordenador do Dpto. Vigilância Sanitária
Secretaria Municipal de Saúde

OBSERVAÇÕES

- 1- Foi pago a taxa de licença conforme DUAM Nº 35797896
- 2- Este documento deverá ser afixado no estabelecimento em local visível ao público e terá validade até 20/02/2025
- 3- Este documento poderá ser anulado a qualquer momento, se constatada irregularidades no estabelecimento.



**EDITAL - Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em
Neurologia Pediátrica**

Data de publicação do Edital: 17/02/2025

ANEXO 1-b - FUNDAMENTAÇÃO DA ATIVIDADE EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

Interessado(a) TEOFILIO FERREIRA JUNIOR

Instituição: prefeitura municipal de Urucui

Lauda: 01/01 (Usar até 3 laudas, numerar da seguinte maneira: 01/01 ou 01/02, 02/02 ou 01/03, 02/03, 03/03)

DESCREVA, DE MANEIRA FUNDAMENTADA, A ATIVIDADE PROFISSIONAL EXERCIDA NA NEUROLOGIA PEDIÁTRICA NO ESPAÇO PAUTADO.

REALIZO ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO
NEUROLOGIA INFANTIL DESDE FEVEREIRO/2019
ATÉ OUTUBRO/2024.
REALIZAVA 25 ATENDIMENTO SEMANAL,
MEDIA 20 HORAS SEMANAL.
DOENÇAS COMO AUTISMO, TDAH, TUBO,
EPILEPSIA, TRANSTURO SONO, CEFALÉIAS,
CEFALEIA, DEFICIÊNCIA INTELECTUAL,
DOENÇAS NEUROMUSCULARES, PARALISIA CEREBRAL,
LETRAS GRAM AS DOENÇAS LÍSTMS COM
MAIOR FREQUENCIA.

Chefe / Coordenador(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Dilza Floripes Aparecida Jansen

Enfermeira / Coordenadora

ACOREN-GO: 000.501.260 Matrícula: 280

Portaria: LM nº 057/2024

CRM:

(DDD) tel./ramal

(x) De acordo

Coordenador(a) Clínica(a)/Técnico(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Dra. Gabriela Cavalcante
CRM: 440.25224

CRM:

(DDD) tel./ramal

62-99647-6620

Assinatura do(a) candidato(a)

Selo nº 0438250306437212 380225

Consulte em: <https://scc.jus.br/brbuscas>

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
TEÓFILO FERREIRA JUNIOR Dou Fe.

Uruaçu-GO, 10 de março de 2025

Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas
Emol. R\$ 7,11 Fund. Est. R\$ 1,51 ISS: R\$ 0,25

Patricia F.
Muller
Amorim

TABELIONATO DE NOTAS
CAMILA S. SILVA
TITULAR
URUAÇU-GO

PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DO GOIÁS
TABELIONATO DE NOTAS
Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais
Tabelionato de Notas - Uruaçu - GO
Selo Eletrônico: 04442503113178624300007
Emolumento: R\$7,11, Taxa Judicial: R\$0,00,
R\$0,00, R\$0,01, Fundos: R\$1,51 Total R\$8,63
Reconhecimento de Firma por Semelhança
Reconheço, por semelhança, a assinatura de
GABRIELLA ISADORA CAVALCANTE
NORBERTA CAMARELLA
Consulte a autenticidade deste selo em
<https://scc.jus.br>
Em 11/03/2025 CAMILE S. SILVA
Romy F. de Souza
Oficial Substituto



Selo nº 04382503064372124300232

Consulte em: <https://scc.jus.br/brbuscas>

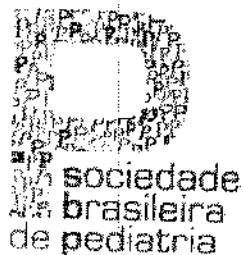
Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
DILZA FLORIPES APARECIDA JASEM Dou Fe.

Uruaçu-GO, 10 de março de 2025

Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas
Emol. R\$ 7,11 Fund. Est. R\$ 1,51 ISS: R\$ 0,25

Patricia F.
Muller
Amorim

TABELIONATO DE NOTAS
CAMILA S. SILVA
TITULAR
URUAÇU-GO



EDITAL - Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em
Neurologia Pediátrica

Data de publicação do Edital: 17/02/2025

ANEXO 1-b - FUNDAMENTAÇÃO DA ATIVIDADE EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

Interessado(a) TEÓFILO FERREIRA JUNIOR

Instituição: HOSPITAL ESTADUAL CORDEIRO MATE GOIANO

Lauda: 01/02 (Usar até 3 laudas, numerar da seguinte maneira: 01/01 ou 01/02, 02/02 ou 01/03, 02/03, 03/03)

DESCREVA, DE MANEIRA FUNDAMENTADA, A ATIVIDADE PROFISSIONAL EXERCIDA NA NEUROLOGIA PEDIÁTRICA NO ESPAÇO PAUTADO.

AMBULATÓRIO NEUROLOGIA INFANTIL, 20 DIAS SEMANA,
CRIANÇAS DE TODAS IDADES,
DEMANHA DO SES-GEIAS, INCLUINDO ALTA
LA OFERNEIRA, UTI - PEDIÁTRICA, UTI - NEO,
DOENÇAS NEUROPEDIÁTRICAS MAIS FREQUENTES:
EPILEPSIA, CEFALÉIAS, CONVULSÃO, ATROFIA DUM,
TDAH, TEA, TDM, DOENÇAS NEUROMUSCULARES,
ENTRE OUTRAS.
OFERNEIRA, UTI-NEO, UTI-PEDIÁTRICA. (ROTINA E PREVENÇÃO
SE REALIZA VISITAS DIÁRIAS NA OFERNEIRA,
PARECELOS NO UTI-NEO, UTI-PEDIÁTRICA,
MÚLTIPLOS DIAGNÓSTICOS NEUROLÓGICOS DE TODAS
SÍNDROMES COMO NEUROLÓGICA, NEUROMUSCULAR
EPILEPSIA, ENTRE OUTRAS.

ETABELIONATO

Chefe / Coordenador(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

CRM:

(DDD) tel./ramal

12-99741-7886

() De acordo

Diretor(a) Clínico(a)/Técnico(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

(CARIMADO COM ASSINATURA LEGÍVEL)

CRM:

Luciano Dias Azevedo

(DDD) tel./ramal

19-99991-6667

Assinatura do(a) candidato(a)

VIDE VERSO

Robson Ribeiro de Faria - Oficial

Selo nº 04382502213054024300088
Consulte em: <https://eeb.tgo.jus.br/buscas>

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
RODOLFO CASTRO DA SILVA Dou Fé

Uruaçu-GO, 24 de fevereiro de 2025

Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas
Email: RS 7,11 Fund. Est: RS 1,51 15% RS 8,21

[Assinatura]

Patricia F. Muller Amorim
Tabelião de Notas de Uruaçu-GO

Robson Ribeiro de Faria - Oficial

Selo nº 04382503054372124300224
Consulte em: <https://eeb.tgo.jus.br/buscas>

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
TEOFILO FERREIRA JUNIOR Dou Fé

Uruaçu-GO, 10 de março de 2025

Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas
Email: RS 7,11 Fund. Est: RS 1,51 15% RS 8,21

[Assinatura]

Patricia F. Muller Amorim
Tabelião de Notas de Uruaçu-GO

PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DE GOIÁS

TABELIONATO DE NOTAS

Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas - Uruaçu - GO

Selo Eletrônico: 04442503113178524300014
Emolumento: R\$7,11, Taxa Judiciária: R\$0,00
ISSQN: R\$0,21, Fundos: R\$4,51, Total: R\$11,83


Reconhecimento de Firma por Semelhança
Reconheço, por SEMELHANÇA, a assinatura de
LUCIANO DIAS AZEVEDO

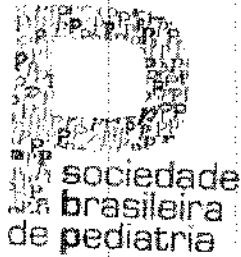
Consulte a autenticidade deste selo em
<https://eeb.tgo.jus.br>
Em: 11/03/2025. RONY FRANCIS DE SOUZA

[Assinatura]

RONY FRANCIS DE SOUZA
Tabelião de Notas de Uruaçu-GO

SILVEIRA
- Titular -
URUAÇU-GO





EDITAL - Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em
Neurologia Pediátrica

Data de publicação do Edital: 17/02/2025

ANEXO 1-b - FUNDAMENTAÇÃO DA ATIVIDADE EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

Interessado(a) TEOFILO FERREIRA JUNIOR

Instituição: PREFEITURA MUNICIPAL BARRO ALTO

Lauda: 01/03 (Usar até 3 laudas, numerar da seguinte maneira: 01/01 ou 01/02, 02/02 ou 01/03, 02/03, 03/03)

DESCREVA, DE MANEIRA FUNDAMENTADA, A ATIVIDADE PROFISSIONAL EXERCIDA NA NEUROLOGIA PEDIÁTRICA NO ESPAÇO PAUTADO.

REALIZO ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO NA
ÁREA NEUROLOGIA INFANTIL desde 27/01/22
até hoje, CARGA HORÁRIA MÊS de 48h,
SO ATENDIMENTOS.
ATUO NO ATENDIMENTO de todas as
idades pediátricas (crônico) realizando
consultas de crescimento e desenvolvimento
quanto de todas as doenças neurológicas
crônicas, em destaque NA MAIORIA
das doenças como TEA, TDAH, epilepsia,
cefaleias, deficiência intelectual,
atraso desenvolvimento, porém posso
ambulatorio todos os casos de doenças
de doenças neuromusculares, mantendo
desenvolvimento entre outras em menor número.

CARTÓRIO
2º OFÍCIO

1º OFÍCIO

Chefe / Coordenador(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Jefferson Silva Gomes
Coordenador da Atenção Básica
Coren. 311.077

CRM:

(DDD) tel./ramal 62 98455 0184

Diretor(a) Clínico(a)/Técnico(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Dra. Júlia Garcia
Médica CRM - GO 32.569
Diretora Clínica HMBA

CRM:

(DDD) tel./ramal 35 99 856 80 33

() De acordo

2º OFÍCIO

Assinatura do(a) Candidato(a)

Selo nº 04382603054372124300228

Consulte em: <http://eeo.tgo.jus.br/buscas>

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de
TEOFILO FERREIRA JUNIOR, Dou.Fº

Urucui-GO, 10 de março de 2025

Robson Ribeiro de Faria - Oficial e Tabelião de Notas

Emol. R\$ 7,11 Fund. Est. R\$ 1,51 ISS: R\$ 0,27

Patricio F.
Muller
Amorim

Emol. R\$ 7,11 Fund. Est. R\$ 1,51 ISS: R\$ 0,27

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DE GOIÁS
COMARCA E MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA
REGISTRO DE IMOVEIS E TABELIONATO 1º DE NOTAS
ALIASAMENTO - TITULAR

Av. São Carlos - CEP 76300-000 - Goiânia - GO - Fone: (61) 3224-1111 - Fax: (61) 3224-1112

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de JULIA DO
NASCIMENTO GARCIA, posto que anexo à constante em nossos
arquivos, do que DOU FE, Goiânia-GO, 21 de Fevereiro de 2025 às
11:00

Carla Mendonça da Silva Jayme
Secretária Autorizada

Emol. R\$7,11, Fundos: R\$1,50, ISS: R\$0,21, Total: R\$8,82
Selo: 01442502213085224300012
Consulte em: <http://eeo.tgo.jus.br/buscas>



CARTÓRIO CHALUB - 1º Ofício
Av. Mato Grosso, 1408, Centro, CEP 76380-001 - Goiânia/GO
Tabela e Registrador Titular: Victor Hugo Barbosa Chalub
Tabela e Registrador Substituto: Paulo Roberto Guimarães Chalub

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de JEFFERSON
SILVA GOMES, posto que anexo à constante de nossos arquivos,
do que DOU FE, Goiânia-GO, 21 de Fevereiro de 2025 às 11:18

Flávia Lorena Alves
Bastante

Emol. R\$7,11, Fundos: R\$1,50, ISS: R\$0,21, Total: R\$8,82
Selo: 02622502212882024300004
Consulte em: <http://eeo.tgo.jus.br/buscas>



QUALQUER ASSINATURA, RASURA OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Tipo Certificado: eCPF A1
Protocolo: 1001209503
Data/Hora: 08/11/2021 09:53:15

10012095030100084050409120



TERMO DE TITULARIDADE E RESPONSABILIDADE DE CERTIFICADO DIGITAL DE PESSOA FÍSICA

1. **IDENTIFICAÇÃO:** Conforme art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, as informações em forma eletrônica produzidas com a utilização do processo de Certificação Digital desenvolvidas pela ICP-Brasil presumem-se verdadeiras em relação aos signatários, na forma do art. 7º da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil.

1.1. **Identificação da Autoridade Certificadora - AC e da Autoridade de Registro - AR**

Nome AC: AC CNDI, RFB

Endereço eletrônico: sao.cd@cpbrazil.org.br

Website: <http://www.xpccbrasil.org.br>

Nome AR: AR CNDI

Endereço eletrônico: sao.cd@cpbrazil.org.br

Telefone: (11) 4003-0603

2. **Identificação do Titular do Certificado Digital.**

Nome: TOSFIO FERREIRA JUNIOR

Data Nascimento: 29/10/1970

Documentos de Identificação

RG/Passaporte/RNE: 000000000 Orgão Expedidor:

CPE: 84060409120

CPF/PASEP/CC: 00000000000

eCPF (Sem DV): 00000000000

Título de eleitor: 00000000000 Zona: 000 Seção: 0000 Município/UF:

E-mail: angelas@GMAIL.COM

Telefone: (02) 985381460

Logradouro: AV TRANSBRASILIANA Nº 581 Compl.: 550 PORTO NACIONAL NEURO CLÍNICA

Cidade: CENTRO Estado: URUAQU / GO Código Postal: 74400000

3. **Dados para constar no Certificado Digital.**

3.1 É obrigatório o preenchimento das seguintes áreas do Certificado Digital com as informações do Titular, constantes nos documentos apresentados:

a) Nome completo, sem abreviações;

b) Data de nascimento;

c) Demais campos definidos como obrigatórios na Política de Certificação-PC;

3.2 Cabe ao Titular, de acordo com a Política de Certificação - PC da Autoridade Certificadora - AC, informar os documentos de preenchimento facultativo para a emissão do Certificado Digital;

3.3 O não preenchimento dos campos facultativos pode impossibilitar a sua utilização em aplicações que os exijam;

3.4 O Titular declara ter ciência que o Certificado Digital é um documento eletrônico de caráter público e seu uso pressupõe a disponibilização de todos os dados nele contidos;

3.5 O Titular declara residir no endereço acima mencionado e, conforme decreto nº 63.936/79 e Lei nº 11.543, se responsabiliza pelas declarações aqui prestadas, sob as penas da lei, para os fins do disposto no item 3.1.9.1 da Resolução nº 42/2005 do Comitê Gestor da ICP-Brasil.

4. **Responsabilidades do Titular.**

4.1 Apresentar a documentação original comprobatória dos dados constantes em seu Certificado Digital.

4.2 Responsabilizar-se pela criação, troca, utilização e proteção das senhas, chave privada e da mídia que as contém;

4.3 Garantir a proteção e o sigilo de sua chave privada, mediante o uso de senha segura, conforme art. 5º da Instrução Normativa RFB nº 1.077, de 28 de Outubro de 2010;

4.3.1 Em caso de suspeita de comprometimento de sua chave privada, solicite imediatamente a revogação do certificado conforme o item 5.2 deste documento;

4.4 Responsabilizar-se por todos os atos praticados com a utilização de sua chave privada, contida no Certificado Digital controlado, especialmente pelos atos praticados perante a Receita Federal do Brasil;

5. **Revogação do Certificado Digital.**

5.1 O Titular pode solicitar a revogação do Certificado Digital a qualquer tempo, sendo obrigatória a solicitação imediata quando:

5.1.1 Houver suspeita de comprometimento de sua chave privada, mídia ou senha, especialmente em caso de perda, furto, roubo, acesso indevido;

5.1.2 Houver alteração de qualquer informação constante do Certificado;

5.2 A revogação pode ser feita no endereço eletrônico <http://revogacao.spc.org.br>, mediante fornecimento da senha específica, ou de forma presencial na AR;

6. **Da Autoridade Certificadora - AC e da Autoridade de Registro - AR.**

6.1 A AC e a AR

6.1.1 Não mantêm cópia de segurança da chave privada do titular do Certificado de Assinatura Digital por ele emitido;

6.1.2 Não mantêm cópia das senhas de proteção e das senhas das mídias do Certificado Digital por ele emitido;

6.1.3 Reservam-se ao direito de revogar o Certificado, caso o pagamento não se confirme;

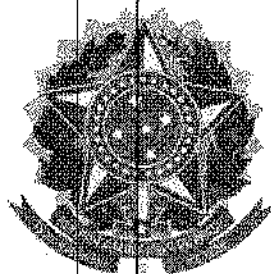
6.1.4 Mantêm sigilo dos documentos recebidos

7. **Disposição Final.**

7.1 A Certificação Digital aplica-se as disposições normativas da ICP-Brasil estabelecidas pela AC RFB - Instituto Nacional de Tecnologia da Informação (ITI) e pelo Comitê Gestor da ICP-Brasil, disponíveis eletronicamente no endereço www.gov.br bem como o Código de Defesa do Consumidor - CDC;

7.2 Este Certificado Digital tem validade de 12 meses a partir da data de emissão. Declara ter ciência de que a utilização do Certificado Digital obedece, cumulativamente, aos termos da Declaração de Política de Certificação (DPC) e da Política de Certificação (PC) da AC acima identificada, disponíveis eletronicamente no endereço <http://repositorio.acspcbrasil.org.br/ac-cndirfb/>.
Declaro, ainda, que todos os dados informados neste termo são verdadeiros e assumo toda e qualquer responsabilidade, no âmbito civil e criminal sobretudo em relação ao art. 299 do Código Penal, acerca da veracidade do mesmo. Desta forma, perante a AC CNDI, RFB de qualquer encargo ou responsabilidade é aceto o disposto no Termo de Titularidade e Responsabilidade, assinado na presença do agente de registro.

