

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL  
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

000574833

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9141170 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 23/01/2020 14:51

NOME ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES

FILIAÇÃO CUSTODIO MACIEL MENDES / SILVIA VIEIRA DE AZEREDO COUTINHO

NATURALIDADE TEOFILO OTONI - MG DATA DE NASCIMENTO 04/10/1971

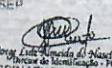
DOC. ORIGEM MATRÍCULA ÚNICA 021238 01 55 2013 2 00103 192 0036793 18

GPF 796.555.486-00 PIS/PASEP FATOR RH 95

PARA

LEI N° 7 116 DE 29/03/83

000574833



091  
5

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL  
DPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO



FILIAÇÃO  
JOSÉ MARIA DUARTE

LUCY HERCILIA CHATEAUBRIAND DUARTE

DATA NASCIMENTO 31/08/1967  
NACIONALIDADE BRASÍLIA / DF  
OBSERVAÇÃO \*\*\*\*\*

TIPO FATOR 144  
0+

*Ana Duarte Coutinho*  
REGISTRO DE IDENTIDADE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NEO PLASTICAR

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 355.932.961-20 INE \*\*\*\*\*

RG 588.781 2ª VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 16/03/2023

REGISTRO CIVIL

C.CAS. 021238.01.55.2013.2.00103.192.0036793.18 (11/05/2013)

BRASÍLIA-DF

TELEFON

\*\*\*\*\*

CTPS

\*\*\*\*\*

SERIE

\*\*\*\*\*

UP

\*\*

POLEGAR DIREITO

RESPOSTA P

\*\*\*\*\*

IDENTIDADE PROFISSIONAL

\*\*\*\*\*

CERT. MILITAR

\*\*\*\*\*

CPF

\*\*\*\*\*

CNS

\*\*\*\*\*



4C757863

*Ana Maria Chateaubriand Duarte*  
REGISTRO DE IDENTIDADE

PIB 06

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

092 ✓

# CLÍNICA DUARTE E COUTINHO LTDA



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 79655548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES | 35593296120-ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO

093

## INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO

**ANTÔNIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES**, brasileiro, casado na separação total bens, médico, portador do RG: 9141170 SSP/PA, inscrito no CPF sob nº 796.555.486-00, nascido em 04/10/1971, natural de Teófilo Otoni – MG, residente e domiciliado na Rua Salvador, nº 408, Belo Horizonte, Marabá – PA, CEP: 68503-230.

**ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO**, brasileira, casada na separação total bens, empresária, portadora do RG: 588.781 SSP/DF, inscrito no CPF sob nº 355.932.961-20, nascida em 31/08/1967, residente e domiciliado na Rua Salvador, nº 408, Belo Horizonte, Marabá – PA, CEP: 68503-230

**RESOLVEM**, de comum acordo, por este instrumento particular, constituir uma **SOCIEDADE LIMITADA**, na forma do disposto nos artigos 981§ 1º, 1.052 a 1.087 do Código Civil (Lei 10.406/2002), que regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

### DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

**Cláusula Primeira** - A sociedade terá a denominação social de **CLÍNICA DUARTE E COUTINHO LTDA** e nome de fantasia **CLÍNICA DUARTE E COUTINHO**.

### DA SEDE DA SOCIEDADE

**Cláusula Segunda** - A sociedade terá sua sede na Av. Tocantins, nº 250, Novo Horizonte, Marabá – PA, CEP: 68503-660.

### DO OBJETO DA SOCIEDADE

**Cláusula Terceira** - A empresa tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

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

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

**Parágrafo Único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de:

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

Certifico o Registro em 22/03/2023

22/03/2023

Arquivamento 20000872861 de 22/03/2023 Protocolo 233531815 de 22/03/2023 NIRE 15201979945

Nome da empresa CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA

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

Chancela 111129446429405



procedimentos cirúrgicos;  
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 79655548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES | 35593296120-ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO

094  
2

## PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE

**Cláusula Quarta** - A sociedade iniciará suas atividades na data do registro, com prazo de duração por tempo indeterminado.

## DO CAPITAL SOCIAL

**Cláusula Quinta** - O capital social será de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 100.000 (cem mil quotas) com valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado, em moeda do corrente país e distribuído entre os sócios conforme abaixo:

| SÓCIOS                                 | Nº QUOTAS      | ( % )      | VR. CAPITAL           |
|--|----------------|------------|-----------------------|
| ANTÔNIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES | 50.000         | 50         | R\$ 50.000,00         |
| ANA MARIA CHATEAUBRIAND D. COUTINHO    | 50.000         | 50         | R\$ 50.000,00         |
| <b>TOTAL .....</b>                     | <b>100.000</b> | <b>100</b> | <b>R\$ 100.000,00</b> |

**Parágrafo Único:** Caso seja necessário realizar aumento de Capital Social, todos os sócios serão chamados em Reunião para deliberar sobre o assunto.

## DAS COTAS DE CAPITAL E SUA TRANSFERÊNCIA

**Cláusula Sexta** - As quotas do capital são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o expresse consentimento dos sócios, os quais serão dados o direito de preferência e em igualdade de condições e preço;

**Parágrafo Único:** Para efeito de validade, o consentimento dos sócios para transferência de quotas para terceiros deverá atender uma das regras: assinatura na alteração contratual da venda das quotas; por e-mail com confirmação de recebimento ou por outro meio eletrônico desde que seja dado ciência.

## DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

**Cláusula Sétima** - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social na forma do **art. 1.052 da Lei nº 10.406/02**.

## DOS ADMINISTRADORES, SEUS PODERES E ATRIBUIÇÕES

**Cláusula Oitava** - A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ANTÔNIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES**, já qualificado acima, sendo-lhe autorizado

22/03/2023

Certifico o Registro em 22/03/2023

Arquivamento 20000872861 de 22/03/2023 Protocolo 233531815 de 22/03/2023 NIRE 15201979945

Nome da empresa CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA

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

Chancela 111129446429405



o uso do nome empresarial, com poderes e atribuições para representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, podendo assinar todos e quaisquer documentos no interesse da sociedade, bem como perante instituições financeiras, bancárias, fornecedores, clientes, autarquias, repartições públicas federais, estaduais e municipais. Podendo ainda o administrador ser representado por procuração pública.



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 7965548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES | 35593296120-ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO

095

**Parágrafo Único:** Havendo necessidade, os sócios poderão designar, por prazo determinado, em ato separado, outro (os) administrador (es) não sócio (s) para auxiliar (em) na condução dos negócios, segundo o que dispõe os artigos 1.061 a 1.063 do Código Civil;

### DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

### DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

**Cláusula Décima** - Retirando-se, falecendo ou interdito os sócios, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e a incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente 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 aos sócios.

### DO PRO LABORE

**Cláusula Decima Primeira** - O Sócio poderá fixar uma retirada mensal, a título de pro labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

### DOS CASOS OMISSOS

**Cláusula Decima Segunda** - Nas omissões deste instrumento e das normas do Código Civil sobre as Sociedades Limitadas, a sociedade reger-se-á pelo que dispõe a lei das Sociedades Anônimas (lei nº. 6404/76).



