

Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico - SEDEC			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)		Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio		
51200999984		2062			

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Nome: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2005	1	SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR

Nº FCN/REMP

MTN2397964751

JUARA

Local

24 Janeiro 2023

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR

☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM

☐ SIM

☐ NÃO ____/____/____
 Data Responsável

☐ NÃO ____/____/____
 Data Responsável

Processo em Ordem À decisão

____/____/____
Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				

____/____/____ _____
 Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				

____/____/____ _____
 Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES


Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2676386 em 25/01/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230109357 - 23/01/2023. Autenticação: 97D670107B5196907C4D68B4F31EF529914A443E. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/010.935-7 e o código de segurança HOjs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/01/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
 SECRETÁRIO GERAL





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Capa de Processo

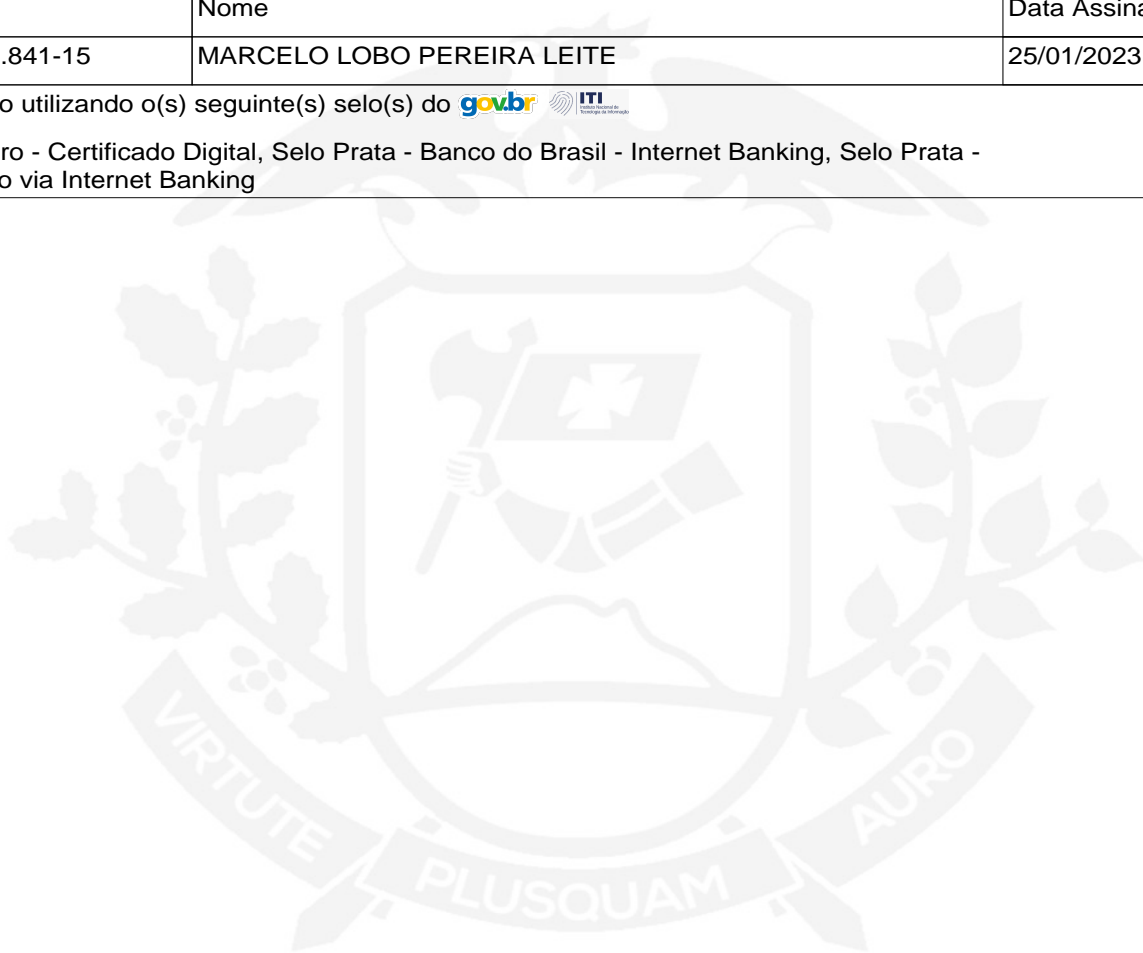
Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/010.935-7	MTN2397964751	23/01/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	25/01/2023

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  

Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2676386 em 25/01/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230109357 - 23/01/2023. Autenticação: 97D670107B5196907C4D68B4F31EF529914A443E. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/010.935-7 e o código de segurança HOjs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/01/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.


JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

pág. 2/11

**ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE
LEITE SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ Nº 08.561.355/0001-61**

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, residente e domiciliado junto à Rua Moacir Semensato, 215 N, Centro, Juara - MT, CEP 78.575-000, filho de Oswaldo Pereira Leite e Célia Botelho Lobo Pereira Leite, natural de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, nascido no dia 08 de Abril de 1977, Portador da Cédula de Identidade RG nº 0865243-0 SSP/MT e inscrito no CPF sob nº 811.951.841-15.

CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, médica, residente e domiciliado a Rua Moacir Semensato, 215 N, Centro, Juara - MT, CEP 78.575-000, filha de Lauro Jose Scholer e Sonia Maria Moreira Scholer, natural de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, nascida no dia 19 de outubro de 1976, Portadora da Cédula de Identidade RG nº 1073594-1 SJ/MT., e inscrita no CPF sob nº 818.225.701-82.

EMERSON PINHEIRO COSTA, brasileiro, Médico, casado sob o Regime Parcial de Bens, portador do CPF 931.198.956-87 e Cédula de Identidade RG nº M-6.278.889 SSP/MG, nascido em 07/07/1975 na Cidade de Montes Claros-MG, residente e domiciliado na Rua Niterói nº 21 W, Centro, Juara-MT, CEP 78.575-000.

Únicos sócios acima qualificados, da Sociedade Limitada **LEITE SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ/MF nº 08.561.355/0001-61, Registrada na Jucemat sob o nº 51200999984 em 19/12/2006 com sede á Rua Niterói nº 120 W, Centro, Juara- MT, CEP 78.575-000, sob o FORO da Comarca de Juara – MT, delibera a presente Alteração contratual, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DA RETIRADA DE SÓCIO, CESSÃO E TRANSFERENCIA DE QUOTAS

CLAUSULA PRIMEIRA: Retira-se da sociedade o Sócio **EMERSON PINHEIRO COSTA**, anteriormente identificado, que é possuidor de 500 (quinhentas) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 500,00 (quinhentos reais) totalmente integralizadas em moeda corrente deste país, VENDE-O E TRANSFERE ao sócio **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE**, anteriormente identificado, dando plena, geral e rasa quitação.

O capital social da sociedade empresária é de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) totalmente integralizados em moeda corrente deste país, e após a sessão e transferência das quotas acima mencionadas, fica assim distribuído o capital social entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR
MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	2.500	2.500,00
CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE	47.500	47.500,00
TOTAL	50.000	50.000,00

DA ALTERAÇÃO ATIVIDADE ECONOMICA

CLAUSULA SEGUNDA. A atividade econômica da sociedade (matriz e filial) passa a ser:

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA À CONSULTAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATENDIMENTO HOSPITALAR, ATENDIMENTO MÉDICO



EM DOMICILIO, SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS A SEGURANÇA DO TRABALHO-SERVIÇOS DE AUDIOMETRIA E ACEDUIDADE VISUAL-SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA-SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS POR REGISTRO GRAFICO - E SERVICOS DE EXAMES CLINICOS.

CODIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA

- 8630-5/03 - atividade médica ambulatorial restrita à consultas
- 8630-5/02 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 86.50-0/99- Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
- 87.11-5/03-Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
- 87.12-3/00-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio a paciente no domicílio
- 87.20-4/01-Atividades de centros de assistência psicossocial
- 87.20-4/99-Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente
- 87.30-1/99- Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
- 71.19-7/04- Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
- 86.40-2/08- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos
- 8640-2/99- Espirometria
- 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
- 8640-2/02 - laboratórios clínicos

DO FORO

CLÁUSULA TERCEIRA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato é JUARA MT.

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

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO CONTRATO SOCIAL

Após as alterações havidas, os sócios resolvem consolidar o contrato, e o fazem da seguinte forma:

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, residente e domiciliado junto à Rua Moacir Semensato, 215 N, Centro, Juara - MT, CEP 78.575-000, filho de Oswaldo Pereira Leite e Célia Botelho Lobo Pereira Leite, natural de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, nascido no dia 08 de Abril de 1977, Portador da Cédula de Identidade RG nº 0865243-0 SSP/MT e inscrito no CPF sob nº 811.951.841-15.



CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, médica, residente e domiciliado a Rua Moacir Semensato, 215 N, Centro, Juara - MT, CEP 78.575-000, filha de Lauro Jose Scholer e Sonia Maria Moreira Scholer, natural de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, nascida no dia 19 de outubro de 1976, Portadora da Cédula e Identidade RG nº 1073594-1 SJ/MT., e inscrita no CPF sob nº 818.225701-82.

Únicos sócios acima qualificados, da Sociedade Limitada **LEITE SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ/MF nº 08.561.355/0001-61, Registrada na Jucemat sob o nº 51200999984 em 19/12/2006 com sede á Rua Niterói nº 120 W, Centro, Juara- MT, CEP 78.575-000, sob o FORO da Comarca de Juara – MT, delibera a presente Consolidação contratual, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA:- O capital social da empresa é de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), divididos em 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizadas neste ato em moeda corrente deste país, ficando assim distribuídos entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR
MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	2.500	2.500,00
CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE	47.500	47.500,00
TOTAL	50.000	50.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA: A razão social da empresa é **LEITE SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, e tem sede e domicílio na **RUA NITERÓI Nº 120 W, CENTRO, JUARA-MT, CEP 78.575-000**, com nome fantasia de: **MASTER MED.**

PARÁGRAFO ÚNICO: DA FILIAL

Fica estabelecida na **RUA JOSÉ FELIX NEVES Nº 965 N, CENTRO, TABAPORÃ-MT, CEP 78.563-000**, Com destaque de capital social de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) e objeto social de:

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA À CONSULTAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATENDIMENTO HOSPITALAR, ATENDIMENTO MÉDICO EM DOMICILIO, SERVIÇOS DE PERÍCIA TECNICA RELACIONADOS A SEGURANÇA DO TRABALHO-SERVIÇOS DE AUDIOMETRIA E ACEDUIDADE VISUAL-SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA-SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS POR REGISTRO GRAFICO - E SERVICOS DE EXAMES CLINICOS.

CODIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA

- 8630-5/03 - atividade médica ambulatorial restrita à consultas
- 8630-5/02 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 86.50-0/99- Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
- 87.11-5/03-Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
- 87.12-3/00-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio a paciente no domicílio
- 87.20-4/01-Atividades de centros de assistência psicossocial



- 87.20-4/99-Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente
- 87.30-1/99- Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
- 71.19-7/04- Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
- 86.40-2/08- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos
- 8640-2/99- Espirometria
- 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
- 8640-2/02 - laboratórios clínicos

CLAUSULA TERCEIRA: A atividade da empresa é: **ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA À CONSULTAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATENDIMENTO HOSPITALAR, ATENDIMENTO MÉDICO EM DOMICILIO, SERVIÇOS DE PERÍCIA TECNICA RELACIONADOS A SEGURANÇA DO TRABALHO-SERVIÇOS DE AUDIOMETRIA E ACEDUIDADE VISUAL-SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA-SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS POR REGISTRO GRAFICO - E SERVICOS DE EXAMES CLINICOS.**

CODIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA

- 8630-5/03 - atividade médica ambulatorial restrita à consultas
- 8630-5/02 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 86.50-0/99- Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
- 87.11-5/03-Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
- 87.12-3/00-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio a paciente no domicilio
- 87.20-4/01-Atividades de centros de assistência psicossocial
- 87.20-4/99-Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente
- 87.30-1/99- Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
- 71.19-7/04- Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
- 86.40-2/08- Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos
- 8640-2/99- Espirometria
- 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
- 8640-2/02 - laboratórios clínicos

CLÁUSULA QUARTA– DO PRAZO.

A sociedade iniciou suas atividades em **19/12/2006**, e seu prazo de duração é indeterminado. (Art. 997, Inc. II, C.C./2002).



CLÁUSULA QUINTA – DA TRANSFERÊNCIA DE COTAS.

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o expresse consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente (Art. 1.056, Art. 1.057, C.C./2002).

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS.

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos responderão solidariamente pela integralização do capital social (Art. 1.052, C.C./2002).

CLÁUSULA SETIMA – DA ADMINISTRAÇÃO.

A administração da sociedade caberá aos Sócios **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE e CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE** com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, **ISOLADAMENTE**, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s) (Art. 997, Inc. VI, Art. 1.013, 1.015 e 1.064, C.C./2002).