URUAQU/GO 08 de Novembro 2021



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS

Certificamos que, após consulta aos arquivos do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS, nada consta que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) DR.(A) **TEOFILO FERREIRA JUNIOR**, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº**16438**, conforme períodos abaixo:

Períodos

De 14/03/2012	a	25/03/2014
Desde 25/01/2017	a	presente data



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

Chave de validação nº. 3bd0cb1295062d6570d79c778954dab1151ad909

Emitida eletronicamente via internet em **04/04/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:
<http://www.cremego.org.br/>



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CRIMINAIS
TODAS AS COMARCAS

N.
o : 104158959067

CERTIFICO que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando AÇÃO PENAL e/ou EXECUÇÃO PENAL, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA em desfavor de:

Requerente : HELENA FERNANDES GONCALVES
Nome da Mãe : MARIA DAS DORES FERNANDES GONCALVES
Data de Nascimento : 23/08/1978
CPF : 825.991.651-72

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CPF para expedição da certidão é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados o nome e o CPF como digitados, sendo que o destinatário deve conferir o nome e a titularidade do número do CPF informado;
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) somente positivam ações penais e execuções penais;
- e) esta certidão INCLUI os processos criminais em tramitação na Justiça Comum Estadual, abrangendo também aqueles que tramitam na Vara da Auditoria Militar, nos Juizados Especiais Criminais e no Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU;
- f) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- g) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 104158959067

Certidão expedida em 7 de março de 2025, às 15:34:22
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 7 de março de 2025



Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Publicado Digitalmente em 07/03/2025 - 15:34:22
Localizar pelo código: 104158959067, no endereço: <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CRIMINAIS
TODAS AS COMARCAS

N.º : **104358956815**

CERTIFICO que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando AÇÃO PENAL e/ou EXECUÇÃO PENAL, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA em desfavor de:

Requerente : TEOFILO FERREIRA JUNIOR

Nome da Mãe : GERALDINA FERREIRA NETO

Data de Nascimento : 28/10/1976

CPF : 840.604.091-20

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CPF para expedição da certidão é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados o nome e o CPF como digitados, sendo que o destinatário deve conferir o nome e a titularidade do número do CPF informado;
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) somente positavam ações penais e execuções penais;
- e) esta certidão INCLUI os processos criminais em tramitação na Justiça Comum Estadual, abrangendo também aqueles que tramitam na Vara da Auditoria Militar, nos Juizados Especiais Criminais e no Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU;
- f) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- g) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **104358956815**

Certidão expedida em 7 de março de 2025, às 15:31:07

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça

Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012

Data da última atualização do banco de dados: 7 de março de 2025



Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Documento Publicado Digitalmente em 07/03/2025 - 15:31:07

Localizar pelo código: 104358956815, no endereço: <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

45946598/2025

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes **CRIMINAIS** contra:

NEURO CLINICA LTDA

OU

CNPJ n. 22.851.817/0001-06

Certidão emitida em 07/03/2025, às 12:06:41 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Goiás.

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço <https://sistemas.trf1.jus.br/certidao>, por meio do código de validação abaixo;
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Seção Judiciária: Goiás (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual, Processual e SEEU) até 07/03/2025, às 08:48:57.
- f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão: 45946598

Código de Validação: 80E3 37C8 CD39 B5B1 4406 F0F8 6898 F2F8

Data da Atualização: 07/03/2025, às 08:48:57



07/03/2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

46428586/2025

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes **CRIMINAIS** contra:

TEOFILO FERREIRA JUNIOR

OU

CPF n. 840.604.091-20

Certidão emitida em 21/03/2025, às 14:17:43 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Goiás.

Observações:

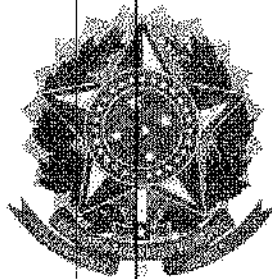
- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço <https://sistemas.trf1.jus.br/certidao>, por meio do código de validação abaixo;
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Seção Judiciária: Goiás (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual, Processual e SEEU) até 20/03/2025, às 08:00:39.
- f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão: 46428586

Código de Validação: 3401 A67F 93D8 5471 A726 10A6 F5EB 5AB8

Data da Atualização: 20/03/2025, às 08:00:39





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **NEURO CLÍNICA LTDA-EPP**, nome fantasia **NEURO CLÍNICA**, registro nº **6814**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AL TRANSBRASILIANA N 110 LT. 31 - CENTRO**, na cidade de **URUAÇU/GO**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **TEOFILO FERREIRA JUNIOR**, inscrito com o CRM nº **16438**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.

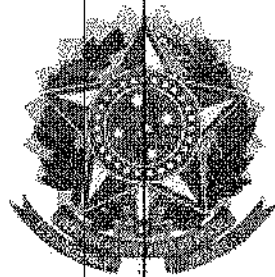


Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **035c592975f8cde2f3e0a799efab99c581828795**

Emitida eletronicamente via internet em **06/02/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:
<http://www.cremego.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) **Dr.(a) TEOFILO FERREIRA JUNIOR - CREMEGO 16438** possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
NEUROLOGIA	Não Informada	11049	16/03/2017

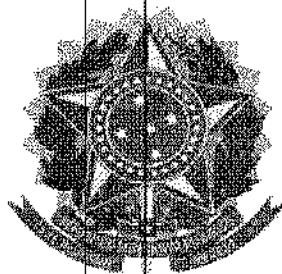


Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **2a997537420dbf7b3195fc2f67d300f3f3a6bbe2**

Emitida eletronicamente via internet em **04/04/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**: <http://www.cremego.org.br/>



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
GOIÁS**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **TEOFILO FERREIRA JUNIOR**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS**, sob o nº. **16438** desde **25/01/2017**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 04/07/2025.

Chave de validação **b4b1f97c2e8cd0425f5f14de69dd86d5acb34676**

Emitida eletronicamente via internet em **04/04/2025**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:
<http://www.cremego.org.br/>

CURRICULUM VITAE

INFORMAÇÃO PESSOAL

Nome: Teófilo Ferreira Júnior

Cedula Profissional: 45671

Endereço: AV. TRANSBRASILIANA Q.52 L.31

Uruaçu- Goiás Cep:

76.400-000

E-mail: ttgoias@gmail.com

Nacionalidade: Brasileira

Data de nascimento: 28/10/1976

Celular: 62 98536-1400/ 62 98605-6905

LÍNGUA: Português

ESTRANGEIRA: Espanhol

- Compreensão escrita: Excelente

- Expressão escrita: Excelente

- Expressão oral: Excelente.

FORMAÇÃO ACADÊMICA E PROFISSIONAL

- Designação da qualificação atribuída: Título Universitário Oficial de Licenciado em Medicina, pela universitat autonoma de Barcelona-Espanha.

- Nome e tipo da organização de ensino ou formação:

Residência Médica em Neurologia. (2014 á 2017)

- Local: Hospital das Clínicas de Marília – SP (FAMEMA)

- Classificação obtida: Especialização em Neurologia.

- Estagio em NeuroPediatria – Hospital de Base de São Jose do Rio Preto-SP

Datas (de - até) Outubro de 2005 - Junho de 2006

- Nome e endereço do empregador: M. H. ServiciosSanitarios, S. L. CalleBetrán, 37 Barcelona - Espanha

- Tipo de empresa ou setor: Empresa Prestadora de Serviço de Saúde M. H. ServiciosSanitarios

- Função ou cargo ocupado: Médico - Clínico Geral.

- Principal atividade: Atendimento médico domiciliar.

Datas (de - até) Julho de 2006 - Maio de 2008

- Nome e endereço do empregador:

Hospital Padre Américo - Vale de Souza EPE – Penafiel. (Atendimento de serviços de urgências pediátricas)

Hospital Pedro Hispano – Matosinhos. (Atendimento de serviços de urgências gerais).

Hospital São Sebastião - Santa Maria da Feira. (Atendimento de serviços de urgências pediátricas)

Data: Novembro de 2007

- Nome 5th World Congress Of The World Society For Pediatric Infectious Diseases.

- Local: Chairpersons, Local Scientific Committee Bangkok, Thailand.

Datas (de - até) Junho de 2008 - Fevereiro de 2012

- Nome e endereço do empregador:

Centro Hospitalar do Baixo Alentejo, CHBA Hospital José Joaquim Fernandes. Rua Dr. Antonio Fernando Covas Lima, 7801849 - Beja -Portugal.

Tipo de empresa ou setor: Centro Hospitalar.

- Principais atividades:

Atendimento no serviço de urgência pediátrica.

Atendimento na viatura médica de emergência de reanimação - VMER

Datas (de - até) Maio de 2008 - Fevereiro de 2012

- Nome e endereço do empregador:

Centro Hospitalar do Barlavento Algarvio - EPE Unidadesde Portimão e Lagos - Sítio do Poço Seco, 8500-338 Portimão - Portugal.

- Tipo de empresa ou setor: Centro Hospitalar

- Principais atividades:

Atendimento no serviço de urgência pediátrica.

Atendimento na viatura médica de emergência de reanimação - VMER

Atendimento no serviço de urgência geral.

Data: Janeiro de 2008

- Nome e tipo da organização de ensino ou formação: Hospital São Teotónio, E. P. E. - Portugal.

- Principais disciplinas/competências profissionais: Curso Avançado de Suporte de Vida em Trauma.

- Designação da qualificação atribuída: ATLS (Advanced Trauma Life Support)

Datas (de - até) Janeiro de 2008 - Julho de 2010

- Nome e endereço do empregador: Centro de Saúde Aljezur, Centro de Saúde Lagos, Centro de Saúde Silves e Centro de Saúde Lagoa – Portugal.

- Tipo de empresa ou setor: Empresa Prestadora de Serviço de Saúde Organofutur. Centro Hospitalar do Barlavento Algarvio - EPE.

- Função ou cargo ocupado: Médico - Clínico Geral.

Datas (de - até) 19/10/2009 - 30/10/2009

- Nome e tipo da organização de ensino ou formação: Instituto Nacional de Emergência Médica - Portugal.

- Principais disciplinas/competências profissionais: Viatura Médica de Emergência e Reanimação

- Designação da qualificação atribuída: Serviço de Ambulância e Emergência Médica.

- Classificação obtida concluído com carga horária de 112 horas, tendo obtido a classificação final de 17.0 valores, numa escala de 0 a 20.

FORMAÇÃO COMPLEMENTAR

Data: Julho de 2009

- Nome 22as Jornadas Médicas Luso Brasileira - Capítulos: Pneumologia, Urologia e Uroginecologia. Interface com a Medicina Familiar.

- Local: Rio de Janeiro – Brasil

Datas (de - até) Agosto de 2010 - Fevereiro de 2012

- Nome e endereço do empregador: Centro de Saúde Portimão - Rua Almirante Pinheiro de Azevedo – Algarve – Portugal.

- Tipo de empresa ou setor: Empresa Prestadora de Serviço de Saúde Organofutur

- Função ou cargo ocupado: Médico - Clínico Geral.

Data: Setembro de 2011

- Nome e tipo da organização de ensino ou formação: Centro Hospitalar do Barlavento Algarvio - Portimão - Portugal.

- Principais disciplinas/competências profissionais: Formação/Estágio Emergência Pediátrica.

- Designação da qualificação atribuída: Rever os aspectos inerentes a abordagem sistematizada na pediatria. Rever os protocolos das principais situações de emergência médica em pediatria.

- Classificação obtida: Concluído com carga horária de 120 minutos.

Datas (de - até) Abril de 2012 - Janeiro de 2014

Hospital Santana - Uruaçu - GO CAIS de Uruaçu – GO

UPA Rio Verde - GO Hospital Municipal de Rio Verde - GO

- Função ou cargo ocupado: Médico - Clínico Geral.

- Principal atividade:

Atendimento de serviços de urgências gerais (adulto e pediátrico)

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Data: Desde Abril de 2014

Santa Casa de Lins - SP

Santa Casa de Novo Horizonte - SP

UPA de Tupã – SP

UPA de Ourinhos - SPPA

Norte de Marília – SP

- Função ou cargo ocupado:

Médico - Clínico Geral.

- Principal atividade:

Atendimento de serviços de urgências gerais (adulto e pediátrico).

Data: Janeiro de 2017 a 31/12/2017.

Cais Edsel Emerch (Consultas Externas de NeuroPediatria e Neurologia) – Rio Verde – Goiás;

- Função ou cargo ocupado:

Médico – Neurologista/NeuroPediatra.

Associação Pestalozzi (Rio Verde), função NeuroPediatra.

Data: Janeiro de 2018 a 05/03/2024.

Neuro Clínica – Uruaçu-GO

Ambulatório da Neuropediatria do HCN-Uruaçu

Consultas Externas (Município de Uruaçu)

Clinica Vitalli – Porangatu-GO

Imagem Clínica – Niquelândia-GO

Consultas Externas – Barro Alto-GO

- Função ou cargo ocupado:

Médico – Neurologista/NeuroPediatra.

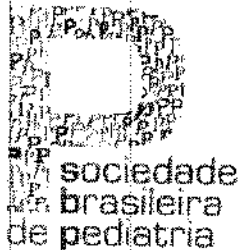
A descrição acima desde janeiro de 2018 até o momento corresponde as atividades na área de NeuroPediatria e Neurologia exercidas.

Uruaçu- GO, 07 de março de 2025.

TEOFILO FERREIRA JUNIOR

TEOFILO FERREIRA
JUNIOR:84060409120

Assinado digitalmente por TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
RFB-CBR, O=C=ICP-Brasil, OU=Idenficação, OU=3321868000145, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=IDFEDERAL, OU=RFB e CPF
A13CN=TEOFILO FERREIRA JUNIOR:84060409120
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localidade:
Data: 2025.03.07 11:08:14-03'00"
Fórm PDF Reader Versão: 12.0.2



EDITAL - Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em
Neurologia Pediátrica

Data de publicação do Edital: 17/02/2025

ANEXO 1 - DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DE NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

INTERESSADO(A): TEOFILO FERREIRA JUNIOR

CRM 16438 UF GO RG 3593859-2 VEA

Instituição que fornece a declaração: Prefeitura Municipal de Uruaçu

CNPJ da instituição: 03219807-0001-82 Cidade/UF Uruaçu - GO

E-mail: comunicacao@uruacu.gov.br Tel: 3353-3865

Site: uruacu.go.gov.br

Finalidade: Exame para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Neurologia Pediátrica

A

Comissão do Certificado de Área de Atuação em Neurologia Pediátrica

Senhor(a) Coordenador(a),

Declaramos que o(a) Médico(a) acima identificado exerce atividade profissional na área de Neurologia Pediátrica nesta instituição, na qualidade de:

() Autônomo () Contratado/CLT () Servidor Público (X) Outros: PRESTAÇÃO SERVIÇO

Desempenhando sua função junto ao setor de Pediatria como:

() Rotina de em enfermaria () Emergência () Plantonista (X) Ambulatório () Chefe de serviço

() Outros

Com carga horária semanal de 20 horas, desde Fevereiro 2019 a Outubro 2024

Média de atendimento semanal: 25

FUNDAMENTAR A COMPROVAÇÃO DE ATUAÇÃO NA ÁREA PEDIÁTRICA PELO DOBRO DE TEMPO DE FORMAÇÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA (ANEXO 1-B, USAR ATÉ TRÊS LAUDAS).

Local e Data: Uruaçu - GO 11/03/2025

Coordenador(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

Dilza Floripes Aparecida Jansen (GÍVEL)

Enfermeira | Coordenadora

CREN-GO: 000.501.260 Matrícula: 2801

Portaria: LM nº 057/2024

CRM:

(DDD) tel./ramal

() De acordo

Gabriella Sousa Cavalcanti Moreira Camandulla

Diretor(a) Clínico(a)/Técnico(a) (Reconhecer Firma em Cartório)

() CADIMBA COM () SEM () GÍVEL

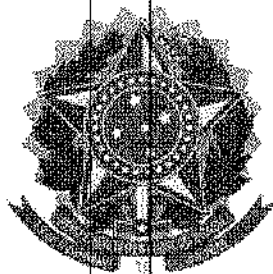
Dra. Gabriella Camandulla

CRM-GO: 28224

CRM:

(DDD) tel./ramal

Assinatura do(a) candidato(a)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certidão Eleitoral

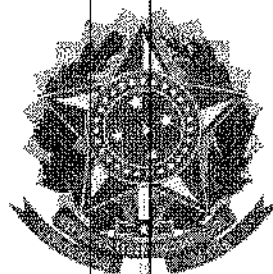
Certificamos que, de acordo com o assentamento do Cadastro Eleitoral do **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS** e com o que dispõe a Resolução CFM Vigente, o Médico abaixo qualificado está quite com o processo eleitoral CRM/CFM na presente data.

Médico: **TEOFILO FERREIRA JUNIOR**
CREMEGO: **16438**

Chave de validação **2c71724814717019637604961ae1edd80e305671**

Emitida eletronicamente via internet em **07/03/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:
<http://www.cremego.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 16/03/2017, no livro nº. 25, RQE nº. 11049, folha nº. 24, a qualificação do médico(a),

TEOFILO FERREIRA JUNIOR, CRM nº. 16438,

na especialidade de

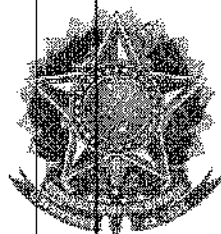
NEUROLOGIA



Chave de validação **7754435bbc738be9570fa5d2d98c0a611b4bc1af**

Emitida eletronicamente via internet em **04/04/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO:**
<http://www.cremego.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

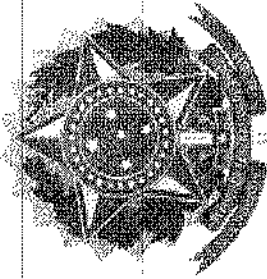
CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. TEOFILO FERREIRA JUNIOR** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS, sob o número 16438, desde 25/01/2017, estando quite com o exercício de 2025 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **NEUROLOGIA - RQE Nº 11049.**

Goiânia, 14 de abril de 2025

Certidão emitida no dia 14 de abril de 2025. Válida até o dia 11 de outubro de 2025.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **G56YQ2**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.	CNPJ	Inscrição	Validade
6814	22.851.817/0001-06	05/05/2021	05/05/2025

Razão Social	Nome Fantasia
NEURO CLÍNICA LTDA-EPP	NEURO CLÍNICA

Endereço	Município / UF	CEP
AL TRANSBRASILIANA N 110 LT. 31 - CENTRO	URUAÇU/GO	76400-000

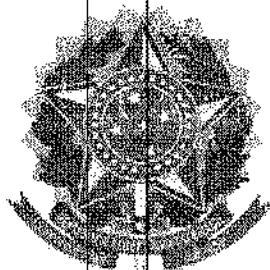
Diretor Técnico	Classificação
16438 - TEOFILO FERREIRA JUNIOR	CONSULTÓRIO MÉDICO - TIPO I

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 05/05/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 1097b72a29409bb622db84077bc641dcaa3a5de4

Emitida eletronicamente via internet em 05/08/2024

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREMEGO:
<http://www.cremego.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certidão Eleitoral

Certificamos que, de acordo com o assentamento do Cadastro Eleitoral do **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS** e com o que dispõe a Resolução CFM Vigente, o Médico abaixo qualificado está quite com o processo eleitoral CRM/CFM na presente data.