## DO EXERCÍCIO SOCIAL

**Cláusula Decima Terceira** - O exercício social iniciar-se-á no primeiro e encerrar-se-á no último dia do ano, ou seja, coincidirá com o exercício civil, quando será levantando o Balanço Anual, para a apuração dos lucros e perdas da sociedade. Os lucros ou prejuízos serão distribuídos entre os sócios, proporcionalmente ao capital social ou serão levados para lucros em suspenso, para posterior aumento do capital social, podendo a sociedade levantar balanços intermediários.

**Parágrafo Único:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, após a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico os sócios deliberarão sobre as contas, com a colocação destes documentos à disposição dos sócios não administradores, até trinta dias antes da reunião de sócios.

## DO ENQUADRAMENTO (EPP)

**Cláusula Decima Quarta** - O empresário declara que a atividade se enquadra em Empresa de Pequeno Porte - EPP, 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.

## DO FORO

**Cláusula Decima Quinta** - Fica eleito o Foro da cidade de Marabá - PA, para dirimir quaisquer dúvidas que surjam, oriundas do presente contrato em detrimento de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim, justos e contratados, os sócios assinam a presente via.

Marabá – PA, 14/03/2023

\_\_\_\_\_  
**ANTÔNIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES**  
Sócio Administrador

\_\_\_\_\_  
**ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO**  
Sócia



096  
✓

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 79655548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES|35593296120-ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO



22/03/2023



233531815

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| NOME DA EMPRESA | CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA |
| PROTOCOLO       | 233531815 - 22/03/2023         |
| ATO             | 090 - CONTRATO                 |
| EVENTO          | 090 - CONTRATO                 |

#### MATRIZ

NIRE 15201979945  
CNPJ 50.030.474/0001-54  
CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2023  
SOB N: 15201979945


#### EVENTOS

316 - ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE ARQUIVAMENTO: 20000872861

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 35593296120 - ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO - Assinado em 22/03/2023 às 10:04:17  
Cpf: 79655548600 - ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES - Assinado em 21/03/2023 às 17:01:07

  
Marcelo A. P. Cebolão

|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>   |   |                                       |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>50.030.474/0001-54</b><br>MATRIZ  | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>22/03/2023</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA</b>   |   |                                       |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>CLINICA DUARTE E COUTINHO</b>  |   | PORTE<br><b>EPP</b>                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> |   |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>                                |   |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>   |   |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>AV TOCANTINS</b>   | NÚMERO<br><b>250</b>                                    | COMPLEMENTO<br><b>*****</b>           |
| CEP<br><b>68.503-660</b>  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>NOVO HORIZONTE</b>                | MUNICÍPIO<br><b>MARABÁ</b>            |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>FINANCEIRO@ANGIOLOGIA.COM.BR</b>  |   | TELEFONE<br><b>(94) 3324-5050</b>     |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b>   |   |                                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>  | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>22/03/2023</b>         |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  |   |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>   |   |                                       |
| DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>   |   |                                       |

098  
U

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

Emitido no dia 11/07/2024 às 11:18:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

099

### Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:**

50.030.474/0001-54

**NOME EMPRESARIAL:**

CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA

**CAPITAL SOCIAL:**

R\$100.000,00 (Cem mil reais)

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

**Nome/Nome Empresarial:**

ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES

**Qualificação:**

49-Sócio-Administrador

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

Emitido no dia 11/07/2024 às 11:19 (data e hora de Brasília).



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

100  
✓

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA**  
**CNPJ: 50.030.474/0001-54**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 11:45:47 do dia 05/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2024.

Código de controle da certidão: **40D5.5C06.BDBC.F8BE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

101  
r

**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA**

**Nome:** CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA

**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA

**CNPJ:** 50.030.474/0001-54

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

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

**Emitida às:** 11:44:03 do dia 05/06/2024

**Válida até:** 02/12/2024

**Número da Certidão:** 702024080834345-9

**Código de Controle de Autenticidade:** 5AADFC01.37E80742.7F131D52.9D9A0A2D

**Observação:**

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

102

**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA**

**Nome:** CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA

**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA

**CNPJ:** 50.030.474/0001-54

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

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

**Emitida às:** 11:44:03 do dia 05/06/2024

**Válida até:** 02/12/2024

**Número da Certidão:** 702024080834346-7

**Código de Controle de Autenticidade:** C5258E8A.49FB9114.D26DEBE5.FE0EACF4

**Observação:**

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA  
ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS, DÍVIDA ATIVA E TRIBUTOS MUNICIPAIS 103

|   |                                   |                                 |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nº Certidão:<br>22.747/2.024                      | Finalidade:                       | Interesse:<br>Particular        |
| Cadastro:<br>Mobiliário                           | Inscrição Municipal:<br>301021332 | Início Atividade:<br>22/03/2023 |
| Nome:<br>232.538 - CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA |                                   |                                 |
| CPF/CNPJ:<br>50030474000154                       | Tipo:<br>JURÍDICA                 |                                 |
| Endereço:<br>AVN TOCANTINS, Nº 0 *****            |                                   |                                 |
| Bairro:<br>NOVO HORIZONTE                         |                                   |                                 |

Certificamos que até esta data **não consta débito** amigável ou ajuizado referente a qualquer tributo na inscrição municipal acima identificada.  
Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar posteriormente débitos constatados, inclusive no período desta certidão.

Validade: 15/11/2024

Emissão: 16/09/2024

A validação dos dados desta certidão poderá ser feita junto ao site da Prefeitura . [www.maraba.pa.gov.br](http://www.maraba.pa.gov.br).

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 50.030.474/0001-54  
**Razão Social:** CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA  
**Endereço:** OUTRO AV TOCANTINS 250 / NOVO HORIZONTE / MARABA / PA /  
68503-660

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:** 06/09/2024 a 05/10/2024

**Certificação Número:** 2024090621386065850815

Informação obtida em 16/09/2024 10:28:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

104

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO105  
✓**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 50.030.474/0001-54  
Certidão n°: 17501604/2024  
Expedição: 13/03/2024, às 14:42:07  
Validade: 09/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 50.030.474/0001-54, **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.



## PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

106

### CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

Certifico, que a requerimento da parte interessada, revendo os registros de distribuição, de 1º de janeiro de 1980, até a presente data, em face de CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA, CNPJ 50.030.474/0001-54, residente em AV TOCANTINS, 250, NOVO HORIZONTE, MARABÁ/PA, NADA CONSTA na Justiça Estadual de 1º grau, 2º grau e nos Juizados Especiais do Estado do Pará, referente a AÇÕES CÍVEIS em que é parte como requerido(a).