CLÁUSULA OITAVA – DO EXERCÍCIO SOCIAL.

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o(s) administrador (es) prestará(ao) contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração dos inventários, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apuradas (Art. 1.065, C.C./2002).

CLÁUSULA NONA – AO TÉRMINO DO EXERCÍCIO SOCIAL.

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso (Art. 1.071 e 1.072, § 2º e Art. 1.078, C.C./2002).

CLAUSULA DECIMA – DAS FILIAIS OU OUTRAS DEPENDÊNCIAS.

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO PRÓ-LABORE.

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “PRÓ-LABORE”, observando as disposições regulamentares.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO DESIMPEDIMENTO.

O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem 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, 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.(Art. 1.011, § 1º, C.C./2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO.

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades, com os herdeiros, sucessores e o incapaz, não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, os valores de seus haveres serão apurados e liquidados com base na situação patrimonial da sociedade, na data da resolução verificada em balanço especialmente levantado.



§ Único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.(Art.1.028 e Art. 1.031, C.C./2002).

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO USO DA FIRMA E ASSINATURA.

O uso da firma e assinatura cabe a todos os sócios, podendo assinar isoladamente, porem, é expressamente vedado o uso da mesma em negócios estranhos e, aos atos que não tenha relação com os fins objetivos da sociedade, sendo que responderá a infratora, pelas perdas e danos sem prejuízos das responsabilidades criminais.

Juara MT, 23 de janeiro de 2023.

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
SOCIO-ADMINISTRADOR
CPF 811.951.841-15

CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE
SÓCIA ADMINISTRADORA
CPF 818.225701-82

EMERSON PINHEIRO COSTA
SOCIO
CPF 931.198.956-87





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/010.935-7	MTN2397964751	23/01/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
818.225.701-82	CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE	25/01/2023

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  
Selo Ouro - Certificado Digital

931.198.956-87	EMERSON PINHEIRO COSTA	25/01/2023
----------------	------------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  
Selo Ouro - Certificado Digital

811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	25/01/2023
----------------	----------------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2676386 em 25/01/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230109357 - 23/01/2023. Autenticação: 97D670107B5196907C4D68B4F31EF529914A443E. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/010.935-7 e o código de segurança HOJs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/01/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.


JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL





TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL







Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, de CNPJ 08.561.355/0001-61 e protocolado sob o número 23/010.935-7 em 23/01/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 2676386, em 25/01/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Dahirze Oliveira.

Certifica o registro, o Secretário Geral, Julio Frederico Muller Neto. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	25/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
818.225.701-82	CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE	25/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		
811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	25/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		
931.198.956-87	EMERSON PINHEIRO COSTA	25/01/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 23/01/2023



Documento assinado eletronicamente por Dahirze Oliveira, Servidor(a) Público(a), em 25/01/2023, às 11:58.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemat](https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) informando o número do protocolo 23/010.935-7.