Médico: **TEOFILO FERREIRA JUNIOR**
CREMEGO: **16438**

Chave de validação **2c71724814717019637604961ae1edd80e305671**

Emitida eletronicamente via internet em **07/03/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:
<http://www.cremego.org.br/>

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL

TELES CONSULTORIA LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

CAMILA TELES, BRASILEIRA, SOLTEIRA, empresária, nascido(a) em 23/12/1994, nº do CPF 031.138.561-32, residente e domiciliada na cidade de Goiânia - GO, na RUA 32, nº 14c, Setor Oeste, CEP: 76385-220;

Resolve, constituir uma sociedade limitada unipessoal, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **TELES CONSULTORIA LTDA**, e usará a expressão **TELES CONSULTORIA** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA 32, nº 428, SALA 02, Setor Oeste, Goiânia - GO, CEP: 76385-220.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: **SERVICOS DE PSICOLOGIA E NEUROPSICOLOGIA**

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de **SERVICOS DE PSICOLOGIA E NEUROPSICOLOGIA**.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise

CNAE Nº 8720-4/99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente

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

A sociedade iniciará suas atividades em 09/02/2022 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente no País.

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
CAMILA TELES	10000	10.000,00	100,00
TOTAL:	10000	10.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.084, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **CAMILA TELES** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
UNIPESSOAL
TELES CONSULTORIA LTDA**

cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

CLÁUSULA IX - DO PRO LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direto de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

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

CLÁUSULA XIV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Goiânia - GO, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi acordado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado de Goiás.

Goiânia - GO, 09 de fevereiro de 2022

CAMILA TELES
Sócia-Administradora



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 3 de 3

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa TELES CONSULTORIA LTDA consta assinado digitalmente por:

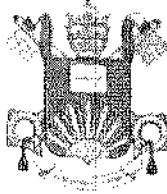
IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF/CNPJ	Nome	
03113858132	CAMILA TELES	



CERTIFICADO DE REGISTRO EM 09/02/2022 11:53 SOB Nº 52205492001.
PROTOCOLO: 220221624 DE 09/02/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12201697109. CNPJ DA SEDE: 45817820000185.
NIRE: 52205492001. COM EXERCIÇO DO REGISTRO EM: 09/02/2022.
TELES CONSULTORIA LTDA

PAULA NUNES LAGO VELOSO R2587
SECRETÁRIA-GERAL
portaldoempreendedor.gov.br

A autenticação deste documento, por assinatura, não garante a veracidade do seu conteúdo, apenas a autenticidade da assinatura digital.
OBS: Quando não for possível a autenticação, a assinatura não será verificada.



**PUC
GOIÁS**

Pontifícia Universidade Católica de Goiás
Praça da Universidade, 1069, Setor Universitário
Av. Universitária, 1069, Setor Universitário
Caixa Postal 88 - CEP 74.605-010
Goiânia - Goiás - Brasil

ATA Nº 009/2024

**SESSÃO PÚBLICA DE DEFESA DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM
PSICOLOGIA DA PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS**

No dia 16 de setembro de 2024, às 17h, foi realizada via webconferência em plataforma digital, a sessão pública de Defesa de Dissertação de **CAMILA TELES**, discente do curso de mestrado do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Psicologia da Pontifícia Universidade Católica de Goiás, com trabalho intitulado "ANÁLISE CRÍTICA DE TESES E DISSERTAÇÕES EM ANÁLISE DO COMPORTAMENTO SOBRE MANEJO DE COMPORTAMENTOS DO TDAH POR PROFESSORES". A Banca Examinadora foi composta por: Dra. Roberta Maia Marcon de Moura (PUC Goiás - Presidente da Banca), Dra. Ilma A. Goulart de Souza Brito (PUC Goiás), Dra. Lívia Amorim Cardoso (UFMS) e Dr. Cristiano Coelho (PUC Goiás - Suplente). O trabalho da Banca Examinadora foi conduzido pelo(a) Presidente da Banca que, inicialmente após apresentar os docentes integrantes da Banca Examinadora, concedeu 30 minutos ao(a) discente para que este(a) expusesse seu trabalho. Após a exposição o(a) Presidente da Banca concedeu a palavra a cada membro para que estes arguissem o(a) discente. A banca examinadora deliberou pela manutenção do título original do trabalho apresentado. Durante a arguição os membros da banca apresentaram suas contribuições ao trabalho, com sugestões para conclusão do estudo e apresentação dos resultados da pesquisa. Após o encerramento das arguições a banca examinadora, reunida isoladamente, avaliou o trabalho desenvolvido e o desempenho do(a) discente, considerando sua trajetória no curso e o trabalho produzido. Como resultado a Banca Examinadora deliberou pela **APROVAÇÃO da Dissertação**. Proclamado o resultado pelo(a) Presidente da Banca, foram encerrados os trabalhos e, para constar, lavrou-se a presente Ata que é assinada pelos membros da banca e pela Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Psicologia.

Goiânia, GO, 16 de setembro de 2024

Assinam esta Ata,
Banca Examinadora

Dra. Roberta Maia Marcon de Moura (PUC Goiás - Presidente da Banca), Dra. Ilma A. Goulart de Souza Brito (PUC Goiás), Dra. Lívia Amorim Cardoso (UFMS) e Dr. Cristiano Coelho (PUC Goiás - Suplente)

Prof. Dr. Cristiano Coelho - Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Psicologia

Escolher um item.

Autentique

Autenticação eletrônica 2/3
Data e horário em GMT -3:00 São Paulo
Última atualização em 14 out 2024 às 22:20
Identificador: 4ac53466cf72ab0cf9a378afdc280a33b7b08cae5913cb97

Página de assinaturas


Cristiano Coelho
578.997.381-72
Signatário


Livia Cardoso
009.885.651-02
Signatário


Lima Britto
057.360.561-00
Signatário


Roberta Moura
002.596.121-70
Signatário

HISTÓRICO

04 out 2024 10:38:07	Cristiano Coelho criou este documento. (Email: pos.psi@pucgoias.edu.br)
04 out 2024 10:38:58	Cristiano Coelho (Email: cristiano@pucgoias.edu.br, CPF: 578.997.381-72) visualizou este documento por meio do IP 177.174.222.179 localizado em Brasília - Federal District - Brazil
04 out 2024 11:31:19	Cristiano Coelho (Email: cristiano@pucgoias.edu.br, CPF: 578.997.381-72) assinou este documento por meio do IP 177.174.222.222 localizado em Brasília - Federal District - Brazil
14 out 2024 22:20:26	Roberta Maia Marcon De Moura (Email: robertamail@pucgoias.edu.br, CPF: 002.596.121-70) visualizou este documento por meio do IP 187.73.182.16 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
14 out 2024 22:20:53	Roberta Maia Marcon De Moura (Email: robertamail@pucgoias.edu.br, CPF: 002.596.121-70) assinou este documento por meio do IP 187.73.182.16 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
04 out 2024 20:53:01	Lima Aparecida Goulart de Souza Britto (Email: lima@pucgoias.edu.br, CPF: 057.360.561-00) visualizou este documento por meio do IP 189.27.124.224 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
04 out 2024 20:59:40	Lima Aparecida Goulart de Souza Britto (Email: lima@pucgoias.edu.br, CPF: 057.360.561-00) assinou este documento por meio do IP 189.27.124.224 localizado em Goiânia - Goiás - Brazil
04 out 2024 13:49:03	Livia Amorim Cardoso (Email: livia-cardoso@uol.com.br, CPF: 009.885.651-02) visualizou este documento por meio do IP 187.61.122.170 localizado em São Luís de Montes Belos - Goiás - Brazil



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original: 89f5fc4c29db59e9f6d187e9d15205b29b5a49436d8ae147f4450c0db1cd16d
<https://valida.ag/4ac63466cf72ab0cf9a378afdc280a33b7b08cae5913cb97>



Autentique

Autenticação eletrônica 3ª
Data e Hora: em GMT -3:00 São Paulo
Última atualização em 14 out 2024 às 22:29
Identificador: 4ac63466cf12ab0cf9ad78d0d300eda33b7b08ca85913cb97

out 2024
13:49:05

Livia Amorim Cardoso (Email: livia-cardoso@oi.com.br, CPF: 009.885.651-02) assinou este documento por
meio do IP 187.61.122.170 localizado em São Luís de Montes Belos - Goiás - Brazil



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento
Hash SHA256 do PDF original 09f5fe4c29db50e915df87e9d15285e290da49436d8ae1a7144455cd0b1c3d363
<https://valida.sig/4ac63466cf12ab0cf9ad78d0d300eda33b7b08ca85913cb97>



[illegible]



Faculdade Anhanguera de Anápolis

Credenciada pela Portaria Ministerial nº 2.072 de 30/12/2012, publicada em 31/12/2012.



Anhanguera

A Diretora da Faculdade Anhanguera de Anápolis, no uso de suas atribuições e sendo em vista a conclusão do Curso de Psicologia - Formação de Psicólogo, em 16 de dezembro de 2016 e Colação de Grau em 17 de março de 2017, confere o grau de

Bacharel a

Camila Teles

brasileira, natural do Estado de Goiás, inscrita a 23 de dezembro de 1994,
RG 5338451 - GO

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Anápolis - GO, 08 de abril de 2017

Camila Teles
Diplomada

Sandra
Diretora

<p>Curso de Psicologia - Formação de Psicólogo</p> <p>Renovação de Reconhecimento pela Portaria SERES nº 267, de 03/04/2017, publicada no D.O.U. em 04/04/2017.</p>	<p>UNIVERSIDADE AMALÂNCERA - UNIDERP</p> <p>Campo Grande - MS</p> <p>Diploma registrado sob nº. SERES 16.021. Processo nº 39073350/2017. Inscrição de Auto nº. 8 de 14/01/86 de 20/12/1998.</p> <p>Resolução CES/CNE Nº. 12 de 13/12/2007, publicada no D.O.U. em 14/12/2007.</p> <p>Campo Grande - MS, 06/05/2017</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Sandra Roberto Alves</p> <p>Secret. de Registro de Diplomas e Certificados</p> <p>Portaria nº 0052/2017 de 11/11/2017 - Retorno UNIDERP</p>
---	--



3 7 1 6 4 4 3 8 8 1 5

IPOG - INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO E GRADUAÇÃO

Reconhecimento Portaria nº 884 de 12 de Agosto de 2016 - Publicação DOU 15 de agosto 2016

SECRETARIA ACADÊMICA

Certificado registrado sob nº 031631
No livro 80 - Folha(s) 101

O curso atende todas as disposições da Resolução MEC/CNE/CES, nº 1, de 06 de abril de 2018, e a Resolução CAS/IPOG nº 4 de 22 de Maio de 2013.

GOIÂNIA, 11 de novembro de 2020.


Secretaria Acadêmica


Secretaria Acadêmica

031631



desenvolvimento infantil

Certificado

Certificamos que o Aluno(a)

Camila Teles

concluiu o curso Reabilitação Neuropsicológica
Infantil On-line, ministrado pela Incantato
Psicologia, com carga horária total de 31 horas.

Sarah Cassimiro Marques

Sarah Cassimiro Marques - CRP 09/7343
Diretora da Incantato

14/03/2022

DATA DE CONCLUSÃO

Certificado

1º Encontro Goiano de
Autismo

O Instituto Goiano de Análise do Comportamento certifica que

Família Paula

participou do 1º Encontro Goiano de Autismo com duração de 12 horas, realizado nos dias 30 de abril e 01 de maio de 2016.

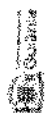
Realização:



Realização
Raquel Magalhães

Coordenador Pedagógico

Apoio:



www.igacgoiania.com.br

Informações: (62) 9223-9896 / E-mail: igacgoiania@gmail.com

EXAMINANTE DE NOTARIO
ELABORADO POR EL NOTARIO
FECHA 08/08/2017

CAMILA TELES

Trabajo elaborado por el Notario
en el día 08/08/2017

IPOG INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO & GRADUAÇÃO



CERTIFICADO

O Diretor Acadêmico do IPOG - INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO E GRADUAÇÃO, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de Pós-Graduação lato sensu em Neuropsicologia, (Área de conhecimento Saúde e bem estar social), com carga horária total de 576 horas/aula, consoante os termos da Resolução MEC/CNE/CES, Nº 1, de 06 de abril de 2018, e a Resolução CAS/IPOG nº 4 de 22 de maio de 2013, outorga o título de especialista a

CAMILA TELES

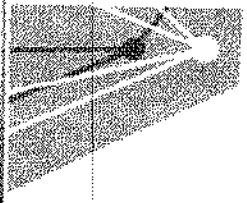
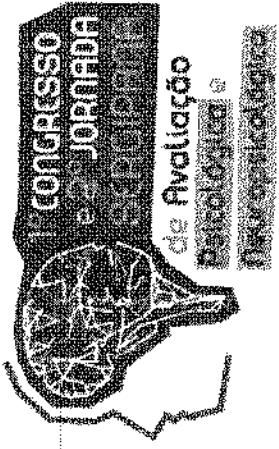
nacionalidade Brasileiro(a), nascimento em 23 de dezembro de 1994, cédula de identidade nº 5338451 - GO, o presente certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

GOIÂNIA, 11 de novembro de 2020.


CARLOS COSTA GUEZELINI
Diretor Acadêmico


SARA DE SÁ CAVALCANTE
Secretária Acadêmica


Camila Teles
ESPECIALISTA

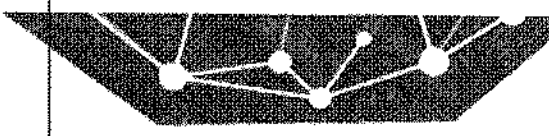


CERTIFICADO

Certificamos que **CAMILA TELES**, participou do **1º Congresso e 2ª Jornada Sergipana de Avaliação Psicológica e Neuropsicológica**, de 21 à 24 de Outubro de 2021, com carga horária de 40h.



Aracaju, 24 de Outubro de 2021.



Edson José de Oliveira
Edson José de Oliveira
Psicólogo Sócio

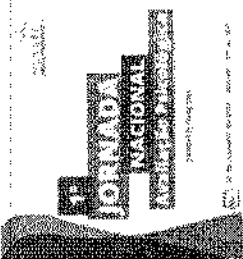
Edson José de Oliveira
Psicólogo Sócio

Iago Santos Lima
Iago Santos Lima
Sócio Administrador

Iago Santos Lima
Sócio Administrador



Rua Celso do Prado, Tráza de São Aracaju/SE - CEP 48005-150 | CNPJ 30.470.862/0001-04
(79) 3081-3021 | WhatsApp: (79) 95602-0160 | contato@advancepsicologia.com.br



Camila Teles

participou como aluno(a) na 1ª Jornada Nacional de Avaliação Psicológica com duração de 08 horas/aula, realizada pelo Núcleo Médico Psicológico no dia 22 de Outubro de 2022.

Conteúdo: Avaliação Neuropsicológica e Psiquiátrica e atuação das Psicólogas no contexto das Cirurgias, Avaliação Psicológica e atuação das Psicólogas no contexto das Cirurgias, Avaliação Psicológica e Psiquiátrica, e Novos Instrumentos.

[illegible]

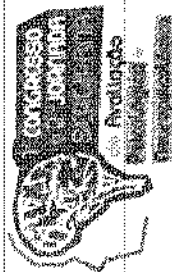
23-1000/947-2655 FAX
 WWW.NSICORP.COM

Conclusion

2019 48th Annual Formation Losses CRP 07/15/2019
 2019 48th Annual Formation Losses CRP 07/15/2019
 2019 48th Annual Formation Losses CRP 07/15/2019

20040507

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್
ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಕಛೇರಿ
ಸಿ.ಎಂ.ಎಸ್. ರಸ್ತೆ, ಸಿ.ಎಂ.ಎಸ್. ಸ್ಟೇಷನ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ
ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ



CONTUDO PROGRAMÁTICO

Tema: Avaliação Psicológica e Neuropsicológica: perspectivas e desafios atuais. Prof. Dr. Leandro Malloy-Diniz.	Tema: Avaliação psicológica e Psicometria: desenvolvimento e adaptação de testes psicológicos. Prof. Dr. Diogo Araújo de Sousa.	Tema: Avaliação EEG e tratamento de neurofeedback para Transtornos de Humor (depressão e ansiedade). Prof. Ms. Paulo Nascimento.
Tema: Reabilitação e intervenção Neuropsicológica infantil. Prof. Dr. Fernando Silveira.	Tema: Transtorno do Espectro Autista na prática clínica. Prof. Dra. Lisandra Borges.	Tema: Neuroaprendizagem: como o cérebro aprende. Prof. Ms. Rockson Pessoa.
Tema: Entrevista Forense: perspectivas e práticas no contexto atual. Prof. Dr. Lucas Guimarães (PhD).	Tema: Novas tecnologias em Avaliação Psicológica. Prof. Dra. Ana Carolina Peuker.	Tema: Avaliação Neuropsicológica dos Transtornos da aprendizagem. Prof. Dra. Glauce Conti.
Tema: Contribuições da psicologia positiva para a Avaliação Psicológica. Prof. Esp. Marlene Rodrigues.	Tema: Contribuições da Neuropsicologia e da psicologia para intervenção no contexto escolar. Prof. Dra. Alessandra Seabra.	Tema: Avaliação Neuropsicológica e os processos de linguagem, memória e funções executivas. Prof. Ms. Lizandra Soares.
Tema: Avaliação de Psicopatas no contexto judicial. Prof. Dr. Christian Costa.	Tema: Avaliação psicológica e psicodrama: olhar pro ser em relação. Prof. Esp. Vanessa Ramalho.	Tema: A importância da Avaliação Neuropsicológica no TDAH. Prof. Esp. Lívia Rocha.
Tema: Neurociências e psicologia: plasticidade cerebral e comportamento. Prof. Dr. Rui Mateus Joazeum (PhD)	Tema: Avaliação psicológica no contexto da transgeneracionalização. Prof. Esp. Bruna Sofia Marsch.	Tema: Avaliação terapêutica aplicada a procedimentos cirúrgicos. Prof. Dr. Philippe Vieira.
Tema: Reabilitação Cognitiva no envelhecimento. Prof. Ms. Priscila Seingardi.	Tema: Avaliação psicológica no contexto Organizacional e do Trabalho: desafios e novas possibilidades. Prof. Ms. Anistella Lemos.	Tema: Caminhos possíveis para Avaliação da Personalidade. Prof. Dr. Claudio Hutz.