#### Observações:

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

segunda-feira, 16 setembro, 2024

JOSILENE GOMES HERINGER  
CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE MARABÁ  
COMARCA DE MARABÁ

JOSILENE GOMES  
HERINGER:5223062  
7287

Assinado de forma digital por  
JOSILENE GOMES  
HERINGER:52230627287  
Dados: 2024.09.16 10:11:43  
-03'00'

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

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

Certidão expedida gratuitamente em : 16/09/2024 10:11:01

**CONTROLE: 09161011671158**

Válida até 15/12/2024 00:00:00

Está certidão é emitida apenas para pessoas com maior idade civil.  
*Libra (josilene.heringer)*

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

Esta certidão tem efeito de certidão negativa para processos de Falência, concordata(ainda remanescentes) ou recuperação judicial.

# TERMO DE ABERTURA

## Balanco Patrimonial

Número: 1 Folha: 1

Contém este livro 9 folhas numeradas do No. 1 ao 9 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Balanco Patrimonial da empresa abaixo descrita.

Nome da Empresa .....: CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA

107

Ramo .....: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização  
o de procedimentos cirúrgicos

Endereço .....: AV TOCANTINS, 250

Complemento .....: CEP: 68.503-660

Bairro .....: NOVO HORIZONTE

Município .....: MARABA

Estado .....: PA

Inscrição no CNPJ .....: 50.030.474/0001-54

Inscrição Estadual.....:

Registro na junta.....: 15201979945 Data registro: 22/03/2023

Inscrição Municipal.....: 301021332

MARABA, 22/03/2023



Certifico o Registro em 23/05/2024

23/05/2024

Arquivamento 20000958311 de 23/05/2024 Protocolo 246293217 de 22/05/2024 NIRE 15201979945

Nome da empresa CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA

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

Chancela 79057407900153



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 72605650120-THIAGO VIEIRA DOS SANTOS | 79655548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES



**BALANÇO PATRIMONIAL**

| Código | Classificação | Descrição                                       | Saldo Atual      |
|--------|---------------|---|------------------|
| 1      | 1             | <b>ATIVO</b>                                    |                  |
| 2      | 1.1           | <b>ATIVO CIRCULANTE</b>                         |                  |
| 3      | 1.1.1         | <b>DISPONÍVEL</b>                               |                  |
| 4      | 1.1.1.01      | <b>CAIXA</b>                                    | 609.984,92       |
| 5      | 1.1.1.01.001  | CAIXA GERAL                                     | 420.436,83       |
| 10     | 1.1.1.03      | <b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA</b> | 117.525,76       |
| 11     | 1.1.1.03.001  | APLICAÇÃO BB RENDE FÁCIL                        | 69.296,36        |
| 12     | 1.1.2         | <b>CLIENTES</b>                                 | 48.229,40        |
| 13     | 1.1.2.01      | <b>CLIENTES A RECEBER</b>                       | 48.229,40        |
| 9      | 1.1.2.01.001  | CLIENTES DIVERSOS                               | 140.086,77       |
| 18     | 1.1.3         | <b>OUTROS CRÉDITOS</b>                          | 140.086,77       |
| 23     | 1.1.3.02      | <b>ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES</b>             | 140.086,77       |
| 16     | 1.1.3.02.002  | ADIANTAMENTO A FORNECEDORES                     | 162.824,30       |
| 38     | 1.1.3.07      | <b>EMPRÉSTIMOS CONCEDIDOS</b>                   | 62.521,46        |
| 39     | 1.1.3.07.001  | COUTINHO HORTICULTURA LTDA                      | 62.521,46        |
| 1000   | 1.1.3.07.002  | DUARTE E COUTINHO LTDA                          | 100.302,84       |
| 501    | 1.2           | <b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>                     | 77.190,92        |
| 46     | 1.2.3         | <b>IMOBILIZADO</b>                              | 23.111,92        |
| 52     | 1.2.3.03      | <b>MAQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS</b>     | 189.548,09       |
| 53     | 1.2.3.03.001  | MAQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS            | 189.548,09       |
| 56     | 1.2.3.05      | <b>(-) DEPRECIações, AMORT. E EXAUS. ACUMUL</b> | 201.290,00       |
| 58     | 1.2.3.05.002  | (-) DEPRECIações DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES   | 201.290,00       |
| 149    | 2             | <b>PASSIVO</b>                                  | 11.741,91        |
| 150    | 2.1           | <b>PASSIVO CIRCULANTE</b>                       | 11.741,91        |
| 164    | 2.1.1         | <b>FORNECEDORES</b>                             | 609.984,92       |
| 165    | 2.1.1.01      | <b>FORNECEDORES</b>                             | 508.312,82       |
| 62     | 2.1.1.01.001  | ATIVA DISTRIBUIDORA DE TECNOLOGIA LTDA          | 28.323,47        |
| 949    | 2.1.1.01.002  | AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA               | 28.323,47        |
| 951    | 2.1.1.01.004  | COMPAR CIA PARAENSE DE REFRIGERRANTES           | 309,00           |
| 952    | 2.1.1.01.005  | CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES                | 216,45           |
| 953    | 2.1.1.01.006  | GFL LOGISTICA LTDA                              | 998,64           |
| 954    | 2.1.1.01.007  | GROUP TS LOGG LTDA                              | 1.222,47         |
| 955    | 2.1.1.01.008  | HEALTH TECH FARMACIA DE MANIP. LTDA             | 22,31            |
| 956    | 2.1.1.01.009  | LCM - LOJAO DAS CLINICAS MARABA LTDA            | 3.461,00         |
| 957    | 2.1.1.01.010  | MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA             | 314,69           |
| 958    | 2.1.1.01.011  | MAGAZINE LUIZA S/A                              | 90,00            |
| 959    | 2.1.1.01.012  | NEW OFFICE SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA           | 28,88            |
| 960    | 2.1.1.01.013  | NORTAO COMERCIO ATACADISTA DE DESCARTAVEIS LTDA | 1.099,00         |
| 961    | 2.1.1.01.014  | PLANO ASSESSORIA CONTABIL LTDA                  | 7.074,00         |
| 962    | 2.1.1.01.015  | TRILHA MOURA COMERCIO DE BATERIAS EIRELI        | 549,96           |
| 963    | 2.1.1.01.016  | VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA       | 7.000,00         |
| 964    | 2.1.1.01.017  | VIA S/A   | 1.008,00         |
| 965    | 2.1.1.01.018  | VICTALAB FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA           | 345,44           |
| 1035   | 2.1.1.01.020  | POSTO DO BOLINHA LTDA                           | 1.098,90         |
| 1036   | 2.1.1.01.021  | ISMAFER COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA - ME        | 2.637,73         |
| 185    | 2.1.2         | <b>OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA</b>  | 472,00           |
| 186    | 2.1.2.01      | <b>OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL</b>                 | 375,00           |
| 187    | 2.1.2.01.001  | SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR                    | 24.700,18        |
| 194    | 2.1.2.01.002  | FÉRIAS A PAGAR                                  | 18.137,14        |
| 188    | 2.1.2.01.003  | PRÓ-LABORE A PAGAR                              | 5.501,62         |
| 193    | 2.1.2.02      | <b>PROVISÕES</b>                                | 6.831,10         |
| 202    | 2.1.2.02.001  | PROVISÕES PARA FÉRIAS                           | 5.804,42         |
| 198    | 2.1.2.02.004  | FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS                | 532,65           |
| 190    | 2.1.2.03      | <b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS</b>                       | 504,96           |
|        |               |   | 27,69            |
|        |               |   | <b>6.030,39C</b> |