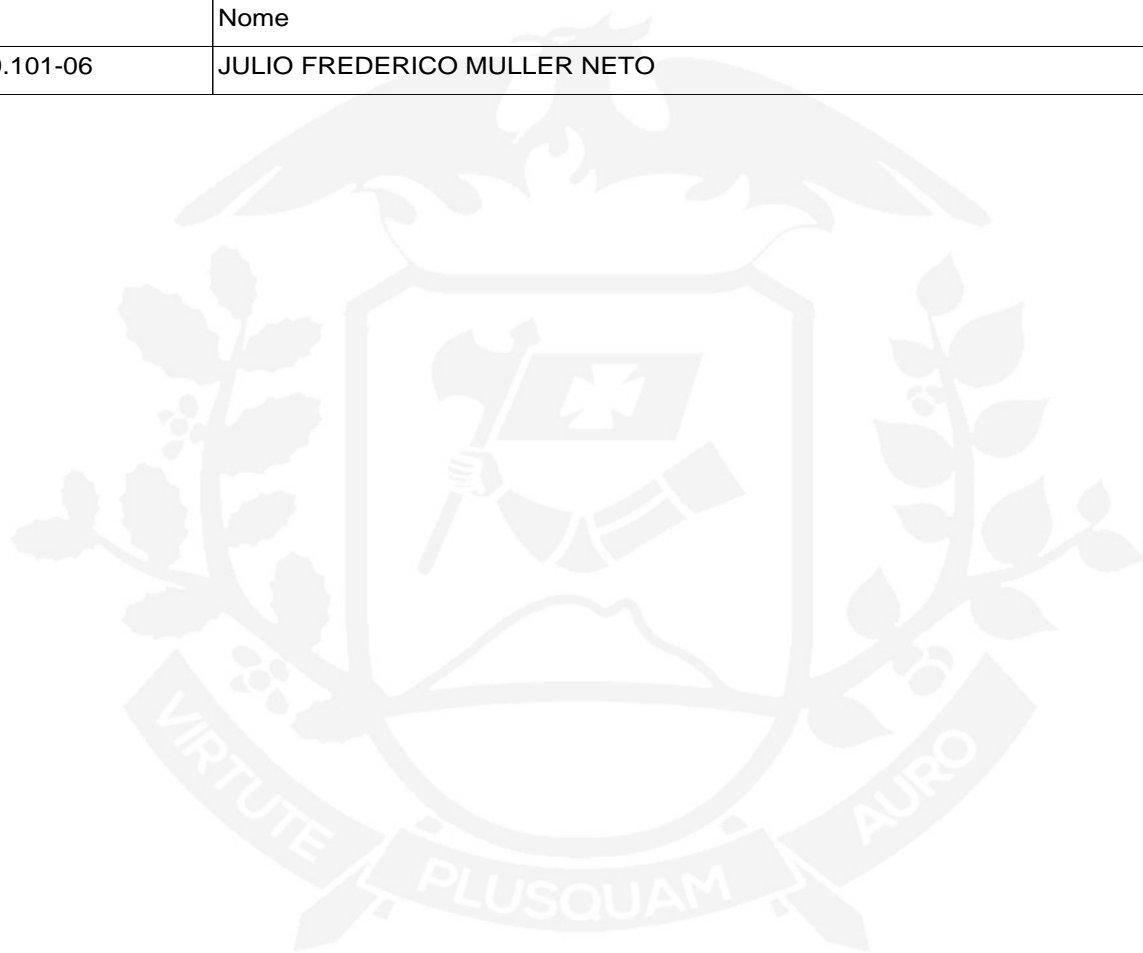


JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
955.179.101-06	JULIO FREDERICO MULLER NETO



Cuiabá. quarta-feira, 25 de janeiro de 2023



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2676386 em 25/01/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230109357 - 23/01/2023. Autenticação: 97D670107B5196907C4D68B4F31EF529914A443E. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/010.935-7 e o código de segurança HOjs Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/01/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

pág. 11/11

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

MT

NOME
CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
10735941 SSP MT

CPF
818.225.701-82

DATA NASCIMENTO
19/10/1976

FILIAÇÃO
LAURO JOSE SCHOLER
SONIA MARIA MOREIRA SCHOLER

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
00028245381

VALIDADE
20/08/2025

1ª HABILITAÇÃO
26/04/1995

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JUARA, MT

DATA EMISSÃO
26/08/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

06555937861
MT645475777

MATO GROSSO

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1996921475

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

818.225.701-82

Nome

CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE

Nascimento

19/10/1976

CÓDIGO DE CONTROLE

C195.9438.A306.0A56



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 15:56:20 do dia 02/09/2021 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

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

MT

NOME
MARCELO LOBO PEREIRA LEITE

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
08652430 SSP MT

CPF
811.951.841-15

DATA NASCIMENTO
08/04/1977

FILIAÇÃO
OSWALDO PEREIRA LEITE
CELIA BOTELHO LOBO PEREIRA
LEITE

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
00061941580

VALIDADE
13/08/2025

1ª HABILITAÇÃO
25/10/1995

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JUARA, MT

DATA EMISSÃO
26/08/2020

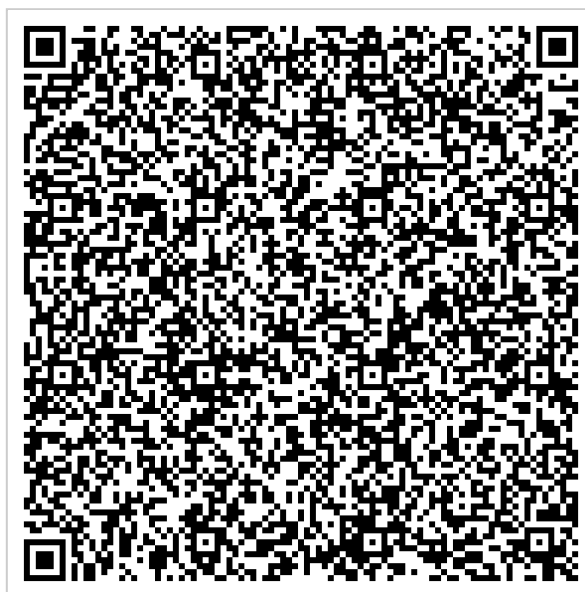
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