ADVANCE
10th INTERNATIONAL CONFERENCE ON
ADVANCES IN PSYCHOLOGY

13.A (Linha 13A) Barra Traze de novo AVANÇO/PSI - CEP 44005-150 ICNPE - Av. Tito 6542/CRUI-04
(79) 3031-3031 | WhatsApp: (79) 99810-0810 | contato@advancesinpsychology.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
45.217.480/0001-85
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
09/02/2022

NOME EMPRESARIAL
TELES CONSULTORIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
TELES CONSULTORIA

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO
R 32

NÚMERO
428

COMPLEMENTO
SALA 02

CEP
76.385-220

BAIRRO/DISTRITO
SETOR OESTE

MUNICÍPIO
GOIANESIA

UF
GO

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CAMILA.TELESPSICO@GMAIL.COM

TELEFONE
(62) 8565-7323/ (0000) 0000-0000

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
09/02/2022

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 20/12/2024 às 10:03:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: TELES CONSULTORIA LTDA
CNPJ: 45.217.480/0001-85

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 09:00:02 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/09/2025.

Código de controle da certidão: **8361.F194.EF05.0D56**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 51312781

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

CNPJ

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

45.217.480/0001-85

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leim. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<https://goias.gov.br/economia/>

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.656.861.360

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 26 MARCO DE 2025

HORA: 8:55:32:2



Goianésia
LIVRO DO SAZENDO HISTÓRIA

MUNICÍPIO DE GOIANESIA
SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRIBUTARIOS

INFORMAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

Nome: **TELES CONSULTORIA LTDA**

CNPJ/CPF: **45.217.480/0001-85**

Insc. **358108**

Endereço: **RUA 32 Nº 428 SALA 02, SETOR OESTE, GOIANESIA / GO, CEP 76385220**

Certificamos, para os fins de direito que o Contribuinte acima citado, até esta data, não consta débito com os Tributos Municipais.

Ressalva: Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima citado, que vierem a ser apurados mediante futura verificação.

SEGURANÇA:

Validade **25/04/2025**

Emissão em: **Quarta-feira 26 às 08:59:**

Certidão Número: **399202 / 2025 /**

Código de Validação: **11829399202**



A VALIDADE DESTA DOCUMENTO FICA CONDICIONADA À VERIFICAÇÃO DE SUA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO ENDEREÇO ELETRÔNICO OU QR CODE

<https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validacaocertidao>

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 45.217.480/0001-85**Razão Social:** TELES CONSULTORIA LTDA**Endereço:** R 32 428 SLA 02 / SETOR OESTE / GOIANESIA / GO / 76385-220

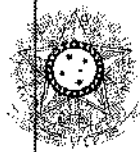
A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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: 08/03/2025 a 06/04/2025**Certificação Número:** 2025030804405763422763

Informação obtida em 26/03/2025 08:52:57

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TELES CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.217.480/0001-85

Certidão nº: 17210641/2025

Expedição: 26/03/2025, às 09:02:46

Validade: 22/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TELES CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.217.480/0001-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Estado de Goiás

Poder Judiciário

**TODAS AS COMARCAS
CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA
NEGATIVA**

SRA. (SR.) ESCRIVÃ(O) DO CARTÓRIO
DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE
GOIANÉSIA, ESTADO DE GOIÁS, NA
FORMA DA LEI, ETC.

CERTIFICA a requerimento da parte interessada que, revendo os registros do banco de dados informatizado do Sistema Processual Eletrônico do TJGO, **pesquisando as ações de Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, ME e EPP; Recuperação Extrajudicial; e Recuperação Judicial em andamento**, verifica-se **NADA CONSTAR** em nome de:

Identificação:

Requerente : TELES CONSULTORIA LTDA
CNPJ : 45.217.480/0001-85
Domicílio :

Esta certidão não abrange a pesquisa de ações cíveis diversas das mencionadas acima.

NADA MAIS. É o que foi pedido para certificar, de que se reporta e da fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca, do Estado de Goiás, em 12 de março de 2025.

Assinatura da(o) Escrivã(ao) Responsável
Goianésia - Distribuidor

Valor da certidão : R\$ R\$ 55,08
Valor da taxa judiciária : R\$ R\$ 19,17
Total: : R\$ R\$ 74,25
Data da receita : 11/03/2025
Guia n.º : 07534806-3/50

12:45:37 LUCINEIDE PETRONILHO DOS SANTOS LOPES 5028035
PRAZO DE VALIDADE: 30 DIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

RUA 33,N 453, SETOR SUL GOIANESIA - GO CEP:76382205

**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO -
DEFINITIVO**

Data Validade	31/12/2025	Data	09/04/2025
----------------------	------------	-------------	------------

Identificação			
CCP:	3043523	Razao	TELES CONSULTORIA LTDA
Fantasia:	TELES CONSULTORIA		
CNPJ/CPF	45.217.480/0001-85	Insc. Estadual:	
Rg.:		Data	Órgão

ENDEREÇO FISCAL			
Logradouro:	RUA 32	Complement	SALA 02
Quadra:		Lote:	Número: 428
Bairro:	SETOR OESTE		
Cidade:	GOIANESIA	Uf:	GO CEP: 76385220

Inscrição	358108	Celular:	62985657323	Início	09/02/2022
Email:	CAMILA.TELESFICO@GMAIL.COM		Fone:		
Observação:	null				

INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA			
------------------------------------	--	--	--

ATIVIDADES DA EMPRESA (CNAE)						
CODIGO	ATIVIDADE	RAMO	PRINCIPAL	DATA INI.	DATA FIN.	VALOR
8650003	Atividades de psicologia e psicanálise		SIM	09/02/22		0,00
8720499	Atividades de assistência psicossocial e a saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente		NÃO	09/02/22		0,00

DEPARTAMENTO DE RECEITAS DIVERSAS

Goianésia, 09 de Abril de 2025.



CHAVE DE AUTENTICAÇÃO: 0325990403250409

A AUTENTICIDADE DO ALVARÁ DEVERÁ SER CONSTATADA NO ENDEREÇO

<https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/valida-alvara/>

Prefeitura de Goianésia
Sistema Único de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Vigilância Sanitária



2025000980

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

VALIDADE: 31 / 12 / 2025

CADASTRO (CCP): 3043523

O Departamento de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde de Goianésia-GO, de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularização funcional da empresa:

TELES CONSULTORIA LTDA

com sede à **RUA 32, Nr. 428, Compl. SALA 02, Setor/Bairro: SETOR OESTE, CEP.: 76385220**

no município de Goianésia e sob a responsabilidade do representante técnico:

CAMILA TELES CRP-09 / 011224

ATIVIDADE DO ALVARÁ: ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

CNPJ / Nº CPF **45.217.480/0001-85**

E tendo em vista representante legal: **CAMILA TELES.**

concede ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA para o exercício de: **2025**

Goianésia-GO **09 de Abril de 2025**



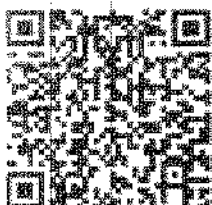
Marina Batista de O. Mendes
Secretária Municipal de Saúde

Diretor(a) de Vigilância Sanitária Municipal

OBSERVAÇÕES:

- 1 - Foi pago taxa de licença conforme DUAM nº 1429020 de 09/04/2025
- 2 - Este documento deverá ser afixado no estabelecimento em local visível ao público e terá validade até 31/12, podendo ser requerido até 31 de Março do ano subsequente conforme Lei Complementar N° 2.921/12 Art. 8°.
- 3 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatado irregularidades no estabelecimento.

Flávia Pinha



Para validar o relatório acesse o QR CODE ou o endereço abaixo

<https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/valida-alvara/8616243209250409>



Goiânia

JUSTIÇA FAZENDO HISTÓRIA

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº/2025

PROCESSO Nº

ANEXO V

MODELO DE CURRÍCULO

1- IDENTIFICAÇÃO

NOME:	Camila Beles
ENDEREÇO:	Rua 32 N° 428C Setor Oeste
EMAIL / TELEFONE:	62 98565-7323

Curso	Instituição	Término
Neuropsicologia	IPOG- Goiânia	2020

2.2- Registro no Conselho

Nome do Conselho	Nº do conselho
Conselho Regional de Psicologia	09/011224

Curso	Instituição	Data de Término
Mestrado Psicologia	PUC	2024
Psicologia	Anhangüera Araporiz	2016

Empresa	Cargo/Função	Início	Término
SMS - Goiânia	Neuropsicologia	2024	
SMS - Vila Propício	Neuropsicologia	2022	



Este é um formulário para o Edital de Chamamento Público nº/2025, Processo nº
O candidato deve preencher este formulário e anexá-lo ao seu projeto de trabalho.



Goiânésia

PLANTAS FAZENDO HISTÓRIA

Declaro que assumo total responsabilidade pelas informações prestadas neste documento.

Goiânia 14 de Abril de 2025

Camila Betes

Assinatura do candidato

*Obs.: Este documento é meramente exemplificativo devendo ser apresentado em papel
timbrado da empresa proponente.*



Goiânésia

PLANTAS FAZENDO HISTÓRIA



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: CAMILA TELES
CPF: 031.138.561-32

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 se refere 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 14:05:16 do dia 28/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/09/2025.

Código de controle da certidão: **91BB.9B9E.3DC5.5547**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 51381967

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
CAMILA TELES

CPF-MF
031.138.561-32

DESPACHO:

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<https://goias.gov.br/economia/>

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.669.615.664

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 28 MARCO DE 2025

HORA: 14:1:2:7



Goiânia
CERTEZA FAZENDO HISTÓRIA

MUNICÍPIO DE GOIANESIA
SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRIBUTARIOS

INFORMAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

Nome: **CAMILA TELES**

CNPJ/CPF: **031.138.561-32**

Insc.

Endereço: **RUA 32 Nº 14C, SETOR OESTE, GOIANESIA / GO, CEP 76385220**

Certificamos, para os fins de direito que o Contribuinte acima citado, até esta data, não consta débito com os Tributos Municipais.

Ressalva: Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima citado, que vierem a ser apurados mediante futura verificação.

SEGURANÇA:

Validade **27/04/2025**

Emissão em: **Sexta-feira 28** às **14:03:**

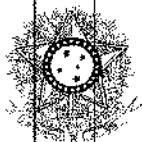
Certidão Número: **399516 / 2025 /**

Código de Validação: **11990399516**



A VALIDADE DESTES DOCUMENTOS FICA CONDICIONADA À VERIFICAÇÃO DE SUA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO ENDEREÇO ELETRÔNICO OU QR CODE

<https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.htm#/servicosonline/validacaocertidao>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CAMILA TELES

CPF: 031.138.561-32

Certidão nº: 17772693/2025

Expedição: 28/03/2025, às 14:06:13

Validade: 24/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CAMILA TELES**, inscrito(a) no CPF sob o nº **031.138.561-32**, **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.



JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL
CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.TSE numero 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) esta **QUITE** com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **CAMILA TELES**

Inscrição: **0617 3818 1023**

Município: 93505 - VILA PROPICIO

Data de nascimento: 23/12/1994

Filiação: - ILENI MARIA PEREIRA TELES
- JALDEIR LOURENÇO TELES

Zona: 074 Seção: 0143

UF: GO

Domicílio desde: 06/05/2020

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): **PSICÓLOGA/PSICÓLOGO**

Certidão emitida às 14:19 em 28/03/2025

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da Igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:


























































































































































































































UØMC.EQLG.YTPX.ØHQQ

* O literal Ø no código de validação representa o número 0 (zero).



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2. NOME E SOBRENOME: CAMILA TELES 3. DATA DE NASCIMENTO: 29/12/1994, GOIANÉSIA, GO 4. DATA DE EMISSÃO: 06/02/2024 5. DATA DE VALIDADE: 06/02/2029 6. Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 3038451 SPTC GO 7. CATEGORIA: D 8. Nº DE CATEGORIA: 05988798092 9. CATEGORIA: AB 10. NACIONALIDADE: BRASILEIRO 11. ENDEREÇO: ALDEIA ADRENO TELES 12. NOME MARIA PEREIRA TELES

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
51												
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64												
65												
66												
67												
68												
69												
70												
71												
72												
73												
74												
75												
76												
77												
78												
79												
80												
81												
82												
83												
84												
85												
86												
87												
88												
89												
90												
91												
92												
93												
94												
95												
96												
97												
98												
99												
100												
101												
102												
103												
104												
105												
106												
107												
108												
109												

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

CAMILA TELES

DATA DE NASCIMENTO

23/12/1994

N. INSCRIÇÃO

0617 3818 1023

DIV.

ZONA

074

SEÇÃO

0105

MUNICÍPIO/UF

GOIANÉSIA/GO

DATA DE EMISSÃO

08/01/2018

ASSINATURA

DATA

Pro: Wilton Carlos Lemos

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLESA DRETD

.Carvalho Belas

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLESA DRETD



CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

CERTIFICO, para fins de comprovação de regularidade de inscrição, que revendo os arquivos do Conselho Regional de Psicologia 9ª Região, com jurisdição no Estado de Goiás, verifiquei que a(o) profissional abaixo indicada(o) encontra-se habilitada(o) à prestação de serviços psicológicos a terceiros, apresentando, nesta data, a seguinte situação cadastral:

- PSICÓLOGA(O): **CAMILA TELES**
- DATA DE INSCRIÇÃO: **18/04/2017**
- Nº DE INSCRIÇÃO: **CRP-09 / 011224**
- PROCESSO ÉTICO-DISCIPLINAR: **Não há registro de aplicação de penalidade por infração administrativa, financeira ou por processo ético-disciplinar, com trânsito em julgado.**
- ANUIDADE: **SITUAÇÃO REGULAR**
- ESPECIALIDADE(S): **NÃO CONSTA;**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações, ficando ressalvado o direito desta autarquia de apurar, constituir, inscrever e cobrar créditos tributários anteriores ou posteriores que venham a ser apurados contra o referido registro, inclusive no período compreendido nesta CERTIDÃO.

Emissão em 14 de abril de 2025

Validade da Certidão: 30 dias após a emissão.

Válida somente a original, sem rasura ou entrelinhas.



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada utilizando o código acima ou na página
<https://cfp.brctotal.com/crp09/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx>
com este código:

14042.02510.20041.56572

Emissão em 14 de abril de 2025



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



PROTOCOLO:
1301/25

EDIFICAÇÃO PREVIAMENTE CERTIFICADA

Razão Social
TELES CONSULTORIA LTDA

CNPJ/CPF
CNPJ: 45.217.480/0001-85
Fone
NÃO INFORMADO

Finalidade
LICENCIAMENTO FACILITADO

Número CBMGO
362321035695

CNAE
8650003

Endereço
32, QD.:N/A LT.:N/A, SALA 02;, SETOR OESTE I, GOIANÉSIA, 76385-220

Ocupação/Uso
Serviço de saúde e
institucional

Divisão
H-6

Descrição
atividades de psicologia e psicanálise

CNAE
NÃO INFORMADO

Divisão
NÃO INFORMADO

Descrição Cnae Secundário
NÃO INFORMADO

Carga de Incêndio
200.0 MJ/m²

Área
16.0 m²

Altura
terreo

Risco
BAIXO

Quartel Responsável
18º BATALHÃO BOMBEIRO MILITAR

Data de emissão
06/01/2025

Data de validade
06/01/2026

Este Certificado deve permanecer na edificação e ser afixado em local visível ao público.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá verificar, a qualquer tempo, as informações e declarações prestadas.

O protocolo deste processo poderá ser cancelado para verificação caso seja constatada alguma irregularidade nas informações prestadas no ato do cadastro.

A manutenção das medidas de Segurança Contra Incêndio e Pânico ficará a cargo do responsável, a qualquer título, pela edificação ou área de risco.

No caso de qualquer infração, o responsável, a qualquer título, estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras).

É CRIME: -Falsificar, no todo ou em parte, documento público, ou alterar documento público verdadeiro. Artigo 297 Cód. Penal.

ATENÇÃO!

Verifique a autenticidade deste documento no site:
<https://slapi.bombeiros.go.gov.br/validarCercConWeb.jsf>
Código de controle do CERCON: 17ab6c51ed32

Unidade de Atendimento: 18º batalhão bombeiro militar

GOIANÉSIA, 6 de janeiro de 2025.



EMERGÊNCIA
LIGUE
193

cbmgo.goianesia.secip@gmail.com
avenida contorno, s/n, dona fiica, goianésia, 76380-000
Telefone para dúvidas e consultas: 62 3353 3393



Goiânia
JUNTOS FAZENDO HISTÓRIA

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº/2025
PROCESSO Nº

ANEXO II

MODELO DO PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

Ao Agente de Contratação de Goiânia - GO

Ref. PEDIDO DE CREDENCIAMENTO - Edital de Chamamento Público nº 001/2025

Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas para atenderem no Centro de Referência Especializado em Cuidado (CREC), que tem como finalidade garantir o diagnóstico, acompanhamento e implementação de terapias no âmbito público para crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), Transtorno Opositor Desafiador (TOD) e síndromes raras.

Prezado Senhor,

A Empresa Ellen Consultório Ltda (razão social e de fantasia, se houver),
(preencher de acordo com a situação da empresa), CNPJ/MP nº 43.272.680/0001-85
com sede em R. 32 N. 1085, fone 41 915653123 fax _____, com
sede em _____, celular _____ e e-mail _____, após examinar
todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital em referência, apresentamos nosso pedido de
pré-qualificação para o credenciamento, nos termos consignados no Edital, ato convocatório e
seus anexos, com os quais concordamos plenamente, declarando que possuímos estrutura
disponível e suficiente com pessoal técnico adequado para a execução dos serviços ora
propostos.

Solicitamos o credenciamento para prestação dos serviços de Município Celso no
município de Goiânia/GO.

Na oportunidade, indicamos como responsável técnico para execução dos serviços, o seguinte
profissional Letícia E. E. E., cuja documentação técnica segue em anexo.