108

MARABA, 31 de Dezembro de 2023

Sistema licenciado para PLANO CONTABILIDADE E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA



Certifico o Registro em 23/05/2024  
 Arquivamento 20000958311 de 23/05/2024 Protocolo 246293217 de 22/05/2024 NIRE 15201979945  
 Nome da empresa CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA  
 Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
 Chancela 79057407900153

23/05/2024



**BALANÇO PATRIMONIAL**

| Código Classificação | Descrição                                  | Saldo Atual       |
|----------------------|--|-------------------|
| 191 2.1.2.03.001     | INSS A RECOLHER                            | 1.946,47          |
| 192 2.1.2.03.002     | FGTS A RECOLHER                            | 2.013,11          |
| 624 2.1.2.03.004     | IRRF S/ FOLHA A RECOLHER                   | 2.070,81          |
| <b>68 2.1.3</b>      | <b>EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS</b>        |                   |
| <b>70 2.1.3.01</b>   | <b>EMPRÉSTIMO</b>                          | <b>119.405,87</b> |
| 71 2.1.3.01.001      | FAZENDA FRATERNIDADE ANTONIO               | 119.405,87        |
| <b>169 2.1.4</b>     | <b>OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS</b>              |                   |
| <b>170 2.1.4.01</b>  | <b>IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER</b> | <b>3.403,63</b>   |
| 479 2.1.4.01.008     | SIMPLES NACIONAL A RECOLHER                | 3.403,63          |
| <b>200 2.1.5</b>     | <b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>                   |                   |
| <b>201 2.1.5.01</b>  | <b>ADIANTAMENTOS A CLIENTES</b>            | <b>332.479,67</b> |
| 97 2.1.5.01.001      | ADIANTAMENTO DE CLIENTES                   | 332.479,67        |
| <b>242 2.3</b>       | <b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>                  |                   |
| <b>243 2.3.1</b>     | <b>CAPITAL SOCIAL</b>                      | <b>101.672,10</b> |
| <b>244 2.3.1.01</b>  | <b>CAPITAL SUBSCRITO</b>                   | <b>100.000,00</b> |
| 245 2.3.1.01.001     | ANTÔNIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES     | 50.000,00         |
| 108 2.3.1.01.002     | ANA MARIA CHATEAUBRIAND D. COUTINHO        | 50.000,00         |
| <b>264 2.3.3</b>     | <b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>      |                   |
| <b>265 2.3.3.01</b>  | <b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>      | <b>1.672,10</b>   |
| 266 2.3.3.01.001     | LUCROS ACUMULADOS                          | 1.672,10          |

109

MARABA, 31 de Dezembro de 2023

ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 796.555.486-00

THIAGO VIEIRA DOS SANTOS  
 Reg. no CRC - TO/GO/SP/RJ/PA/PI sob o No. 4845/O-6  
 CPF: 726.056.501-20



SANTOS | 7965548600 - ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

| Descrição   | Saldo Atual   |
|---|---|
| <b>RECEITA BRUTA</b><br>SERVIÇOS PRESTADOS  | <b>343.781,92</b><br>343.781,92   |
| <b>DEDUÇÕES</b><br>(-) SIMPLES NACIONAL   | <b>(13.584,51)</b><br>(13.584,51)   |
| <b>RECEITA LÍQUIDA</b>  | <b>330.197,41</b>   |
| <b>CSP</b><br>MATERIAL APLICADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS<br>ENERGIA<br>DEPRECIações E AMORTIZAÇÕES  | <b>(21.724,07)</b><br>(9.730,31)<br>(251,85)<br>(11.741,91)   |
| <b>LUCRO BRUTO</b>  | <b>308.473,34</b>   |
| <b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>  | <b>(217.214,25)</b>   |
| <b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b><br>SALÁRIOS E ORDENADOS<br>PRÓ-LABORE<br>13º SALÁRIO<br>FÉRIAS<br>VTGTS<br>FGTS RESCISÓRIO<br>RESCISÃO<br>REFEIÇÕES E LANCHES<br>TAXAS DIVERSAS<br>MATERIAL DE ESCRITÓRIO<br>MANUTENÇÃO E REPARO<br>TELEFONE / INTERNET<br>ÁGUA<br>ENERGIA<br>BENS DE PEQUENO VALOR<br>HONORÁRIOS CONTÁBEIS<br>FRETES E CARRETOS<br>COMBUSTIVEL | <b>(217.214,25)</b><br>(86.159,79)<br>(68.397,73)<br>(9.696,81)<br>(8.557,80)<br>(8.060,30)<br>(58,09)<br>(726,21)<br>(998,64)<br>(493,00)<br>(7.932,96)<br>(2.230,47)<br>(555,29)<br>(126,60)<br>(2.101,58)<br>(2.572,90)<br>(14.000,00)<br>(4.074,08)<br>(472,00) |
| <b>DESPESAS FINANCEIRAS</b><br>JUROS PASSIVOS<br>TARIFA BANCARIA  | <b>(586,99)</b><br>(16,05)<br>(570,94)  |
| <b>RESULTADO OPERACIONAL</b>  | <b>90.672,10</b>  |
| <b>RESULTADO ANTES DO IR E CSL</b>  | <b>90.672,10</b>  |

110  
2

MARABA, 31 de Dezembro de 2023

Sistema licenciado para PLANO CONTABILIDADE E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA



Certifico o Registro em 23/05/2024  
Arquivamento 20000958311 de 23/05/2024 Protocolo 246293217 de 22/05/2024 NIRE 15201979945  
Nome da empresa CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 79057407900153

23/05/2024



DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

| Descrição                  | Saldo Atual |
|----------------------------|-------------|
| RESULTADO DO EXECÍCIO      | 90.672,10   |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO | 90.672,10   |

MARABA, 31 de Dezembro de 2023

111

ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 796.555.486-00

THIAGO VIEIRA DOS SANTOS  
Reg. no CRC - TO/GO/SP/RJ/PA/PI sob o No. 4845/O-6  
CPF: 726.056.501-20

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 72605650120-THIAGO VIEIRA DOS SANTOS | 79655548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES





DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM  
31 DE DEZEMBRO DE 2023

**ATIVIDADES OPERACIONAIS**

|   |              |
|---|--------------|
| Valores Recebidos de Clientes                         | 536.174,88   |
| Valores pagos a fornecedores                          | (73.239,56)  |
| Valores pagos a empregados                            | (83.452,56)  |
| CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES                          | 379.482,76   |
| Tributos pagos  | (22.128,13)  |
| FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS         | 357.354,63   |
| Recebimentos de lucros e dividendos                   | (238.395,52) |
| CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS | 118.959,11   |