55493485674
MT645421553

MATO GROSSO

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

811.951.841-15

Nome

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE

Nascimento

08/04/1977

CÓDIGO DE CONTROLE

9934.372A.9CCC.F599



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 16:02:28 do dia 02/09/2021 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.561.355/0001-61 Matriz	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/12/2006
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MASTER MED	PORTE EPP
---	---------------------

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	CPF 811.###.###-15	QUALIFICAÇÃO Sócio-Administrador
--	------------------------------	--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 7119-7/04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 8640-2/02 - Laboratórios clínicos 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 8640-2/99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 8711-5/03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 8712-3/00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 8720-4/01 - Atividades de centros de assistência psicossocial 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 8730-1/99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
--

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

LOGRADOURO NITEROI	NÚMERO 120 W	COMPLEMENTO
------------------------------	------------------------	-------------

CEP 78575000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO JUARA	UF MT
------------------------	----------------------------------	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MARCELOLOBOPEREIRALEITE@HOTMAIL.COM	TELEFONE (66) 84371280
---	----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL Ativa	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/04/2018
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES

NOME/NOME EMPRESARIAL CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE	CPF/CNPJ 818.###.###-82	QUALIFICAÇÃO Sócio-Administrador
--	-----------------------------------	--

NOME/NOME EMPRESARIAL MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	CPF/CNPJ 811.###.###-15	QUALIFICAÇÃO Sócio-Administrador
--	-----------------------------------	--

Código de autenticidade: **3339549c41be0f8b**

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018. Informações vigentes na data da emissão.

Emitido no dia **22/03/2023** às **08:51:27** (data e hora de Brasília) por **MARCOS RODRIGUES** - CPF **581.043.301-44**

O código pode ser consultado no endereço <https://consultacnpj.redesim.gov.br/autenticidade-comprovante-inscricao>
(<https://consultacnpj.redesim.gov.br/autenticidade-comprovante-inscricao>).



Prefeitura Municipal de Juara

Rua Niterói, nº 81 – Centro
CEP 78575-000
CNPJ – 15.072.663/0001-99

CERTIDÃO DE REGISTRO CADASTRAL

Documento: 15/2023

Emissão: 29/03/2023

Validade: 02/05/2023

Processo:

DADOS DO ECONÔMICO

Nome: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

Detalhamento: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/ CNPJ: 08.561.355/0001-61

Insc. Estadual:

Insc. Municipal: 6538

Logradouro: Niterói

Nº: 120 W

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 78575-000

Distrito:

Município: JUARA

UF: MT

Ativid. principal: 01.38.08 - SERVICOS MEDICO-AMBULATORIAIS.

CERTIDÃO

Na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO DE REGISTRO CADASTRAL, por constarem em nossos registros o cadastro da Pessoa (física ou jurídica) que explora de atividade econômica no município. Pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, provemos o presente documento afim de que produza os jurídicos e legais efeitos.

Certificamos outrossim, que fica ressalvado o direito desta unidade, de efetuar qualquer correção, que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo.

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

Para fins de LICITAÇÃO PÚBLICA.

Assinaturas e vistos

Juara - MT, quarta-feira, 29 de março de 2023.

Autenticação Mecânica



755333181220060000000912200600000085613550001616601

Utilize o leitor de QR Code



A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONFIRMADA ATRAVÉS DA INTERNET NO ENDEREÇO
agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefjuara-mt/#/autenticidade
UTILIZANDO O CÓDIGO 1679961773