Comprometemo-nos a fornecer ao Município quaisquer informações ou documentos
eventualmente solicitados e informar toda e qualquer alteração na documentação referente a sua



PALCO MUNICIPAL - LARSENTERIA MARTIN AL. GONÇALVES, RUA DA CÍVICA, 100 - 1º ANDAR - 74.050-000 - GOIÂNIA - GO
DEF. MUN. 104 - GOIÂNIA - GO - FONE: 41 3200 1400 - WWW.GOIANIA.GO.GOV.BR



Goiânia

JUNTOS FAZENDO HISTÓRIA

habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal, relacionados as condições de credenciamento.

Estamos cientes de que a qualquer momento, o Município de Goiânia, poderá cancelar o credenciamento e que não há obrigatoriedade de contratação.

Declaramos ciência de que a contratação dos serviços constantes do Edital, não gera qualquer tipo de vínculo empregatício dos profissionais desta empresa com o Município, razão pela qual, arcaremos com todas as despesas de natureza previdenciária e trabalhistas ou de eventuais demandas trabalhistas relativas aos profissionais selecionados para atendimento do presente credenciamento, inclusive com relação aos demais encargos incidentes sobre a prestação do serviço.

Por fim, DECLARAMOS que atendemos todas as condições necessárias para o credenciamento.

Goiânia 14 de abril de 2023

Felipe Consultores Ltda.

(Identificação e assinatura da representante da legal instituição)

Carolina Sales

Assessoria Jurídica
MUNICÍPIO DE GOIÂNIA
Secretaria de Planejamento e Gestão



PREFEITO MUNICIPAL: LAURIVALDO FERREIRA RODRIGUES VICE-PREFEITO: GILSON DE ALBUQUERQUE
CNPJ: 06.961.205/GOIÂNIA, GOIÁS - CEP: 74.000-000 - FONE: (62) 3249.9125 - WWW.GOIANIA.GO.GOV.BR



Goenbel

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº

ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE EQUIPE TÉCNICA
E CONDIÇÕES PARA A EXECUÇÃO DO CONTRATO

Ao
Agente de Contratação
Goianésia – GO

Chamamento Público nº/2025

A empresa Teles Consultoria Ltda inscrita no CNPJ nº 15217480/0001-85, por intermédio de seu [administrador, gerente, dirigente, etc.] o(a) Sr(a) Camila Teles portador(a) da Carteira de Identidade nº 5338451 e do CPF nº 031138551-32 DECLARA que dispõe de equipe técnica e todas as condições necessárias para a execução adequada do objeto do Edital de Chamamento Público nº/2025.

Na oportunidade indico o(a) seguinte profissional para a execução dos serviços:
Camila Teles

Por ser verdade firmamos a presente nesta data.

Cidade - UF, de de
Goianésia 14 de abril de 2025.

Teles Consultoria Ltda / 15217480/0001-85
RAZÃO SOCIAL
Nome e assinatura do Representante Legal Camila Teles



PALÁCIO MUNICIPAL LAURELINO MANTOVANI RUA JOÃO DE DEUS, 150 - JARDIM
CENTRAL - GOIANÉSIA, GOIÁS - CEP: 73.099-900 - FONE: (62) 3399-8400 - FAX: (62) 3399-8401

Teles consultoria - Neuropsicologia - Camila Teles

14/04/2025 13:42

De: "Camila Teles" <camila.telespsico@gmail.com>

Para: secpromocaosocial@goianesia.go.gov.br

CAMILA CREC_merged.pdf

At.te

Camila Teles

62 - 9 8565-7323

	1966	1967	1968	1969	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

SICOOBEMPRED

NOME: Telen Consultoria LTDA

Conta Corrente: 7.676-7

AGÊNCIA: 3332 - Sicoob Empredred

BANCO: 756 - Banco Cooperativo do Brasil

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, psicometricista, nascido(a) em 03/02/1981, nº do CPF 979.183.501-20, residente e domiciliado na cidade de Goianésia - GO, na RUA G, nº SN, QUADRA 09, LOTE 16, Vila Vera Cruz, CEP: 76382-891;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade empresária limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA**, e usará a expressão **TRILHAR ESPAÇO DE TERAPIA MULTIDISCIPLINAR INFANTIL** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA 29, nº 304-A, QUADRA 213-C, LOTE 06, Carrilho, Goianésia - GO, CEP: 76380722.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE;

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE;

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8550-3/02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
CNAE Nº 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional
CNAE Nº 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia

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

A sociedade iniciará suas atividades em 15/01/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 100000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 100.000,00 (cem mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES	100000	100.000,00	100,00
TOTAL:	100000	100.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA**

autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

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

CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

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

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA

CLAUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Goianésia - GO, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado de Goiás.

Goianésia - GO, 13 de Janeiro de 2025

LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES
Sócio/Administrador



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
97918350120	LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/01/2025 07:39 SOB Nº 52206848482.
PROTOCOLO: 250110814 DE 20/01/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12500832987. CNPJ DA SEDE: 58970912000176.
NIRE: 52206848482. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/01/2025.
LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA

SUZANA FONTES BORGES FILETI
SECRETÁRIA-GERAL
portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

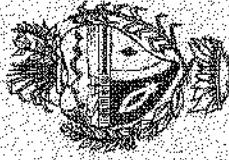
A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

MADE IN TOLO OTIMIZADO NACIONAL 2098507190	LAILANY PEREIRA DA SILVA BORGES	CPF NACIONAL DO BRASIL 6779834-6/MS-MS	DATA NASCIMENTO 01/02/1981	
		DOKLY PEREIRA DA SILVA	ANTONIA APARECIDA DA SILVA	
		(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)
		03302101945	26/03/2025	08/05/2004
2098507190 2098507190 2098507190	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	
	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	
	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	
	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	(RECEBIDA)	



Governo do Estado de Goiás
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia
Universidade Estadual de Goiás

(Curso reconhecido pela Portaria nº 1.507 de 15/07/2010, publicada no D.O.E. de 19/07/2010.)



O REITOR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do curso de graduação em EDUCAÇÃO FÍSICA no ano letivo de 2009 e o termo de colação de grau em 27 de novembro de 2009, confere o título de

LICENCIADA
a
LUZANI PEREIRA SILVA BORGES

brasileira, nascida a 03 de fevereiro de 1981 em Redenção, Pará, cédula de identidade nº 4279834 DGPC-GO e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Anápolis, 10 de dezembro de 2012

Haroldo Reimer

Prof. Dr. Haroldo Reimer
Reitor

Luzani Pereira Silva Borges

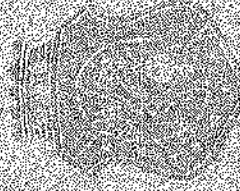
Luzani Pereira Silva Borges
Diplomada



ESTADO DO CEARÁ

Universidade Estadual Vale do Acaraú

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 821, de 31.05.1994 (DOU 01.06.1994)



O Reitor da UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAU, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Pedagogia-Licenciatura Plena, confere o título de Licenciada a

Luziani Pereira da Silva Borges

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

Sobral-CE, 25 de Outubro de 2018.

João Inácio Pires

Pró-Reitor de Ensino Graduação

Edinaldo Santos Alves

Reitor

Alfageme Pereira da Silva Borges

Diplomado(a)

FACULDADE UNIDA DE CAMPINAS - FacUNICAMPS

Autorização pela portaria nº 2.572 de 24/08/2004

Publicado no D.O.U. em 26/08/2004.

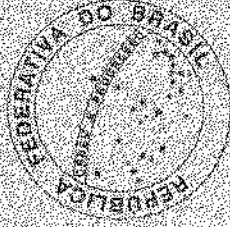
COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO-SENSU



FAC
UNICAMPS
Faculdade Unida de Campinas

Mais prática pra você

Certificado



A Diretora Geral da Faculdade Unida de Campinas - FacUNICAMPS, certifica que

LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES

concluiu o Curso de Especialização em **Psicomotricidade**

promovido pela Coordenação de Pós-graduação Lato Sensu, realizado nos termos da Resolução CNE/CES nº 1, de 6 de abril de 2018, no período de 31/08/2019 a 20/10/2020, totalizando 420 horas/aula.

GOIÂNIA, 10 de Dezembro de 2021

Patricia Mendonça de Souza Oliveira

Prof.ª Patricia Mendonça de Souza Oliveira
Diretora Geral - FacUnicamps

Maria Bernardes

Prof.ª Maria Bernardes
Coordenadora da Pós-graduação Lato Sensu

Luzani Pereira da Silva Borges

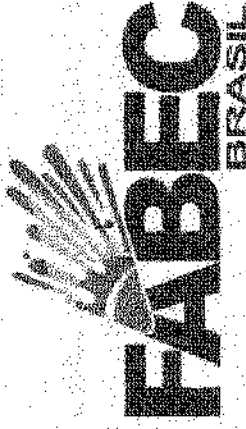
Pós-graduado(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SOCIEDADE BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E CULTURA EIRELI

Faculdade Brasileira de Educação e Cultura

Portaria de autorização n.º 2078 no D.O.U em 14/06/2005





CERTIFICADO

O Diretor-Geral da Faculdade Brasileira de Educação e Cultura, no uso de suas atribuições, e no cumprimento do exarado pelo Regimento Interno, confere o título de **ESPECIALISTA em EDUCAÇÃO INCLUSIVA COM ÊNFASE NO ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)** a **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES**, outorgando-lhe o direito para o gozo e as prerrogativas previstas na Legislação vigente.

Goânia, 01 de novembro de 2019.


Prof. Deusvalmi Silveira Rabelo
Diretor-Geral


Cleiton dos Santos Pereira
Coordenador de Pós-Graduação
Mestre em Letras pela UFG


Luzani Pereira da Silva Borges
TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SOCIEDADE BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E CULTURA EIRELI

Faculdade Brasileira de Educação e Cultura

Portaria de autorização n.º 2078 no D.O.U em 14/06/2005



FABEC
BRASIL

CERTIFICADO

O Diretor-Geral da Faculdade Brasileira de Educação e Cultura, no uso de suas atribuições, e no cumprimento do exarado pelo Regimento Interno, confere o título de ESPECIALISTA em **PSICOPEDAGOGIA INSTITUCIONAL E CLÍNICA** a **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES**, outorgando-lhe o direito para o gozo e as prerrogativas previstas na Legislação vigente.

Goiânia, 14 de agosto de 2018.

Prof. Deusvânio Silveira Rabelo
Diretor-Geral

Cleiton dos Santos Pereira
Coordenador de Pós-Graduação
Mestre em Letras pela UFG

Luzani P. S. Borges
Luzani Pereira da Silva Borges
TITULAR

FACULDADE UNIDA DE CAMPINAS - FACUNICAMPS

Autorização pela portaria nº 2.572 de 24/08/2004

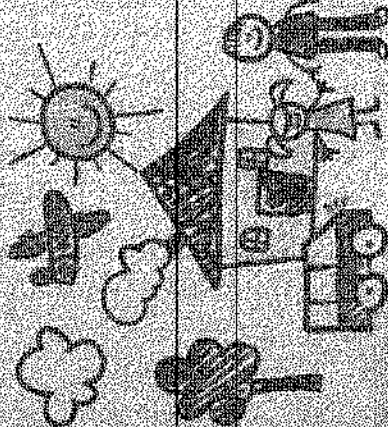
Publicado no D.O.U. em 26/08/2004



FAC
UNICAMPS
Faculdade Unida de Campinas

Mais prática pra você

Certificada



Certificamos que LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES participou

do Curso ANÁLISE E INTERPRETAÇÕES DE DESENHO E TÉCNICAS

PROJETIVAS NA APRENDIZAGEM, com a carga horária de 40 horas, realizado no
período de 26/11/2022 a 10/12/2022.

Goiânia, 20 de Dezembro de 2022.

Prof.ª Patrícia Mendonça de Souza Oliveira
Diretora Geral - FacUnicamps

Cursista



A autenticidade deste documento pode ser verificada através da leitura do QR code ou pela URL
<https://drive.google.com/file/d/1z4C0dt9VortFEgUHi3bnas7M2XG5thziew/view?usp=sharing>

FACULDADE UNIDA DE CAMPINAS - FACUNICAMPS

Autorização pela portaria nº 2.572 de 24/09/2004

Publicado no D.O.U em 26/08/2004

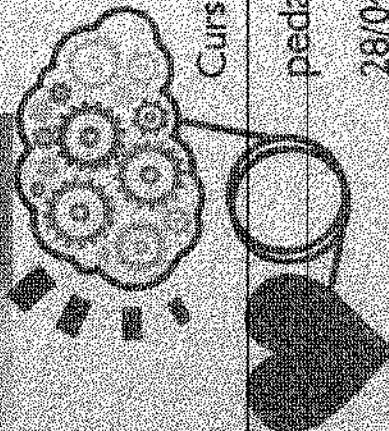


FAC
UNICAMPS

Faculdade Unida de Campinas

Mais prática pra você

Certificada



Certificamos que LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES participou do
Curso A IMPORTÂNCIA DA EMOÇÃO NA APRENDIZAGEM: uma abordagem
pedagógica, com a carga horária de 40 horas, realizado no período de 25/04/2022 a
28/04/2022.

Goânia, 03 de Maio de 2022.

Prof.^a Patrícia Mendonça de Souza Oliveira
Diretora Geral - FacUnicamps

Cursista



A autenticidade deste documento pode ser verificada através da página do Qr code ou pela URL:
https://drive.google.com/file/d/1Hj_Qe3Jnqfa2_8QBnsc0pJtU5p27oL/view?usp=sharing

FACULDADE UNIDA DE CAMPINAS - FACUNICAMPS

Autorização pela Portaria nº 2.572 de 24/08/2004

Publicado no D.O.U. em 26/05/2004

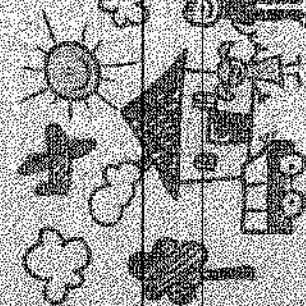


FAC
UNICAMPS

Faculdade Unida de Campinas

Mais prática pra você

Certificado



Certificamos que LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES participou do Curso **TRAÇOS, CORES E APRENDIZAGEM: o desenho como ferramenta na educação**, com a carga horária de 40 horas, realizado no período de 26/03/2022 a 02/04/2022.

Goiânia, 06 de Abril de 2022.

Prof.^a Patrícia Mendonça de Souza Oliveira
Diretora Geral - FacUnicamps

Cursista



A autenticidade deste documento pode ser verificada através da leitura do QR Code ou pela URL
<https://drive.google.com/file/d/1E69Kz2BAonB7P4U7D8Tn9h0aDyGhW7w/view?usp=sharing>

FACULDADE UNIDA DE CAMPINAS - FACUNICAMPS

Autorização pela portaria nº 2.572 de 24/08/2004

Publicado no D.O.U em 26/08/2004



FAC

UNICAMPS

Faculdade Unida de Campinas

Mais prática pra você

Certificada

Certificamos que LUZANI PEREIRA DA SILVA

BORGES participou do Curso PSICOMOTRICIDADE: UM DIÁLOGO

ENTRE A PRÁTICA PSICOMOTORA E A APRENDIZAGEM (CORPO,

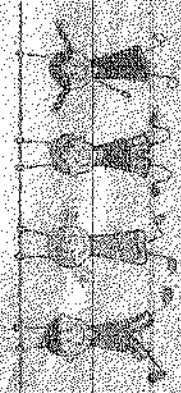
MOVIMENTO E EDUCAÇÃO), com a carga horária de 40 horas, realizado

no período de 24/01/2022 a 28/01/2022.

Goânia, 03 de Fevereiro de 2022.


Prof.ª Patrícia Mendonça de Souza Oliveira
Diretora Geral - FacUnicamps


Cursista



A autenticidade desse documento pode ser verificada através de links
https://drive.google.com/drive/folders/1HnLgUj7R3_VWtZ1P1Bz_1E8eQdCh0wNv?usp=sharing
ou pela Internet do Google e o 1600

FACULDADE UNIDA DE CAMPINAS - FacUNICAMPS

Autorização pela portaria nº 2.572 de 24/08/2004

Publicado no D.O.U em 26/08/2004



FAC

UNICAMPS

Faculdade Unida de Campinas

Mais prática pra você

Certificado

Certificamos que LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES participou do Curso A INCLUSÃO NO CONTEXTO EDUCACIONAL: O PAPEL DO PROFESSOR DIANTE DAS DIFICULDADES DE APRENDIZAGEM - (TEORIA E PRÁTICA), com a carga horária de 40 horas, realizado no período de 29/11/2021 a 02/12/2021.

Goânia, 09 de Dezembro de 2021.

Prof.ª Patrícia Mendonça de Souza Oliveira
Diretora Geral - FacUnicamps

Cursista

Luizani Pereira da Silva Borges

CERTIFICADO

DE

CONCLUSÃO DE CURSO

000012

Certificamos que

LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES

Concluiu com êxito o Curso PROTEA - Programa Especializado em Transtorno do Espectro Autista, no período de 06/06/2020 a 21/01/2021, com carga horária de 120 horas aulas, emitido pelo Instituto NeuroSaber de Ensino - Elrell.



Dr. Clay Brites

Instituto NeuroSaber de Ensino



CERTIFICADO



O Rector do Centro Universitário Internacional UNINTER, confere a
LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES

Inscrito sob o CPF de número 879.189.501-20.
a certificação de participação e comprometimento no evento

Jogos e brincadeiras na alfabetização

com carga horária de 40 horas/aula ofertado no período de

30 de janeiro de 2018 A 08 de março de 2019.

Prof. Dr. Benhur Etelberto Galo
Rector

Prof. Esp. Celso Clencarlo Duarte De Mazon
Coordenador de Extensão e Assuntos Comunitários



Trilha Espaço de Terapia Multidisciplinar Infantil

Estamos cientes de que a qualquer momento, o Município de Goianésia, poderá cancelar o credenciamento e que não há obrigatoriedade de contratação.

Declaramos ciência de que a contratação dos serviços constantes do Edital, não gera qualquer tipo de vínculo empregatício dos profissionais desta empresa com o Município, razão pela qual, arcaremos com todas as despesas de natureza previdenciária e trabalhista ou de eventuais demandas trabalhistas relativas aos profissionais selecionados para atendimento do presente credenciamento, inclusive com relação aos demais encargos incidentes sobre a prestação do serviço.

Por fim, DECLARAMOS que atendemos todas as condições necessárias para o credenciamento.

Goianésia - 15 de Abril de 2025.

LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES
RESPONSÁVEL TÉCNICA

(Identificação e assinatura da do representante da legal instituição)



Trilhar Espaço de Terapia

MULTIDISCIPLINAR INFANTIL

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº002/2025 PROCESSO Nº 2025005722

ANEXO II

MODELO DO PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

Ao Agente de Contratação de Goianésia - GO

Ref.: PEDIDO DE CREDENCIAMENTO – Edital de Chamamento Público nº 002/2025

Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas para atenderem no Centro de Referência Especializado em Cuidado (CREC), que tem como finalidade garantir o diagnóstico, acompanhamento e implementação de terapias no âmbito público para crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), Transtorno Opositor Desafiador (TOD) e síndromes raras.

Prezado Senhor,

A Empresa **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA, TRILHAR ESPAÇO DE TERAPIA MULTIDISCIPLINAR INFANTIL**, CNPJ/MF nº 58.970.912/0001 - 76, com sede em RUA 29, Nº 304 – A, Q.213C, L.06, BAIRRO CARRILHO, CEP 76.380 - 722, GOIANÉSIA/GO fone (62) 98620-7605, celular (62) 98620 - 7605 e e-mail trilharespacomultidisciplinar@gmail.com, após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital em referência, apresentamos nosso pedido de pré-qualificação para o credenciamento, nos termos consignados no citado ato convocatório e seus anexos, com os quais concordamos plenamente, declarando que possuímos estrutura disponível e suficiente com pessoal técnico adequado para a execução dos serviços ora propostos.

Solicitamos o credenciamento para prestação dos serviços de **PSICOMOTRICISTA** no município de Goianésia/GO.

Na oportunidade, indicamos como responsável técnico para execução dos serviços, o seguinte profissional **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES**, cuja documentação técnica segue em anexo.

Comprometemo-nos a fornecer ao Município quaisquer informações ou documentos eventualmente solicitados e informar toda e qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal, relacionados às condições de credenciamento.

Endereço: Rua 29, nº 304 A, Q.213 C, L.06
Bairro Carrilho, CEP 76.380 - 7222
Goianésia - GO
CNPJ: 58.970.912/0001 - 76
Razão Social: Luzani Pereira da Silva Borges LTDA

Luzani Pereira da Silva Borges - Psicomotricista
Cref 14/GO-TO 006485 - G/GO
Telefone: (62) 98620 - 7605
Email: trilharespacomultidisciplinar@gmail.com



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025

PROCESSO Nº 2025005722

ANEXO III

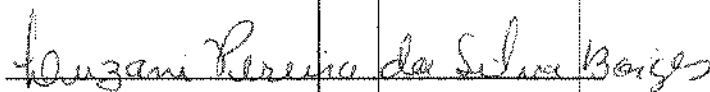
DECLARAÇÃO

LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº **58.970.912/0001 - 76**, com endereço comercial na **RUA 29, Nº 304 – A, Q. 213C, L. 06, BAIRRO CARRILHO, CEP 76.380 - 722, GOIANÉSIA/GO**, neste ato representada pelo seu **RESPONSÁVEL TÉCNICO**, Sra. **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES**, inscrita no CPF/MF sob o nº **979.183.501 - 20**, portador da **CIC nº 4279834 DGPC/GO**, para fins de participação do **Chamamento Público nº 002/2025** do Município de Goianésia/GO, **DECLARA** que:

- I - inexistem fatos impeditivos para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- II - tem pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, constantes do procedimento dispensa realizado;
- III - cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Por ser verdade firmamos a presente nesta

Goianésia, 15 de Abril de 2025.



LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES
RESPONSÁVEL TÉCNICA

RAZÃO SOCIAL: LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA



Trilhar Espaço de Terapia Multidisciplinar Infantil

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025

PROCESSO Nº 2025005722

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 68, VI, DA LEI 14.133/2021

E ART. 7º, INC. XXXIII DA CF

LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 58.970.912/0001 - 76, com endereço comercial na **RUA 29, Nº 304 – A, Q.213C, L. 06, BAIRRO CARRILHO, CEP 76. 380 - 722, GOIANÉSIA/GO**, neste ato representada pelo seu **RESPONSÁVEL TÉCNICO**, Sra. **LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES**, inscrito no CPF/MF sob o nº 979.183.501 - 20, portador da CIC nº 4279834 **DGPC/GO**, **DECLARA** para fins do disposto no art. 68, VI, da Lei nº 14.133/2021 e art. 7º, inc. XXXIII, da CF/88, e para participação do **Chamamento Público nº 002/2025** do Município de Goianésia/GO, que **não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos.**

Por ser verdade, firmamos o presente nesta data:

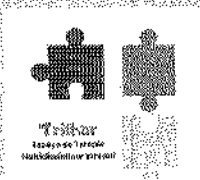
Goianésia, 15 de Abril de 2025.


LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES

RESPONSÁVEL TÉCNICA

RAZÃO SOCIAL: LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA

Nome e assinatura do Representante Legal



Trilhar Espaço de Terapia

Multidisciplinar em Goiânia

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025

PROCESSO Nº 2025005722

ANEXO V

MODELO DE CURRÍCULO

1- IDENTIFICAÇÃO

NOME: LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES
ENDEREÇO: RUA 29, Nº 304 – A, Q. 213C, L. 06, BAIRRO CARRILHO, CEP 76.380 - 722, GOIANÉSIA/GO
EMAIL / TELEFONE: trilharespaçomultidisciplinar1@gmail.com / (62) 98620 - 7605

Curso	Instituição	Término
Educação Física	UEG	27/11/2009
Pedagogia - Licenciatura	Universidade Estadual Vale do Acaraú	25/10/2018

2.2- Registro no Conselho

Nome do Conselho	Nº do conselho
CREF 14/GO - TO	GO.006485

Curso	Instituição	Data de Término
Especialização em Psicomotricidade	FacUnicamps Faculdade Unida de Campinas	20/10/2020
Especialização em Educação Inclusiva com Ênfase no Atendimento Educacional Especializado (AEE)	Faculdade Brasileira de Educação e Cultura FABEC	01/11/2019
Especialização em Psicopedagogia Institucional e Clínica	Faculdade Brasileira de Educação e Cultura FABEC	14/08/2018
Análise e Interpretações de Desenho Técnico Projetivas na Aprendizagem	FacUnicamps Faculdade Unida de Campinas	10/12/2022
A Importância da Emoção na Aprendizagem	FacUnicamps Faculdade Unida de Campinas	28/04/2022
Traços, Cores e Aprendizagem	FacUnicamps Faculdade Unida de Campinas	02/04/2022

Endereço: Rua 29, nº 304 A, Q. 213 C, L. 06
Bairro Carrilho, CEP 76.380 - 7222
Goianésia - GO
CNPJ: 58.970.912/0001 - 76
Razão Social: Luzani Pereira da Silva Borges LTDA

Luzani Pereira da Silva Borges – Psicomotricista
Cref 14/GO-TQ/006485 - G/GO
Telefone: (62) 98620 - 7605
Email: trilharespaçomultidisciplinar1@gmail.com



Trilhar Espaço de Terapia Multidisciplinar Infantil

Psicomotricidade: Um Diálogo entre a Prática e a Aprendizagem	FacUnicamps Faculdade Unida de Campinas	28/01/2022
Neurociência e Ludicidade	FacUnicamps Faculdade Unida de Campinas	05/03/2022
A Inclusão no Contexto Educacional: O Papel do Professor Diante das Dificuldades de Aprendizagem	FacUnicamps Faculdade Unida de Campinas	02/12/2021
Programa Especializado em Transtorno do Espectro Autista	Instituto NeuroSaber	21/01/2021
Jogos e Brincadeiras na Alfabetização	Centro Universitário Internacional UNINTER	08/03/2018

Empresa	Cargo/Função	Início	Término
Espaço Trilhar	Psicomotricidade	07/10/2024	Até o momento
Secretaria Municipal de Saúde Goianésia	Educador Físico	2024	12/2024
Polo Clínica Espaço PHYSICO	Educação Física Adaptada	02/01/2019	28/12/2021

Declaro que assumo total responsabilidade pelas informações prestadas neste documento.

Goianésia, 15 de Abril de 2025.

Luzani Pereira da Silva Borges

Assinatura do candidato

Endereço: Rua 29, n° 304 A, Q. 213 C, L.06
Bairro Carrilho, CEP 76.380 - 7222
Goianésia - GO
CNPJ: 58.970.912/0001 - 76
Razão Social: Luzani Pereira da Silva Borges LTDA

Luzani Pereira da Silva Borges - Psicomotricista
Cref 14/GO-TO 006485 - G/GO
Telefone: (62) 98620 - 7605
Email: trilharespacomultidisciplinar@gmail.com



Conselho Regional de Educação Física - 14 Região
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O Conselho Regional de Educação Física - 14a Região certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES
REGISTRO.....	006485-G/GO
CATEGORIA.....	LICENCIADO/BACHAREL
CPF.....	***.183.501.**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRF14 contra o referido registro.

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

Emissão: GOIÁS, 31/03/2025 às 16:46:49

Válida até: 30/04/2025

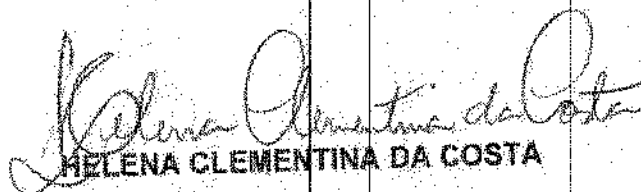
Código de Controle: 8964.7088.3094.6899.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CREF 14.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direitos que se fizerem necessários, que **LUZANI PEREIRA DA SILVA**, portadora do CPF nº 979.183.501-20, prestou serviços para o Fundo Municipal de Saúde do Município de Goiânia-GO, inscrito no CNPJ sob o número: 36.795.571/0001-99, por meio de contrato de prestação de serviços específicos por credenciamento, na função de **EDUCADORA FISICA**.

DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E FATURAS, DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, ESTADO DE GOIÁS, aos dois dias do mês de abril de dois mil e vinte e cinco (02/04/2025).

**HELENA CLEMENTINA DA COSTA**

Departamento de Credenciamento

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Goiânia-GO
CNPJ: 36.795.571/0001-99



MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

RUA 33,N 453, SETOR SUL GOIANÉSIA - GO CEP 76382205

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO -
DEFINITIVO

Data 11/03/2025

Data Validade 31/12/2025

Identificação

CCP: 3136878 Razão LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA

Fantasia: TRILHAR ESPACO DE TERAPIA MULTIDISCIPLINAR INFANTIL

CNPJ/CPF: 56.970.912/0001-76

Insc. Estadual:

Orgão

Rg:

Data

ENDEREÇO FISCAL

Logradouro: RUA 29

Complemento

Número: 304A

Quadra: 213C

Lote: 06

Bairro: CARRILHO

UF: GO

CEP:

76380722

Cidade: GOIANÉSIA

Celular: 02986207605

Início

20/01/2025

Inscrição 381072

Fone:

Email: TRILHARESPACOMULTIDISCIPLINAR@GMAIL.COM

Observação:

nul

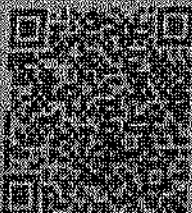
INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA

ATIVIDADES DA EMPRESA (CNAE)

CD CNAE	ATIVIDADE	RAMO	PRINCIPAL	DATA INI.	DATA FIM	VALOR
8550302	Atividades de apoio e educação, exceto cursos presenciais		NÃO	20/01/25		0,00
8550303	Atividades de psicologia e psicanálise		NÃO	20/01/25		0,00
8550304	Atividades de fisioterapia		NÃO	20/01/25		0,00
8550305	Atividades de terapia ocupacional		NÃO	20/01/25		0,00
8550306	Atividades de fonoaudiologia		NÃO	20/01/25		0,00
8550309	Atividades de profissionais da área de saúde não supervisionadas		SIM	20/01/25		0,00

DEPARTAMENTO DE RECEITAS DIVERSAS

Goiânia, 11 de Março de 2025.



CHAVE DE AUTENTICAÇÃO: 5381152024250311

A AUTENTICIDADE DO ALVARÁ DEVERÁ SER CONSTATADA NO ENDEREÇO

<https://aplicacoes.goiania.go.gov.br/alg/app.html#/servicosonline/valida-alvarai>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 58.970.912/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/01/2025
NOME EMPRESARIAL LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) TRILHAR ESPACO DE TERAPIA MULTIDISCIPLINAR INFANTIL		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R 29	NÚMERO 304-A	COMPLEMENTO QUADRA213-C LOTE 06
CEP 76.380-722	BAIRRO/DISTRITO CARRILHO	MUNICÍPIO GOIANÉSIA
UF GO		
ENDEREÇO ELETRÔNICO TRILHARESACOMULTIDISCIPLINAR@GMAIL.COM		TELEFONE (62) 8620-7605/ (0000) 0000-0000
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/01/2025
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

Emitido no dia 20/01/2025 às 08:39:17 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA
CNPJ: 58.970.912/0001-76

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 07:48:37 do dia 27/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/08/2025.

Código de controle da certidão: **5093.2397.5557.0370**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 52167938

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
58.970.912/0001-76

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
<https://goias.gov.br/economia/>
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.559.135.862

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 6 MAIO DE 2025

HORA: 10:19:35

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA
MUNICIPAL****CERTIDÃO NÚMERO 401872****DADOS DO CONTRIBUINTE:****SUJEITO PASSIVO:** LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA**CPF/CNPJ:** 58.970.912/0001-76**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 361072**ENDEREÇO:** RUA 29 Qd. 213C Lt.06 Nº 304A, CARRILHO, GOIANESIA / GO, CEP 76380722**CERTIDÃO E FUNDAMENTO**

A Fazenda Pública Municipal, atendendo requerimento do contribuinte acima identificado, **CERTIFICA** que, revendo seus arquivos, até a presente data, não tem pendência em seu nome, cuja responsabilidade tributária e/ou fiscal é ao mesmo atribuída.

Ressalva-se a Fazenda Pública no direito de constituir novos créditos cuja responsabilidade possa ser igualmente atribuída ao contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epigrafada os débitos porventura vinculados a outras inscrições municipais, em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma o presente **CERTIDÃO** para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

MUNICÍPIO DE GOIANESIA, TERÇA-FEIRA 15 ABRIL DE 2025.
Diretoria de Tributação e de Fiscalização**SEGURANÇA:****VALIDADE ATÉ:** Quinta-feira 15 Maio de 2025.**EMITIDA:** Terça-feira 15 Abril de 2025 às 07:42:29**Código de Validação:** 11802401872

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal da Prefeitura e/ou através do QRCode.

QRCode





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 58.970.912/0001-76
Certidão nº: 21047508/2025
Expedição: 14/04/2025, às 18:59:35
Validade: 11/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 58.970.912/0001-76, 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.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição : 58970912/0001-76
Razão Social : LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA
Nome Fantasia : TRILHAR ESPACO DE TERAPIA MULTIDISCIPLINAR INFANTIL
Endereço : R 29 304 QUDRA213 C LT 06 / CARRILHO / GOIANESIA / GO / 76380-722

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: 15/04/2025 a 14/05/2025
Certificação Número: 2025041515096409598944

Informação obtida em 15/04/2025, às 15:09:10.

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



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CRIMINAIS

Nº : **104053386545**

CERTIFICO que revendo os registros eletrônicos de distribuição de ações de NATUREZA CRIMINAL no Sistema de Segundo Grau (SSG) do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, NADA CONSTA em tramitação **contra**:

Requerente : LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA

CNPJ : 58.970.912/0001-76

ESTA CERTIDÃO ABRANGE OS PROCESSOS DO SISTEMA DE SEGUNDO GRAU E SISTEMA DE PROCESSO DIGITAL, bem como OS PROCESSOS DA JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL DE COMPETÊNCIA DO 2º GRAU DE JURISDIÇÃO (Art. 45 da LEI ESTADUAL Nº 9.129, DE 22 DE DEZEMBRO DE 1981).

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ para expedição da certidão é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **104053386545**

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 14 de abril de 2025, às 19:09:38
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Divisão de Distribuição
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012
Data da última atualização do banco de dados: 14 de abril de 2025



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS

Nº : **104053306506**

CERTIFICO que revendo os registros eletrônicos de distribuição de ações de NATUREZA CIVEL no Sistema de Segundo Grau (SSG) do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, NADA CONSTA em tramitação **contra**:

Requerente : LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA

CNPJ : 58.970.912/0001-76

ESTA CERTIDÃO ABRANGE OS PROCESSOS DO SISTEMA DE SEGUNDO GRAU E SISTEMA DE PROCESSO DIGITAL, bem como OS PROCESSOS DA JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL DE COMPETÊNCIA DO 2º GRAU DE JURISDIÇÃO (Art. 45 da LEI ESTADUAL Nº 9.129, DE 22 DE DEZEMBRO DE 1981).

a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;

b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;

c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;

d) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : **104053306506**

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 14 de abril de 2025, às 19:08:38

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Divisão de Distribuição

Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012

Data da última atualização do banco de dados: 14 de abril de 2025



ESTADO DE
PREFEITURA MUNICIPAL DE
GOIANÉSIA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE
FINANÇAS



INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 361072

Nome da Empresa: LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA

CNPJ: 58.970.912/0001-76

Atividade Principal(CNAE): 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise, 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia, 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional, 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia, 8550-3/02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares

Endereço: RUA 29, 304-A, Carrilho

Município: Município de Goianésia

CEP: 76380722

Local e data: Município de Goianésia, terça, 11 de fevereiro de 2025

ARI GERALDO PINTO

Secretária Municipal de Finanças

Condicionantes

Código de Autenticidade: 25TJAFVM

MUNICÍPIO DE GOIANESIA
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

A MUNICÍPIO DE GOIANESIA, no uso de sua
atribuições legais,

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, conforme processo protocolado nesta Secretaria, que o contribuinte 3136979 - LUZANI PEREIRA DA SILVA BORGES LTDA, empresa TRILHAR ESPACO DE TERAPIA MULTIDISCIPLINAR INFANTIL, CPF/CNPJ 58.970.912/0001-76, estabelecida à RUA RUA 29, Nº 304A null, Bairro CARRILHO, com atividade de Atividades de profissionais da area de saude nao especificadas anteriormente. Está inscrita no município desde 20/01/2025 com inscrição municipal número 361072.