**ATIVIDADES DE INVESTIMENTO**

|   |              |
|---|--------------|
| Empréstimos Concedidos                              | (110.933,29) |
| CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS | (110.933,29) |

**ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO**

|   |            |
|---|------------|
| Integralização de capital                               | 100.000,00 |
| Empréstimos tomados                                     | 9.500,00   |
| CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS | 109.500,00 |

Incremento nas Disponibilidades  
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO

112  
117.525,76  
117.525,76

MARABÁ, 31 de Dezembro de 2023

ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 796.555.486-00

THIAGO VIEIRA DOS SANTOS  
Reg. no CRC - TO/GO/SP/RJ/PA/PI sob o No. 4845/O-6  
CPF: 726.056.501-20

23/05/2024



ASSINADO DIGITALMENTE POR THIAGO VIEIRA DOS SANTOS - CPF: 726.056.501-20

Empresa: CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA  
C.N.P.J.: 50.030.474/0001-54  
Período: 22/03/2023 - 31/12/2023

Folha:  
Número livro:



DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

| Histórico                            | CAPITAL<br>REALIZADO<br>AUTORIZADO | LUCROS OU PREJUÍZOS<br>ACUMULADOS |                      | Total      |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------|
|                                      |                                    | Capital Social                    | Lucros<br>Acumulados |            |
| Aumento de Capital                   | 100.000,00                         |                                   |                      | 100.000,00 |
| Lucro Líquido                        |                                    |                                   | 90.672,10            | 90.672,10  |
| Transferencia Para Lucros Acumulados |                                    | 90.672,10                         | -90.672,10           | 0,00       |
| Distribuição de Lucros               |                                    | -89.000,00                        |                      | -89.000,00 |
| Saldo em 31/12/2023                  | 100.000,00                         | 1.672,10                          | 0,00                 | 101.672,10 |

113

MARABA, 31 de Dezembro de 2023

ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 796.555.486-00

THIAGO VIEIRA DOS SANTOS  
Reg. no CRC - TO/GO/SP/RJ/PA/PI sob o No. 4845/O-6  
CPF: 726.056.501-20

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 72605650120-THIAGO VIEIRA DOS SANTOS|79655548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES

23/05/2024



Certifico o Registro em 23/05/2024  
Arquivamento 20000958311 de 23/05/2024 Protocolo 246293217 de 22/05/2024 NIRE 15201979945  
Nome da empresa CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 79057407900153



COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

| Coeficiente                 | Fórmula                                     | Valor             | Resultado |
|-----------------------------|---|-------------------|-----------|
| Índice de Liquidez Geral    | Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo   | 420.436,83 + 0,00 | 0,83      |
|                             | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 508.312,82 + 0,00 |           |
| Índice de Liquidez Corrente | Ativo Circulante                            | 420.436,83        | 0,83      |
|                             | Passivo Circulante                          | 508.312,82        |           |
| Índice de Liquidez Seca     | Ativo Circulante - Estoque                  | 420.436,83 - 0,00 | 0,83      |
|                             | Passivo Circulante                          | 508.312,82        |           |
| Índice de Solvência Geral   | Ativo                                       | 609.984,92        | 1,20      |
|                             | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 508.312,82 + 0,00 |           |
| Grau de Endividamento       | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 508.312,82 + 0,00 | 0,83      |
|                             | Ativo                                       | 609.984,92        |           |

119

ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 796.555.486-00

THIAGO VIEIRA DOS SANTOS  
Reg. no CRC - TO/GO/SP/RJ/PA/PI sob o No. 4845/O-6  
CPF: 726.056.501-20

23/05/2024



Certifico o Registro em 23/05/2024  
Arquivamento 20000958311 de 23/05/2024 Protocolo 246293217 de 22/05/2024 NIRE 15201979945  
Nome da empresa CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 79057407900153

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 72605650120-THIAGO VIEIRA DOS SANTOS | 79655548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES



## CARTA DE RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO

115

MARABÁ, 31/12/2023

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

Atenciosamente,

.....  
ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 796.555.486-00

23/05/2024



TERMO DE ENCERRAMENTO

Balanco Patrimonial

Número: 1 Folha: 9

Contém este livro 9 folhas numeradas do No. 1 ao 9 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Balanco Patrimonial da empresa abaixo descrita.

Nome da Empresa .....: CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA

Ramo .....: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização  
o de procedimentos cirúrgicos

Endereço .....: AV TOCANTINS, 250

Complemento .....: CEP: 68.503-660

Bairro .....: NOVO HORIZONTE

Município .....: MARABA

Estado .....: PA

Inscrição no CNPJ .....: 50.030.474/0001-54

Inscrição Estadual.....:

Registro na junta.....: 15201979945 Data registro: 22/03/2023

Inscrição Municipal.....: 301021332

116

MARABA, 31/12/2023

23/05/2024



Certifico o Registro em 23/05/2024  
Arquivamento 20000958311 de 23/05/2024 Protocolo 246293217 de 22/05/2024 NIRE 15201979945  
Nome da empresa CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 79057407900153



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 72605650120-THIAGO VIEIRA DOS SANTOS|79655548600-ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES



246293217

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| NOME DA EMPRESA | CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA |
| PROTOCOLO       | 246293217 - 22/05/2024         |
| ATO             | 223 - BALANÇO                  |
| EVENTO          | 223 - BALANÇO                  |

#### MATRIZ

NIRE 15201979945  
CNPJ 50.030.474/0001-54  
CERTIFICO O REGISTRO EM 23/05/2024  
SOB N: 20000958311

113

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

|  |
|--|
| Cpf: 72605650120 - THIAGO VIEIRA DOS SANTOS - Assinado em 22/05/2024 às 17:31:28               |
| Cpf: 79655548600 - ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES - Assinado em 22/05/2024 às 17:31:58 |

  
Marcelo A. P. Cebolão

23/05/2024



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

118

O Município de TUCUMÃ - PA, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUCUMA - PA**, CNPJ: 11.234.776/0001-92, situado na Rua do café S/Nº, Bairro Morumbi, na cidade de Tucumã, Estado do Pará, CEP: 68.385-000, por intermédio de seu Secretário Municipal de Saúde, Sr.<sup>a</sup> **Renata de Araújo Oliveira**, brasileira, CPF Nº 935.940.892-45, telefone: (94) 3433-3241 **ATESTA** para os fins de participação em processo de seleção de propostas comerciais – LICITAÇÃO e Afins, que a empresa **CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA**, CNPJ 50.030.474/0001-54, com sede na AV TOCANTINS Nº 250, NOVO HORIZONTE, Marabá-PA, CEP 68503-660, de agora em diante denominada CONTRATADA, neste ato representado pelo Sr. **ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES**, residente na AV TOCANTINS Nº250, NOVO HORIZONTE, Marabá-PA, CEP 68503-660, portador do CPF 796.555.486-0, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, e por nós reconhecida como de atuação em âmbito local, na **REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS, TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES BILATERAL, PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUCUMÃ/PA**, durante o ano de 2024, com pleno êxito no fornecimento de serviços de qualidade.

Sem constar a presente data **NENHUM** motivo que desabone sua conduta moral e profissional.

Segue em anexo contrato nº 20231304 oriundo da chamada publica nº 004/2023, processo ADM nº 6-2023-022FMS firmado com a empresa **CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA**.

Por expressão da Verdade firmamos o presente atestado.

Tucumã/PA. 21 de maio de 2024.

**RENATA DE ARAUJO  
OLIVEIRA:93594089  
215**

Assinado de forma digital  
por RENATA DE ARAUJO  
OLIVEIRA:93594089215  
Dados: 2024.05.21  
14:22:37 -03'00'

**RENATA DE ARAUJO OLIVEIRA**  
Secretária Municipal de Saúde  
Dec. Nº 093/2021



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



**NOME**  
 ANTONIO GABRIEL VIEIRA  
 COUTINHO MENDES

**CRM/UF**  
 6853/PA



**FILIAÇÃO**  
 SILVIA VIEIRA DE AZEVEDO  
 COUTINHO  
 CLESTÓDIO MACIEL MENDES

**DATA DE INSCRIÇÃO**  
 02/03/2001

**VIA**  
 02



ASSINATURA DO PORTADOR

**CPF**  
 796.555.486-00

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
 9141170 / PC-PA

**TÍTULO DE ELEITOR**  
 091618540213

**SEÇÃO**  
 0120

**ZONA**  
 100

**DATA DE NASCIMENTO**  
 04/10/1971

**NATURALIDADE**  
 TEÓFILO OTONI-MG



**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
 BELÉM-PA 02/12/2022

614624

*Keren Cristina B. Assis*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETU DE ACORDO COM A LEI 8.200/73.

119  
 2

120

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 15/05/2023

CNES: 3047741 Nome Fantasia: CLINICA DUARTE E COUTINHO CNPJ: 50.030.474/0001-54  
Nome Empresarial: CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: TOCANTINS Número: 250 Complemento: --  
Bairro: NOVO HORIZONTE Município: 150420 - MARABA UF: PA  
CEP: 68503-660 Telefone: (94) 3324-5050 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 11  
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES  
Cadastrado em: 29/03/2004 Atualização na base local: 08/05/2023 Última atualização Nacional: 11/05/2023

Horário de Funcionamento:

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

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

AL1  
or

Atendimento

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

Fluxo de clientela

|   |
|---|
| 03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA |
|---|

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

001 - CONSULTA AMBULATORIAL

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

122  
a

Instalações físicas para assistência

| Instalação              | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|-------------------------|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL            |                   |                     |
| CLINICAS ESPECIALIZADAS | 2                 | 0                   |

Serviços de

| Serviço   | Característica |
|---|----------------|
| S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente) | PROPRIO        |

Serviços especializados

| Código | Serviço   | Característica | Ambulatorial |         | Hospitalar |         |
|--------|---|----------------|--------------|---------|------------|---------|
|        |   |                | SUS          | Não SUS | SUS        | Não SUS |
| 112    | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PROPRIO        | NÃO          | SIM     | NÃO        | NÃO     |

Comissões e

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

Serviços e Classificação

| Código    | Serviço   | Classificação                                 | Terceiro | CNES          |
|-----------|---|---|----------|---------------|
| 112 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO HABITUAL | NÃO      | NAO INFORMADO |

Outros

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

123  
u

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

Resíduos/Rejeitos

|                            |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|
| Coleta Seletiva de Rejeito |  |  |  |
| NENHUM                     |  |  |  |

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

124  
5

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

| Nome                                   | CNS             | Dt. Entrada | CBO    | Descrição                       | SUS | Vinculação | Tipo          | Subtipo       | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|--|-----------------|-------------|--------|---------------------------------|-----|------------|---------------|---------------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES | 201563205380009 |             | 225115 | MEDICO ANGIOLOGISTA             | NÃO | AUTONOMO   | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA |              | 0        | 2       | 0        | 2     |
| RITA DE CASSIA VIEIRA COUTINHO MENDES  | 708207646115744 |             | 225250 | MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | NÃO | AUTONOMO   | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA |              | 0        | 4       | 0        | 4     |

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regimes Contratuais

125  
✓

Requis Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

126

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --



127

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA**, nome fantasia **CLINICA DUARTE E COUTINHO**, registro nº **3718**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AVENIDA TOCANTINS 250 - NOVO HORIZONTE**, na cidade de **MARABÁ/PA**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES**, inscrito com o CRM nº **6853**.

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



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **e7c8d5c087464a9a65350ab7257a3fa073a0c0bf**

Emitida eletronicamente via internet em **11/07/2024**

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



128  
0

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certidão de Responsabilidade Técnica para Serviço

Certificamos que o(a) médico(a) Dr.(a) **ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES**, inscrito(a) no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ sob o nº. **6853**, é o(a) Responsável Técnico pelo Serviço de **Ambulatório** da empresa **CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA**, CNPJ **50.030.474/0001-54**, CRM **3718**, inscrita neste Conselho Regional de Medicina desde **14/06/2023**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até **14/06/2025**.

Chave de validação **02176cf32457260f4d1ed34a61c4be9e544b7ce2**

Emitida eletronicamente via internet em **11/07/2024**

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



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

|                                     |                                   |                                |                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Inscrito sob CRM n°.</b><br>3718 | <b>CNPJ</b><br>50.030.474/0001-54 | <b>Inscrição</b><br>14/06/2023 | <b>Validade</b><br>14/06/2025 |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <b>Razão Social</b><br>CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA | <b>Nome Fantasia</b><br>CLINICA DUARTE E COUTINHO |
|---|---|

|   |                                    |                         |
|---|------------------------------------|-------------------------|
| <b>Endereço</b><br>AVENIDA TOCANTINS 250 - NOVO HORIZONTE | <b>Município / UF</b><br>MARABÁ/PA | <b>CEP</b><br>68503-660 |
|---|------------------------------------|-------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <b>Diretor Técnico</b><br>6853 - ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES | <b>Classificação</b><br>CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO |
|---|---|

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 14/06/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **0c1df4c1cbbefac65e048299a218ae380f14cbcc**  
Emitida eletronicamente via internet em **11/07/2024**

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

129  
J



130  
✓

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certificado de Especialista

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 19/09/2013, no livro nº. 8, RQE nº. 3925, folha nº. 426, a qualificação do médico(a),

**ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES, CRM nº. 6853,**

na especialidade de

**ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR**



Chave de validação **f2e4ddbbf6e79cbb4e0e566f5bccc9144e8529dd**

Emitida eletronicamente via internet em 11/07/2024

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



131

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### Certificado de Especialista

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 17/09/2013, no livro nº. 8, RQE nº. 3930, folha nº. 431, a qualificação do médico(a),

**ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES, CRM nº. 6853,**

na especialidade de

**CIRURGIA VASCULAR - Ecografia Vascular com DOPPLER**



Chave de validação **b1fed9f8d2d1543bfb2b9fdc3bea0652fc888e1a**

Emitida eletronicamente via internet em 11/07/2024

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



132  
✓

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

### CERTIDÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS

Certificamos que, após consulta aos arquivos do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, **nada consta** que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) DR.(A) **ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES**, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº**6853**, conforme períodos abaixo:

#### Períodos

Desde 02/03/2001 a presente data



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

Chave de validação nº. **8696fcba71779cca9d1aee9be2f54fc1cc5382df**

Emitida eletronicamente via internet em **11/07/2024**

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



133

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

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ**, sob o nº. **6853** desde **02/03/2001**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



**Esta certidão tem validade até o dia 11/10/2024.**

Chave de validação **1208df145664ff951470d92b5d02141937196d74**

Emitida eletronicamente via internet em **11/07/2024**.