SITUAÇÃO: EMPRESA ATIVA

06/05/2025

SISTEMA DE COOPERATIVAS
SISBR - SISTEMA DE

06/05/2025

EXTRATO

COOP.: 3332-4 / SICOOP EMPRECREC

CONTA: 20.159-6 / LUZANI PEREIRA DA SILVA

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO
06/05/2025		SALDO ANTERIOR
06/05/2025		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):

LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):

SALDO DISPONIVEL (=):

SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:

SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:

TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):

PREVISAO CHEQUE:

PREVISAO 10%:

PREVISAO EM ARGOS:

PREVISAO TARIFAS:

0000 0000 774 4420

000 EXTRATOS EMITIDOS

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

DALILA MATIAS PINTO, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Universal, PSICOLOGA, nascido(a) em 26/04/1984, nº do CPF 022.143.791-69, residente e domiciliada na cidade de Goianésia - GO, na RUA 33, nº S/N, QUADRA 90, LOTE 15, Residencial Laurentino Martins Rodrigues, CEP: 76381-227.

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

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

A empresário individual adotará como nome empresarial: **DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA**, e usará a expressão NEUROPSICOLOGIA RECRIAR como nome fantasia.

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

O capital será de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais), totalmente subscrito e integralizado, neste ato, da seguinte forma: R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) em moeda corrente do País

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

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: RUA 18, nº 65, QUADRA 164, LOTE P/3, SALA 3, Centro, Goianésia - GO, CEP: 76380121.

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

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: 8650-0/03 ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de 8650-0/03 ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise

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

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

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

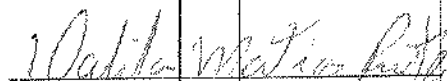
A Empresa iniciará suas atividades em 31/03/2022 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA VII - PORTE EMPRESARIAL

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

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

Goianésia - GO, 30 de março de 2022


DALILA MATIAS PINTO
Empresário



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02214379169	DALILA MATIAS PINTO



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/03/2022 15:10 SOB Nº 52104984832.
PROTOCOLO: 220536953 DE 30/03/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204016866. CNPJ DA SEDE: 45845487000141.
NIRE: 52104984832. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/03/2022.
DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI
SECRETÁRIA-GERAL
portaldoempreendedororgao.gov.br

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



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

PROTOCOLO:
76188/25

Razão Social

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

Nome Fantasia

NEUROPSICOLOGIA RECRIAR

Finalidade

FUNCIONAMENTO

Número CBMGO

352521099931

Projeto Aprovado

NÃO INFORMADO

CNAE Primário

8650003

Endereço

RUA 18, QD.:164 LT.:P/3, Nº 65, SALA 3, CENTRO, GOIANÉSIA, 76380121

Ocupação/Uso

Serviço de saúde e institucional

Divisão

H-6

Descrição

atividades de psicologia e psicanálise

CNAE Secundário

NÃO INFORMADO

Divisão

NÃO INFORMADO

Descrição CNAE Secundário

NÃO INFORMADO

Carga de Incêndio

200.0 MJ/m²

Área

10.0 m²

Altura

terreo

Risco

BAIXO

Quartel Responsável

18º BATALHÃO BOMBEIRO MILITAR

Data de emissão

05/05/2025

Data de validade

05/05/2026

Observação:

ART: Não Consta.

Obs.: Sistema Preventivo Existente: Não Consta..

Este Certificado de Conformidade deve permanecer na edificação e ser fixado em local visível ao público.

É de responsabilidade do responsável, a qualquer título, da edificação ou área de risco a manutenção das medidas de segurança

Estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras) o responsável, a qualquer título, que:

utilizar ou destinar, de forma diversa de sua finalidade, quaisquer equipamentos de segurança contra incêndio e pânico instalados ou que fazem parte das edificações;

Código de controle do CERCON: 569db3107e8ba

A autenticidade deste Certificado deverá ser confirmada na página do

<http://www.bombeiros.go.gov.br>

Unidade de Atendimento: 18º batalhão bombeiro militar

GOIANÉSIA, 5 de maio de 2025.



EMERGENCIA
LIGUE
193

cbmgo.goianesia.sec@p@gmail.com

avenida contorno, s/n, dona flica, goianésia, 76380-000

Telefone para dúvidas e consultas: 62 3353 3393

CARTÃO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA Nº 8700/71			
Nº 394.058 CPF: 001.176.9	DATA DE EMISSÃO 22/01/2010		
CRIAS DAÍLA MATIAS PINTO	ASSINATURA DAÍLA MATIAS PINTO	022.145.791-249	
ADILSON MARIANO RAQUEL MATIAS PINTO	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	Nº 394.058-589 DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	Nº 394.058-589 DATA DE EMISSÃO 20/04/2004
PALMEIRÓPOLIS-TO	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	
DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	
DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	
DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	

Nº 394.058 DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	Nº 394.058-589 DATA DE EMISSÃO 20/04/2004
DAÍLA MATIAS PINTO ADILSON MARIANO RAQUEL MATIAS PINTO	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004
PALMEIRÓPOLIS-TO	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004
DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004

Cart. Nasc. Nº 5.589, Lv A-07, Fls 246, Exp 22/03/1988
 Palmeirópolis-TO

20040

Nº 394.058 DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	Nº 394.058-589 DATA DE EMISSÃO 20/04/2004
DAÍLA MATIAS PINTO ADILSON MARIANO RAQUEL MATIAS PINTO	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004
PALMEIRÓPOLIS-TO	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004
DATA DE EMISSÃO 20/04/2004	DATA DE EMISSÃO 20/04/2004

Cart. Nasc. Nº 5.589, Lv A-07, Fls 246, Exp 22/03/1988
 Palmeirópolis-TO

20040



O Reitor do Centro Universitário São Camilo - Espírito Santo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau do curso de Psicologia, em 22 de dezembro de 2016, confere o título de Psicóloga a

Dalila Matias Pinto

brasileira, natural do Estado de Tocantins, nascida em 26 de abril de 1984,
RG 894059 - TO

e outorga-lhe o presente diploma;

a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais

Cachoeiro de Itapemirim-ES, 26 de fevereiro de 2017.

Dalila Matias Pinto
Diplomada

Dr. Francisco de Lencastre
Reitor

Marcelo Tadeu
Secretaria Geral

Problema: Problema de la familia
Habría que hacer un estudio de la familia

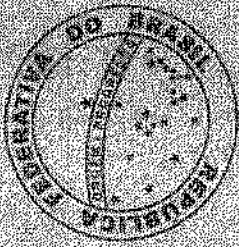
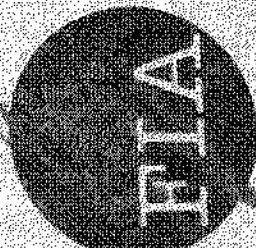
Caso de familia

Problema de la familia
de la familia de la familia de la familia
de la familia de la familia de la familia

Problema de la familia de la familia de la familia
de la familia de la familia de la familia
de la familia de la familia de la familia

Problema de la familia de la familia de la familia
de la familia de la familia de la familia
de la familia de la familia de la familia

Problema de la familia de la familia de la familia
de la familia de la familia de la familia
de la familia de la familia de la familia



Centro Universitário Amparense
Rerodencimento - Portaria Ministerial nº 485 de 27/02/2019 Publicado no D.O.U. de 28/02/2019
Coordenação de Pós-Graduação

Certificado

O Pró Reitor do Centro Universitário Amparense no uso de suas atribuições e tendo em vista os resultados obtidos no Curso de Especialização em Neuropsicologia, modalidade Pós-Graduação "Lato Sensu", confere a

DALILA MATIAS PINTO

o presente Certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Amparo-SP, 11 de dezembro de 2020

Secretaria Acadêmica

DALILA MATIAS PINTO
Aluno(a)

Prof. Fábio Gomes de Araújo
Pró - Reitor Acadêmico

Centro Universitário Amparense

Rod "Jabo Bura" SP-95 Km 46,5 - Bairro Modelo - Amparo - SP - CEP: 13.005-120 - Tel: (19) 3507-2070

Aluno: DANIELA MARTINS PINTO Curso: Pós-Graduação "Lato Sensu" em Neuropsicologia
 Cédula Identidade: 804.959 CPF: 022.143.701-89
 Matrícula: 2019/2020 Anos de curso: 1º ano Período: 2º de Junho de 2018 a 21 de novembro de 2019 Carga Horária: 600

Disciplina	Doutrina	CH	Frequência	Avaliação
Neuropsicologia - Função, Distúrbio e Avaliação	Prof. Ms. Maria Carolina Fontana Artur de Oliveira	30 hs	100%	A
Atenção - Função, Distúrbio e Testes que Avaliam	Prof. Esp. Fernando Garcia Perez	15 hs	100%	A
Avaliação Neuropsicológica da Criança	Prof. Ms. Marlene Cesar Martins	30 hs	100%	A
Avaliação Neuropsicológica do Adulto	Prof. Ms. Raquel Dal de Melo	30 hs	100%	B
Avaliação Neuropsicológica do Idoso	Prof. Esp. João Paulo Moreira Di Velasco	30 hs	100%	A
Didática do Ensino Superior	Prof. Dr. Luciana Bercia	30 hs	100%	A
Estímulo	Prof. Ms. Mayck Junior Hartwig	15 hs	100%	A
Função Executiva - Função, Distúrbio e Avaliação	Prof. Esp. Fernanda Garcia Perez	15 hs	100%	A
Introdução à Neuropsicologia	Prof. Ms. Larissa Melo Costa	30 hs	100%	A
Introdução e Realização Neuropsicológica	Prof. Esp. Marlene Nereida Amann	30 hs	100%	A
Linguagem - Função, Distúrbio e Testes que Avaliam	Prof. Esp. Clécio de Jesus Viçosa	30 hs	100%	C
Memória - Função, Distúrbio e Testes que Avaliam	Prof. Ms. Sarah Casarino Marques	30 hs	100%	A
Neuropsicologia Clínica	Prof. Ms. Mayck Junior Hartwig	30 hs	100%	C
Neuropsicologia e Técnicas de Neuroimagem	Prof. Ms. Carolina Santos Lima	30 hs	100%	B
Neuropsicologia da Criança, do Adulto e do Idoso	Prof. Ms. Fernando Garcia Perez	15 hs	100%	A
Neuropsicologia e Educação Especial	Prof. Ms. Raquel Dal de Melo	15 hs	100%	A
Percepção Visual - Função e Testes que Avaliam	Prof. Dr. Flávia Almeida Turini	15 hs	100%	B
Prática - Função e Testes que Avaliam	Prof. Dr. Flávia Almeida Turini	15 hs	100%	B
Psicopatologia	Prof. Ms. Sarah Casarino Marques	30 hs	100%	A
TCC - Artigo	Prof. Ms. Larissa Melo Costa	15	100%	B

DEP: Dependência RMD: Reprovado por Média

RTR: Reprovado por Frequência

Teste de Tolerância de Conclusão de Curso: A Importância do Desenvolvimento Cognitivo na Terceira Idade

Conselho: Aprovado

Centro Universitário Amparense

Exatidão Registrada sob nº 141720
 Processo nº 2303/20 nos termos do Art. 12, § 2º da
 Resolução CNE/DES nº 01 de 08/06/2007
 Amparo (SP), 11 de dezembro de 2020

Secretaria Acadêmica

O curso defendeu as disposições da Resolução CNE/DES nº 01 de 08/06/2007
 O processo de avaliação, realizado através de provas e trabalhos, foi contínuo e permanente

Observações:

O aluno é considerado aprovado na disciplina quando obtém conceito A, B e C.
 A frequência necessária para aprovação corresponde a um comprometimento igual ou superior a 75% das aulas.
 Para obter aprovação no curso é necessário ser aprovado em todas as disciplinas, matriculando-se no semestre de curso.

DALILA MATIAS PINTO

Brasileira, casada, 41 anos

Rua: 33 Quadra 90 Lote 15 S/N Bairro Residencial Laurentino Martins Goianésia – Goiás

Tel.: (62) 984207639 (Whatsapp) E-mail: irdalila@gmail.com

OBJETIVO: atuar como Psicóloga especializada em Neuropsicologia

FORMAÇÃO ACADÊMICA E PROFISSIONAL

Graduação: **Psicologia** Conclusão: **22/12/2016**

Instituição de Ensino: Centro Universitário São - Espírito Santo

Pós-graduada em: **NEUROPSICOLOGIA**

Instituição de ensino: Centro de Educação Superior CAPACITAR

Pós graduada em: **Saúde Mental, Psicopatologia e Atenção Psicossocial**

Instituição de ensino: UNIC EDUCACIONAL LTDA

Pós graduada em: **PSICOLOGIA DO TRÂNSITO**

Instituição de ensino: FACULDADE FAMART

Pós graduada em: **PSICOLOGIA SEXUAL**

Instituição de ensino: FACULDADE FAMART

Pós graduada em: **TERAPIA DA CONSTELAÇÃO FAMILIAR SISTÊMICA**

Instituição de ensino: FACULDADE FAMART

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAL

- Consultório Particular – FloreSer Espaço Integrado, Rua 18 Nº 65 Centro Goianésia

Função: Psicóloga Clínica, e Neuropsicóloga Início: 01/10/2020 – Em exercício.

- Espaço De Cuidado Multiprofissional, Goianésia – GO

Função: Psicóloga Início: 25/03/2020 à 31/03/21

- Centro de Reabilitação Alcione Miclos, Goianésia – GO,

Função: Psicóloga Início: 01/10/2019 à 23/03/2020.

- Prefeitura Municipal de Santa Rita do Novo Destino - Secretaria da Promoção Social (CRAS)

Função: Psicóloga em Santa Rita do Novo Destino - GO - Início 01/06/2018 à 30/09/2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 45.845.487/0001-41 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 30/03/2022
NOME EMPRESARIAL DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NEUROPSICOLOGIA RECRIAR			FORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R 18	NÚMERO 65	COMPLEMENTO QUADRA164 LOTE P/3 SALA 3	
CEP 76.380-121	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO GOIANÉSIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO VISAO-CONTABIL@HOTMAIL.COM		TELEFONE (62) 8420-7639/ (0000) 0000-0000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/03/2022	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 02/05/2025 às 11:03:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA
CNPJ: 45.845.487/0001-41

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 15:40:40 do dia 30/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/10/2025.

Código de controle da certidão: **4EDA.AF27.82EF.E326**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 52159583

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO

CNPJ
45.845.487/0001-41

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao **VALIDA POR 60 DIAS**.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<https://goias.gov.br/economia/>
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e **COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS**.

EMITIDA VIA INTERNET

VALIDADOR: 5.555.515.521.368

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 6 MAIO DE 2025

HORA: 8:59:11:8

MUNICÍPIO DE GOIANESIA
SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRIBUTARIOS

INFORMAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

Nome: **DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA**
CNPJ/CPF: **45.845.487/0001-41** Insc. **358258**
Endereço: **RUA 18 Qd. 164 Lt.P/3 N° 65 SALA 3, CENTRO, GOIANESIA / GO, CEP**

Certificamos, para os fins de direito que o Contribuinte acima citado, até esta data, não consta débito com os Tributos Municipais.

Ressalva: Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima citado, que vierem a ser apurados mediante futura verificação.

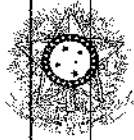
SEGURANÇA:

Validade **01/06/2025**
Emissão em: **Sexta-feira 02 às 11:08:**
Certidão Número: **403150 / 2025 /**
Código de Validação: **11623403150**



A VALIDADE DESTE DOCUMENTO FICA CONDICIONADA À VERIFICAÇÃO DE SUA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO ENDEREÇO ELETRÔNICO OU QR CODE

<https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validacaocertidao>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.845.487/0001-41

Certidão nº: 24291760/2025

Expedição: 02/05/2025, às 11:06:47

Validade: 29/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 45.845.487/0001-41, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 45.845.487/0001-41**Razão Social:** DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA**Endereço:** RUA 18 NR 65 QD 164 LT F3 SALA 3 / CENTRO / GOIANESIA / GO /
76380-121

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 16/04/2025 a 15/05/2025**Certificação Número:** 2025041604565863261378

Informação obtida em 02/05/2025 11:05:20

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

MUNICÍPIO DE GOIANESIA
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

A MUNICÍPIO DE GOIANESIA, no uso de sua
atribuições legais,

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, conforme processo protocolado nesta Secretaria, que o contribuinte 3057092 - DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA, empresa NEUROPSICOLOGIA RECRIAR, CPF/CNPJ 45.845.487/0001-41, estabelecida à RUA RUA 18, Nº 65 SALA 3, Bairro CENTRO, com atividade de Atividades de psicologia e psicanalise. Está inscrita no município desde 31/03/2022 com inscrição municipal número 358258.

SITUAÇÃO: EMPRESA ATIVA



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

47597687/2025

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes **CRIMINAIS** contra:

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

OU

CNPJ n. 45.845.487/0001-41

Certidão emitida em 30/04/2025, às 15:59:47 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Goiás.

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço <https://sistemas.trf1.jus.br/certidao>, por meio do código de validação abaixo;
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Seção Judiciária: Goiás (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual, Processual e SEEU) até 30/04/2025, às 08:52:28.
- f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão: 47597687

Código de Validação: D261 38A4 D0D5 60EA 69BA 301B 3E80 038B

Data da Atualização: 30/04/2025, às 08:52:28





CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

CERTIFICO, para fins de comprovação de regularidade de inscrição, que revendo os arquivos do Conselho Regional de Psicologia 9ª Região, com jurisdição no Estado de Goiás, verifiquei que a(o) profissional abaixo indicada(o) encontra-se habilitada(o) à prestação de serviços psicológicos a terceiros, apresentando, nesta data, a seguinte situação cadastral:

- PSICÓLOGA(O): **DALILA MATIAS PINTO**
- DATA DE INSCRIÇÃO: **22/01/2018**
- Nº DE INSCRIÇÃO: **CRP-09 / 011769**
- PROCESSO ÉTICO-DISCIPLINAR: **Não há registro de aplicação de penalidade por infração administrativa, financeira ou por processo ético-disciplinar, com trânsito em julgado.**
- ANUIDADE: **SITUAÇÃO REGULAR**
- ESPECIALIDADE(S): **NÃO CONSTA;**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações, ficando ressalvado o direito desta autarquia de apurar, constituir, inscrever e cobrar créditos tributários anteriores ou posteriores que venham a ser apurados contra o referido registro, inclusive no período compreendido nesta CERTIDÃO.

Emissão em 30 de abril de 2025

Validade da Certidão: 30 dias após a emissão.

Válida somente a original, sem rasura ou entrelinhas.