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

# CERTIFICADO

Certificamos para os devidos fins que

*Dr. Antonio Gabriel Vieira Coutinho Mendes*

Concluiu o CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM CIRURGIA ENDOVASCULAR, realizado pelo Instituto de Cirurgia Vascular e Endovascular de São Paulo, no Centro de Estudos do Hospital Santa Catarina (São Paulo), no período compreendido entre Abril de 2014 e Março de 2015. Carga Horária: 432 hs de treinamento teórico-prático.

São Paulo, 18 de Abril de 2015.



Dr. Armando de Carvalho Lobato  
Diretor ICVE-SP (Instituto de  
Cirurgia Vascular e Endovascular)



Dr. Dino Fecci Colli Jr.  
Médico Assistente ICVE-SP (Instituto  
de Cirurgia Vascular e Endovascular)

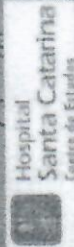
CERT

REALIZAÇÃO:



ICVE-SP

Instituto de Cirurgia Vascular  
e Endovascular de São Paulo





# Certificado

Certificamos que

**Antonio Gabriel Vieira Coutinho Mendes**

participou do evento "IMERSÃO ENDOVASCULAR", realizado no

L'Hotel Porto Bay - São Paulo/SP, nos dias 1 e 2 de Setembro de 2017, na qualidade de

**Participante**

São Paulo, 2 de Setembro de 2017

Alvaro Razuk Filho

Jong Park

Walter Karakhanian

136

Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira



Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular  
conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR

ao

Dr. Antônio Gabriel Vieira Coutinho Mendes

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular.

São Paulo, 5 de outubro de 2003

Dr. Cláudio Vieira de Paula  
Presidente da AMB

Dr. Eduardo Costa Barreto  
Secretário Geral da AMB

Dr. Marco Antônio de Moraes  
Presidente da SBACV

Dr. Antônio J. Monteiro da Silva  
Secretário Geral da SBACV



Associação Médica Brasileira

Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular



Associação Médica Brasileira



Colégio Brasileiro de Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem



conferem ao

**Dr. Antônio Gabriel Vieira Coutinho Mendes**

portador do Título de Especialista em Cirurgia Vascular o

**CERTIFICADO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DE  
ECOGRÁFIA VASCULAR COM DOPPLER**

138  
✓

São Paulo, 18 de agosto de 2012

*Det*

Dr. Florentino de Araujo Carvão Filho

Presidente da AMB

*Antônio Carlos Mello de Araújo*  
Dr. Antônio Carlos Mello de Araújo

Dr. Henrique Carreira Júnior

Presidente do CBR

*Dr. Aldeair Humberto Soares*  
Dr. Aldeair Humberto Soares

*Dr. Celso R. B. Neves*  
Dr. Celso R. B. Neves

Dr. Celso R. B. Neves

Secretário Geral da SBCA

Presidente da SBCA

1º Secretário do CBR

**AMB ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA**

ENTRADA OFÍCIO ..... 21/06/13  
SOLICITAÇÃO CONFEÇÃO ..... 25/06/13  
SAÍDA P. SOCIEDADE ..... 01/08/13  
RETORNO DA SOCIEDADE ..... 13/08/13  
CADASTRAMENTO ..... 13/08/13  
SAÍDA P. FEDERADA ..... 30/08/13  
REGISTRO ..... 136489

Ketia D'Amico  
SECRETARIA DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA

(ASSINARAM O PRESIDENTE E O SECRETÁRIO GERAL EM EXERCÍCIO NA DATA DO REGISTRO)



Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Registrado em: 30/07/18

Registro Nº 311

Wesley

Depto. de Admissão e Titulação CBR

(Assinaram o Presidente e o 1º Secretário em exercício na data do registro)

139

**CARTÓRIO de NOTAS**  
CARTÓRIO DO 12º TABELAÇÃO DE NOTAS  
Alameda Santos, Lero - São Paulo - SP - Cep 01418-010  
BEL MONERO SANTI - TEL: (11) 2546-2776 FAX: (11) 254-14892

Reconheço por ser autêntica as FIRMAS: **ALMIR HILBERTO SOARES, FLORENTINO DE AMORIM CARLOS FILHO**, as quais ocorrer em com os padrões depositados em Cartório em São Paulo, 05 de Agosto de 2013.  
Em testemunho da Verdade,  
Cleber Gonçalves Escrevente Autorizado  
1308151522245 FIRMAS TOTAL: 8,00

**CARTÓRIO DO 12º TABELAÇÃO DE NOTAS**  
Al. Santos, 1470  
Cleber Gonçalves  
Escrevente Autorizado

FIRMA 2  
1042AA413793

EMESCAM

02  
Escola de Medicina da Santa Casa  
de Misericórdia de Vitória

Reconhecida pelo Governo Federal - Decreto n.º 74.638, de 03-10-74

Ⓢ Diretor da Escola de Medicina da Santa Casa de Misericórdia de Vitória-EMESCAM,  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina  
em 20 de dezembro de 1996, confere o título de  
Médico a

**Antonio Gabriel Vieira Coutinho Mendes**

brasileiro, natural do Estado de Minas Gerais, nascido a 04 de outubro de 1971,  
filho de Custodio Maciel Mendes e Silvia Vieira de Azeredo Coutinho,

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

Vitória-ES, 20 de dezembro de 1996

*Antonio Gabriel Vieira Coutinho Mendes*

Diplomado

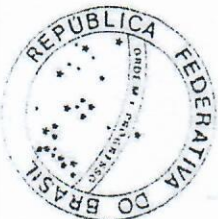
RG M-4291.711 - MG

*Wllyans Lobato*

Diretor

*Luciano Aquino Ribeiro*

Secretário



**DECLARAÇÃO**

14.1

Declaramos para fins curriculares que o Dr. Antonio Gabriel Vieira Coutinho Mendes concluiu o Programa de Residência Médica em Angiologia e Cirurgia Vascular desta Instituição de Ensino.

A referida Residência Médica está credenciada pela Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular e Comissão Nacional de Residência Médica/MEC/SESu através do Parecer nº 21/99 de 16.12.99.

Campo Grande, 05 de fevereiro de 2001.

*H. Mandetta*  
Dr. Helio Mandetta  
Coordenador de Residência Médica  
Hospital Universitário UFMS

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 16/02/2024

CNES: 3047741 Nome Fantasia: CLINICA DUARTE E COUTINHO CNPJ: 50.030.474/0001-54

Nome Empresarial: CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: TOCANTINS Número: 250 Complemento: --

Bairro: NOVO HORIZONTE Município: 150420 - MARABA UF: PA

CEP: 68503-660 Telefone: (94) 3324-5050 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 11

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ANTONIO GABRIEL VIEIRA COUTINHO MENDES

Cadastrado em: 29/03/2004 Atualização na base local: 08/05/2023 Última atualização Nacional: 04/02/2024

Horário de Funcionamento:

| Dia semana    | Horário        |
|---------------|----------------|
| SEGUNDA-FEIRA | 08:00 às 18:00 |
| TERÇA-FEIRA   | 08:00 às 18:00 |
| QUARTA-FEIRA  | 08:00 às 18:00 |
| QUINTA-FEIRA  | 08:00 às 18:00 |
| SEXTA-FEIRA   | 08:00 às 18:00 |

Data desativação: --

Motivo desativação: --

143 ✓

|   |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
|---|--|------------|--|--------------------|--|------------|--|------------------|--|-------------|--|-----------|--|------|--|
| INSCRIÇÃO                               |  | 301021332  |  | VALIDADE           |  | 10/05/2023 |  | EMISSÃO          |  | 10/04/2023  |  | EXERCÍCIO |  | 2023 |  |
| CONTRIBUINTE                            |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| CLINICA DUARTE E GOUTINHO LTDA          |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| NOME FANTASIA                           |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| CLINICA DUARTE E GOUTINHO               |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| ENDEREÇO                                |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| TOCANTINS                               |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| BAIRRO                                  |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| NOVO HORIZONTE                          |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| INÍCIO ATIVIDADE                        |  | 22/03/2023 |  | CÓD. ATIV. TAXAÇÃO |  | 8.630.501  |  | HORÁRIO ESPECIAL |  | PÚBLICIDADE |  |           |  |      |  |
| FUNCIONÁRIO                             |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| Maria Eiza da Silva                     |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| SÓCIO                                   |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE GOUTINHO |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| ANTONIO GABRIEL VIEIRA GOUTINHO MENDES  |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| CNPJ/CPF                                |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| 79665548600                             |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |
| 35593296120                             |  |            |  |                    |  |            |  |                  |  |             |  |           |  |      |  |

**COMPROVANTE PROVISÓRIO DE INSCRIÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**CADASTRO MOBILIÁRIO - CM**





## Licença Sanitária

144

A [VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE MARABÁ] concede a presente Licença Sanitária referente ao período de [01/04/2024] à [31/03/2025], a:

---

CNPJ: 50.030.474/0001-54  
Nome Fantasia: CLINICA DUARTE E COUTINHO  
Razão Social: CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA  
Endereço: AVENIDA TOCANTINS 250 NOVO HORIZONTE MARABÁ  
Responsável: ANA MARIA CHATEAUBRIAND DUARTE COUTINHO  
Resp. Técnico:

---

### Ramo(s) de Atividade Econômica:

8630-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

### Dados do Processo:

Processo Nº: 103007  
Tipo do Processo: SCSS - ATIV. MED. AMB. C/ REC. P/ PROC. CIRÚRGICOS  
Data de emissão: 09/05/2024

O estabelecimento compromete-se em cumprir as normas de boas práticas de sua atividade fim e a não transgredir as normas legais regulamentares destinadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, referente às atividades exercidas. O não cumprimento destas exigências, implicará na imposição de penalidades previstas na legislação Sanitária em vigor, podendo resultar, inclusive, no cancelamento da licença, sem prejuízo de outras sanções.

---

### Observações

- + 1. Esta licença só é válida sem rasuras;
  - + 2. Sempre que houver alteração de endereço e/ou Responsabilidade técnica e/ou Atividade e/ou Razão Social, será obrigatório à comunicação a apresentação da documentação comprobatória dos fatos;+
  - 3. Os estabelecimentos deverão requerer a renovação da Licença nos primeiros 60(sesenta) dias que antecedem o fim da validade desta;
  - + 4. Esta licença deve estar afixada em LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO;
  - + 5. Em caso de baixa da Firma, encaminhar esta Licença à Vigilância SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE;
- 

Assinado digitalmente por RUTH SOUZA CHAVES

Assinado digitalmente por VALDEMEIRE MIRANDA LIMA

Assinado digitalmente por DAYANA ARAUJO DE SOUZA

145 ✓



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA**  
**DEPARTAMENTO DE AUDITORIA E COBRANÇA**

**TIPO**  
**1**

Número  
2306 / 2024

**ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

DE ACORDO COM AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL E CÓDIGO DE POSTURAS MUNICIPAL, É CONCEDIDO ALVARÁ DE LICENÇA: PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

|                     |   |                      |
|---------------------|---|----------------------|
| Nome da Firma       | CLINICA DUARTE E COUTINHO LTDA                |                      |
| Localização         | AVENIDA - TOCANTINS, - ***** - NOVO HORIZONTE |                      |
| C.N.P./ C.P.F       | 50030474000154                                | Inscrição Estadual 0 |
| Inscrição Municipal | 301021332                                     |                      |
| Nome Fantasia       | CLINICA DUARTE E COUTINHO                     |                      |

146  
✓

Atividade Principal  
8630-5/01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

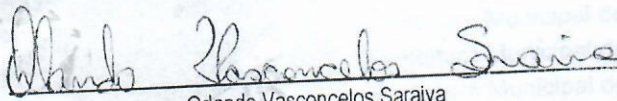
Atividade Secundária  
8630-5/03

Horário de Funcionamento De acordo com a Legislação Vigente

|  |                                    |                                 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|
| Local e Data de Expedição<br>Prefeitura Municipal de Marabá, 13 de junho de 2024 | Validade<br>31 de dezembro de 2024 | Código Verificação<br>MRPYA0HWC |
|--|------------------------------------|---------------------------------|

Observações  
ESTE ALVARÁ PODERÁ SER VALIDADO ELETRÔNICAMENTE NO SITE WWW.MARABA.PA.GOV.BR OU NO LINK  
HTTP://177.55.66.154/ESIAT/VALIDAALVARA\_INDEX.ASPX

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO CONCEDIDO ENQUANTO ATENDIDAS AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA E DE POSTURAS MUNICIPAL VIGENTE.

|  |   |
|--|---|
|  | <br>Orlando Vasconcelos Saraiva<br>Secretário Municipal de Gestão Fazendária Port. 1389/2024-GP |
|--|---|

**ESTE ALVARA DEVE SER COLOCADO EM LOCAL DE DESTAQUE**

PARA EVITAR DESPESAS DESNECESSÁRIAS APÓS ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES REQUERER BAIXA JUNTO A PREFEITURA.