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada utilizando o código acima ou na página
<https://cfp.brctotal.com/crp09/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx>
com este código:

30042.02504.45131.57581

Emissão em 30 de abril de 2025



**PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL**

47597596/2025

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes CÍVEIS em tramitação contra:

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

OU

CNPJ n. 45.845.487/0001-41

Certidão emitida em 30/04/2025, às 15:58:09 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Goiás.

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço <https://sistemas.trf1.jus.br/certidao>, por meio do código de validação abaixo;
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Seção Judiciária: Goiás (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual, Processual e SEEU) até 30/04/2025, às 08:52:28.
- f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão: 47597596

Código de Validação: 41D4 CBB8 EA2E 898F E94C 690C E4D9 7D53

Data da Atualização: 30/04/2025, às 08:52:28





Estado de Goiás

Poder Judiciário

**TODAS AS COMARCAS
CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA
NEGATIVA**

SRA. (SR.) ESCRIVÃ(O) DO CARTÓRIO
DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE
GOIANÉSIA, ESTADO DE GOIÁS, NA
FORMA DA LEI, ETC.

CERTIFICA a requerimento da parte interessada que, revendo os registros do banco de dados informatizado do Sistema Processual Eletrônico do TJGO, **pesquisando as ações de Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, ME e EPP; Recuperação Extrajudicial; e Recuperação Judicial em andamento, verifica-se NADA CONSTAR** em nome de:

Identificação:

Requerente : DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA
CNPJ : 45.845.487/0001-41
Domicílio :

Esta certidão não abrange a pesquisa de ações cíveis diversas das mencionadas acima.

NADA MAIS. É o que foi pedido para certificar, de que se reporta e da fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca, do Estado de Goiás, em 5 de maio de 2025.

Assinatura da(o) Escrivã(ao) Responsável
Goianésia - Distribuidor

Valor da certidão : R\$ R\$ 55,08
Valor da taxa judiciária : R\$ R\$ 19,17
Total: : R\$ R\$ 74,25
Data da receita : 05/05/2025
Guia nº : 07789457-1/50

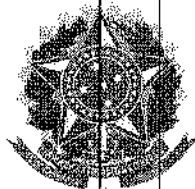
15:31:08 LUCINEIDE PETRONILHO DOS SANTOS LOPES 5028035
PRAZO DE VALIDADE: 30 DIAS



Tribunal de Justiça do Estado de Goiás

Documento Publicado Digitalmente em 05/05/2025 - 15:31:16

Localizar pelo código: 104997802592, no endereço: <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>



JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL
CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.TSE número 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está **QUITE** com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **DALILA MATIAS PINTO**

Inscrição: **0369 2186 2763**

Zona: 074 Seção: 0132

Município: 93440 - SANTA RITA DO NOVO DESTINO

UF: GO

Data de nascimento: 26/04/1984

Domicílio desde: 14/12/2018

Filiação: - RAQUEL MATIAS PINTO
- ADÃO MARIO PINTO

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): SECRETÁRIA/SECRETÁRIO E
DATILÓGRAFA/DATILÓGRAFO

Certidão emitida às 15:28 em 30/04/2025

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.
Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

DMLE.LV5S.RQS4.YJUF

PROT. 76188 / 25



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE GOIÁS
18º BBM - GOIANÉSIA
AVENIDA CONTORNO, BAIRRO DONA FIDCA
62 3353 3393

EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA
NOME FANTASIA: NEUROPSICOLOGIA RECRIAR
CPF/CNPJ: 45845487000141

DADOS DA EMPRESA

CEP: 76380121
CIDADE: GOIANÉSIA
BAIRRO: CENTRO
LOGRADOURO: RUA 18
QUADRA: 164
LOTE: P/3
APARTAMENTO:
NÚMERO: 65
PONTO DE REFERÊNCIA: DENTRO DA FLORESER ESPAÇO INTEGRADO
COMPLEMENTO: SALA 3
FONE EMPRESA: (62) 984207639
PROPRIETÁRIO/ RESP.: DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA
SOLICITANTE: DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA
E-MAIL AUTOR DO PROJ.: VISAO-CONTABIL@HOTMAIL.COM
E-MAIL PROPRIETÁRIO.: VISAO-CONTABIL@HOTMAIL.COM
TIPO DE EDIFICAÇÃO: CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO **REVENDA DE GLP: NÃO**
null
null

DADOS DO SERVIÇO

TIPO DE SERVIÇO: VISTORIA PARA FUNCIONAMENTO
UNIDADE RESPONSÁVEL: 18º BBM - GOIANÉSIA
ÁREA TOTAL: 10.0 m2

DATA SERVIÇO: 05/05/2025

JULIANA FRASÃO DE OLIVEIRA
3º SARGENTO - 03274

05/05/2025

NEUROPSICOLOGIA RECRIAR

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

CNPJ: 45.845.487/0001-41

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025
PROCESSO Nº 2025005722

ANEXO II

MODELO DO PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

Ao Agente de Contratação de Goianésia - GO

Ref.: PEDIDO DE CREDENCIAMENTO – Edital de Chamamento Público nº 001/2025 Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas para atenderem no Centro de Referência Especializado em Cuidado (CREC), que tem como finalidade garantir o diagnóstico, acompanhamento e implementação de terapias no âmbito público para crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), Transtorno Opositor Desafiador (TOD) e síndromes raras.

Prezado Senhor,

A Empresa DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA, CNPJ sob o nº 45.845.487/0001-41 Endereço: Rua 18, nº. 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro, Goianésia – GO, CEP.: 76.380-121 Telefone/Celular: (62) 98420-7639, E-mail.: irdalila@gmail.com, após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital em referência, apresentamos nosso pedido de pré-qualificação para o credenciamento, nos termos consignados no citado ato convocatório e seus anexos, com os quais concordamos plenamente, declarando que possuímos estrutura disponível e suficiente com pessoal técnico adequado para a execução dos serviços ora propostos.

Solicitamos o credenciamento para prestação dos serviços de NEUROPSICOLOGIA no município e Goianésia/GO.

Na oportunidade, indicamos como responsável técnico para execução dos serviços, o seguinte profissional Dalila Matias Pinto, cuja documentação técnica segue em anexo.

Comprometemo-nos a fornecer ao Município quaisquer informações ou documentos eventualmente solicitados e informar toda e qualquer alteração na documentação referente à sua

Rua 18, nº. 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro,
Goianésia – GO, CEP.: 76.380-121

NEUROPSICOLOGIA RECRIAR

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

CNPJ: 45.845.487/0001-41

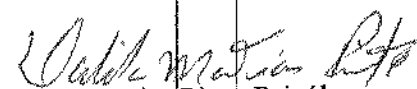
habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal, relacionados às condições de credenciamento.

Estamos cientes de que a qualquer momento, o Município de Goianésia, poderá cancelar o credenciamento e que não há obrigatoriedade de contratação.

Declaramos ciência de que a contratação dos serviços constantes do Edital, não gera qualquer tipo de vínculo empregatício dos profissionais desta empresa com o Município, razão pela qual, arcaremos com todas as despesas de natureza previdenciária e trabalhista ou de eventuais demandas trabalhistas relativas aos profissionais selecionados para atendimento do presente credenciamento, inclusive com relação aos demais encargos incidentes sobre a prestação do serviço.

Por fim, DECLARAMOS que atendemos todas as condições necessárias para o credenciamento.

Goianésia 01 de maio de 2025.



Dalila Matias Pinto Psicóloga

CNPJ.: 45.845.487/0001-41

Dalila Matias Pinto

RG: 894059 SSP/TO

Rua 18, n.º 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro,
Goianésia – GO, CEP.: 76.380-121

NEUROPSICOLOGIA RECRIAR

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

CNPJ: 45.845.487/0001-41

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025

PROCESSO Nº 2025005722.

ANEXO III


DECLARAÇÃO

Dalila Matias Pinto, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 45845487/0001-41, com endereço comercial na Rua 18, nº. 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro, Goianésia – GO, CEP.: 76.380-121, neste ato representada pelo seu _____, Sr. Dalila Matias Pinto, inscrito no CPF/MF sob o nº 022143791-69, portador da CIC nº 894059 SSP/TO, para fins de participação do Chamamento Público nº 002/2025 do Município de Goianésia/GO,

DECLARA que:

- I - inexistem fatos impeditivos para licitar ou contratar com a Administração Pública;
 - II - tem pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, constantes do procedimento dispensa realizado;
 - III - cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.
- Por ser verdade firmamos a presente nesta data

Goianésia 01 de maio de 2025.


Dalila Matias Pinto Psicóloga
CNPJ.: 45.845.487/0001-41
Dalila Matias Pinto
RG: 894059 SSP/TO

Rua 18, nº. 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro,
Goianésia – GO, CEP.: 76.380-121

NEUROPSICOLOGIA RECRIAR

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA
CNPJ: 45.845.487/0001-41

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025
PROCESSO Nº 2025005722

ANEXO IV


DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 68, VI, DA LEI
14.133/2021 E ART. 7º, INC. XXXIII DA CF

Dalila Matias Pinto, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 45845487/0001-41, com endereço comercial na Rua 18, nº. 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro, Goianésia – GO, CEP.: 76.380-121, neste ato representada pela Sr. Dalila Matias Pinto, inscrito no CPF/MF sob o nº 022143791-69, portador da CIC nº 894059 SSP/TO, **DECLARA** para fins do disposto no art. 68, VI, da Lei n. 14.133/2021 e art. 7º, inc. XXXIII, da CF/88, e para participação do **Chamamento Público nº 002/2025** do Município de Goianésia/GO, **que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.**

• **Ressalva:** () emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.

Por ser verdade, firmamos o presente nesta data:

Goianésia 01 de maio de 2025.


Dalila Matias Pinto Psicóloga
CNPJ.: 45.845.487/0001-41
Dalila Matias Pinto
RG: 894059 SSP/TO

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025
PROCESSO Nº 2025005722

Rua 18, nº. 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro,
Goianésia – GO, CEP.: 76.380-121

NEUROPSICOLOGIA RECRIAR

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

CNPJ: 45.845.487/0001-41

ANEXO V MODELO DE CURRÍCULO

1- IDENTIFICAÇÃO

NOME: Dalila Matias Pinto		
ENDEREÇO: Rua 33 quadra 90 lote 15 residencial Laurentino Martins Cep:76381227		
EMAIL / TELEFONE:irdalila@gmail.com tel. 62-984207639		
Curso	Instituição	Término
Psicologia	Centro Universitário São Camilo- Espírito Santo	22/12/2016
2.2- Registro no Conselho		
Nome do Conselho		Nº do conselho
Conselho Regional de Psicologia 9ª Região (CRP09)		09/011769
Curso	Instituição	Data de Término
Pós-graduada em: NEUROPSICOLOGIA	Centro de Educação Superior CAPACITAR	11/12/2020
Pós graduada em: Saúde Mental, Psicopatologia e Atenção Psicossocial	UNIC EDUCACIONAL LTDA	02/06/2021
Pós graduada em: PSICOLOGIA DO TRÂNSITO	FACULDADE FAMART	22/12/2022
Pós graduada em: PSICOLOGIA SEXUAL	FACULDADE FAMART	22/03/2023
Pós graduada em: TERAPIA DA CONSTELAÇÃO FAMILIAR SISTÊMICA	FACULDADE FAMART	22/03/2023

Rua 18, n°. 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro,
Goianésia - GO, CEP.: 76.380-121


NEUROPSICOLOGIA RECRIAR

DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA

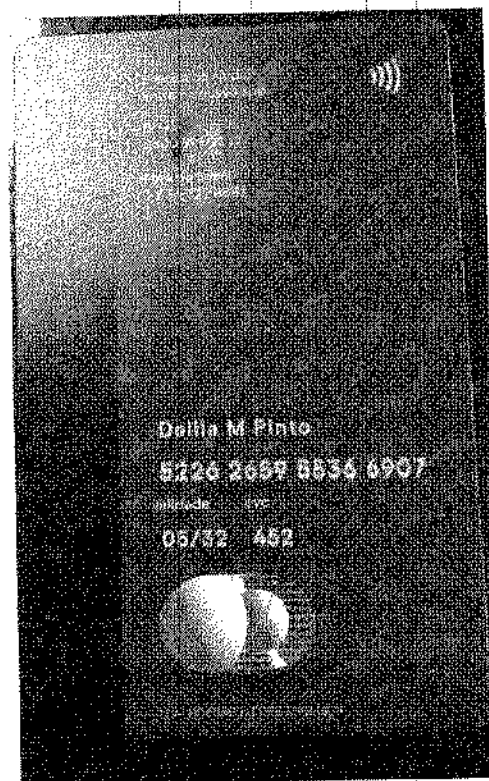
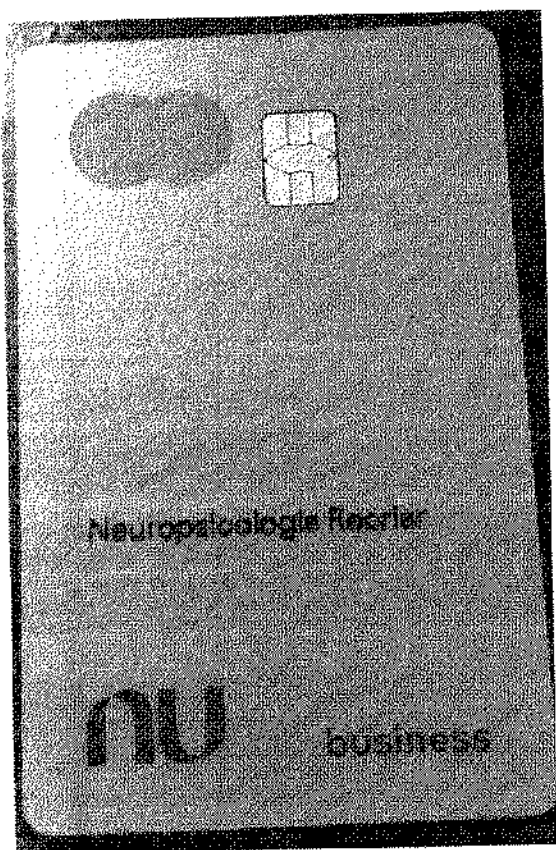
CNPJ: 45.845.487/0001-41

Empresa	Cargo/Função	Início	Término
Consultório Particular – FloreSer Espaço Integrado	Neuropsicóloga	01/01/2021	Em exercício
Espaço De Cuidado Multiprofissional, Goianésia – Go	Psicóloga	25/03/2020	31/03/21
Centro de Reabilitação Alcione Miclos, Goianésia – GO,	Psicóloga	01/10/ 2019	23/03/2020

Goianésia 01 de maio de 2025.


Dalila Matias Pinto Psicóloga
CNPJ.: 45.845.487/0001-41
Dalila Matias Pinto
RG: 894059 SSP/TO

Rua 18, n°. 65, Qd. 164, Lt. P/3, Sala 3, Centro,
Goianésia – GO, CEP.: 76.380-121





DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA
CNPJ 45.845.487/0001-41 Agência 0001 Conta
62625453-6

01 DE JANEIRO DE 2025 a 30 DE ABRIL DE 2025

VALORES EM R\$

	Saldo do dia		2.272,49
08 ABR 2025	Total de saídas		- 2.051,64
	Transferência enviada pelo Pix	RECEITA FEDERAL - 00.394.460/0058-87 - BCO DO BRASIL S.A. (0001) Agência: 1607 Conta: 333556-2	573,84
	Transferência enviada pelo Pix	RECEITA FEDERAL - 00.394.460/0058-87 - BCO DO BRASIL S.A. (0001) Agência: 1607 Conta: 333556-2	1.072,80
	Transferência enviada pelo Pix	VISAG ASSESSORIA CONTABIL - 17.363.981/0001- 34 - COOP CENTRO NORTE BRASILEIRO Agência: 5024 Conta: 39246-4	325,00
	Transferência enviada pelo Pix	FRENTE - 34.894.556/0001-90 - COOP SICREDI CELEIRO OESTE Agência: 914 Conta: 52766-6	80,00
	Saldo do dia		220,85
11 ABR 2025	Total de entradas		+ 2.820,00
	Transferência Recebida	CENTRAL REGIONAL DE COOPERATIVAS MEDICAS UNIMED CE - 00.365.982/0001-30 - BANCO SICOOP S.A. (0756) Agência: 5004 Conta: 2180-1	2.820,00
	Saldo do dia		3.040,85
22 ABR 2025	Total de saídas		- 52,35
	Pagamento de boleto efetuado	NU PAGAMENTOS SA	52,35
	Saldo do dia		2.988,50
24 ABR 2025	Total de saídas		- 2.000,00

Tem alguma dúvida? Mande uma mensagem para nosso time de atendimento pelo chat do app ou ligue 4020 0195 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 561 2117 (demais localidades). Atendimento 24h.

Ouvindo: 0800 627 0469 | ouvindo@nubank.com.br (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

Extrato gerado dia 01 de maio de 2025 às 15:17

9 de 10



DALILA MATIAS PINTO PSICOLOGA
CNPJ 45.845.487/0001-41 Agência 0001 Conta
62625453-6

01 DE JANEIRO DE 2025 a 30 DE ABRIL DE 2025

VALORES EM R\$

	Transferência enviada pelo Pix	Tatiane Rodrigues Pinto Lacerda - ***588.841-**- CAIXA ECONOMICA FEDERAL (0104) Agência: 2262 Conta: 1280000000777476656-2	2.000,00
	Saldo do dia		988,50
30 ABR 2025	Total de entradas		+ 1.900,00
	Transferência Recebida	UNIMED COIARÁ COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - 02.476.067/0001-22 - BANCO SICOOP S. A. (0756) Agência: 5004 Conta: 1-9	1.900,00
	Saldo do dia		2.888,50

O saldo líquido corresponde ao total de depósitos e rendimentos em conta, não considerando movimentações feitas após a data mencionada.
Não nos responsabilizamos pelo uso indevido ou por alterações das informações originalmente contidas neste documento após envio.
Asseguremos a autenticidade destas movimentações e das informações aqui citadas.

**Nu Financeira S.A. - Sociedade de Crédito, Financiamento
e Investimento**
CNPJ: 30.680.829/0001-43

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ: 18.236.120/0001-58

Tem alguma dúvida? Mande uma mensagem para nosso time de atendimento pelo chat do app ou ligue 4020 0325 (capitais e regiões
metropolitanas) ou 0800 591 2117 (demais localidades). Atendimento 24h.

Quer falar? Ligue 0800 04653 ou ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das 9h às 18h em dias úteis)

Extrato gerado dia 01 de maio de 2025 às 15:17

10 de 10