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

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial:		LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA		
Natureza Jurídica:		SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade	
5120099998-4	08.561.355/0001-61	19/12/2006	19/12/2006	
Endereço Completo:				
RUA NITEROI 120 W - BAIRRO CENTRO CEP 78575-000 - JUARA/MT				
Objeto Social:				
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS- ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES E ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, ATENDIMENTO HOSPITALAR, ATENDIMENTO MEDICO EM DOMICILIO-SERVICOS DE PERICIA TECNICA RELACIONADOS A SEGURANCA DO TRABALHO-SERVICOS DE AUDIOMETRIA E ACEDUIDADE VISUAL-SERVICOS DE ESPIROMETRIA-SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR REGISTRO GRAFICO - SERVICOS E SERVICOS DE EXAMES CLINICOS.				
Capital Social:		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte		Prazo de Duração
R\$ 50.000,00		MICRO EMPRESA		INDETERMINADO
CINQUENTA MIL REAIS		(Lei Complementar nº123/06)		
Capital Integralizado:				
R\$ 50.000,00				
CINQUENTA MIL REAIS				
Sócio(s)/Administrador(es)				
CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
818.225.701-82	CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE	xxxxxxx	R\$ 47.500,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	xxxxxxx	R\$ 2.500,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
Status: XXXXXXXX		Situação: ATIVA		
Último Arquivamento: 25/01/2023		Número: 2676386		
Ato 002 - ALTERACAO				
Evento(s) 2003 - ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR				
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO				
2005 - SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR				
Empresa(s) Antecessora(s)				
Nome Anterior	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
M.L.P. LEITE & SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA ME	xxxxxxx	2126451	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMAT (<http://www.jucemat.mt.gov.br/>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000255947 e visualize a certidão)



23/046.919-1



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

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA


Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço

5190054478-5 08.561.355/0002-42 RUA JOSE FELIX NEVES, 965 N, BAIRRO CENTRO, 78563-000, TABAPORA/MT

NADA MAIS#

Cuiabá, 22 de Março de 2023 14:54


JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMAT (<http://www.jucemat.mt.gov.br/>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230000255947 e visualize a certidão)



23/046.919-1

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **08.561.355/0001-61**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2019**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem



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: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 08.561.355/0001-61

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 16:01:25 do dia 22/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2023.

Código de controle da certidão: **D527.DC48.5213.CF7C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CND N° 0043497202

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

Data da emissão: **22/03/2023** Hora da emissão: **14:56:46**

Nome/denominação do sujeito passivo: **LEITE SCHOLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **08.561.355/0001-61**

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

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

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

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

Certidão válida até: **20/05/2023**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **TBAU2BL29B79B2ML**



Prefeitura Municipal de Juara

Rua Niterói, nº 81 – Centro
CEP 78575-000
CNPJ – 15.072.663/0001-99



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 690/2023

Liberada: 22/03/2023

Validade: 31/03/2023

Processo: Não informado

Dados do contribuinte:

Nome: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 08.561.355/0001-61

Endereço: Rua Niterói, nº 120 W Centro - Juara - Mato Grosso - CEP 78575-000

Na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, certificamos para que produza os jurídicos e legais efeitos, por NÃO constar lançamentos pendentes de baixa em nossos registros, de natureza tributária ou não tributária, inscritos ou não na Dívida ativa do município.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal constituir novos créditos tributários provenientes de impostos, taxas, contribuições, tarifas, infrações, encargos e outras importâncias que venham a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos períodos abrangidos nesta certidão.

Este documento refere-se exclusivamente ao sujeito passivo supracitado, a fim de prova de situação e regularidade fiscal, e sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade e qualquer rasura ou emenda o invalidará.

Observação:

para fins de participação em Licitação Pública.



A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na internet com QRcode ou no endereço:
<https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefjuara-mt/#autenticidade>

Tipo de documento: Certidão

Código do documento: 900291071

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.561.355/0001-61
Razão Social: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA NITEROI 21 W SALA 1 / CENTRO / JUARA / MT / 78575-000

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: 21/03/2023 a 19/04/2023

Certificação Número: 2023032101250684113425

Informação obtida em 22/03/2023 16:16:43

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: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.561.355/0001-61

Certidão nº: 12305603/2023

Expedição: 22/03/2023, às 16:17:27

Validade: 18/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.561.355/0001-61**, **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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA

Rua Niterói, 81-N- Centro, Juara - MT, 78575-000

CNPJ 15.072.663/0001-99

Número/Exercício:

1144/2023

Inscrição Municipal

6538

ALVARÁ

DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO

Razão Social/Contribuinte:

LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

MASTER MED

CPF/CNPJ:

08.561.355/0001-61

Área

30,00 m²

Inscrição Estadual:

Endereço:

Rua Niterói

Numero:

120 W

Bairro:

CENTRO

Complemento:

Atividade Principal

86.3.0-5.03 -Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Atividade(s) Secundária(s)

87.3.0-1.99-Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

87.2.0-4.99-Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente

87.2.0-4.01-Atividades de centros de assistência psicossocial

87.1.2-3.00-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

87.1.1-5.03-Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes

86.5.0-0.99-Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

86.3.0-5.02-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

86.4.0-2.99-Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

86.4.0-2.08-Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

71.1.9-7.04-Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho

86.4.0-2.07-Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

86.4.0-2.02-Laboratórios clínicos

Observação:

Assinaturas e vistos

Juara, Mato Grosso, quarta-feira, 22 de março de 2023.

Utilize o leitor QRCode



O ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA

Rua Niterói, 81-N- Centro, Juara - MT, 78575-000

CNPJ 15.072.663/0001-99

Número/Exercício:

1144/2023

Inscrição Municipal

6538

ALVARÁ

DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO

Razão Social/Contribuinte:

LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

MASTER MED

CPF/CNPJ:

08.561.355/0001-61

Área

30,00 m²

Inscrição Estadual:

Endereço:

Rua Niterói

Numero:

120 W

Bairro:

CENTRO

Complemento:

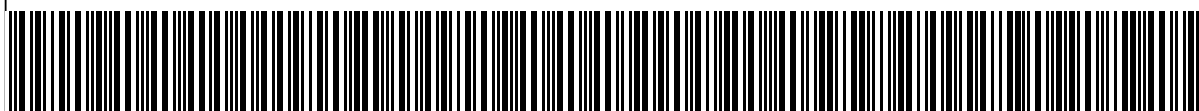
Validade: 31/12/2023 00:00:00

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Das 08:00 h as 18:00 hor

Assinaturas e vistos

Juara, Mato Grosso, quarta-feira, 22 de março de 2023.

Utilize o leitor QRCode



3 1 1 2 2 0 2 3 0 0 0 0 0 1 1 4 4 2 0 2 3 3 1 1 2 2 0 2 3 0 0 0 0 0 0 8 5 6 1 3 5 5 0 0 0 1 6 1 7 1 4 5 4 2 0 3 2 3 9 0 7 6 0 0 0 1 6 2



O ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL.



**ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO**

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU

Nº: 8009392

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso, CERTIFICA que, a requerimento da parte interessada, revendo os registros de processos de 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, há **5 ANOS**, nos processos **EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, como **AUTOR E RÉU**, referentes à **AÇÕES CÍVEIS DE FALÊNCIA E CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E CRIMINAIS, NADA CONSTA**, até a data de 23/03/2023, MOVIDAS POR ou em DESFAVOR de:

LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 08.561.355/0001-61

Observações:

- a. As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.**
- b. A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: sec.tjmt.jus.br, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.**
- c. A consulta abrange todos os processos cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, tanto cíveis quanto criminais, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.**
- d. A certidão acima foi expedida de acordo com os critérios de busca selecionados pela parte Requerente no sistema, logo, não afasta a eventual existência de processo(s) fora dos parâmetros escritos no cabeçalho desta certidão;**
- e. Esta certidão terá validade de até 30 (trinta) dias, contados a partir da sua emissão.**



ALVARÁ PROVISÓRIO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO

Nome da Empresa: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: MASTER MED

CNPJ: 08.561.355/0001-61

Telefone: (66)8437-1280

Área Construída: 150,0 m²

Localização: RUA NITEROI, 120 W, CENTRO, 78575-000, JUARA

Validade do Documento: 02/06/2023

1. Certificamos, para que produza os efeitos legais, que a presente edificação, instalação ou local de risco, classificada nos termos do item 6.1.1 da NTCB 01¹, encontra-se regularizada perante o Corpo de Bombeiros.
2. Compete ao responsável pelo uso, antes da ocupação da edificação, providenciar a instalação das medidas de segurança contra incêndio e pânico previstas no item 6.2 da NTCB 01¹, de acordo com os critérios técnicos das respectivas normas técnicas, provendo as manutenções, sob pena de responsabilização administrativa e penal, além da cassação deste Alvará.
3. Os dados do presente Alvará foram fornecidos pelo responsável pelo uso da edificação, que apresentou no Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória nos termos do item 6.3 da NTCB 01¹.
4. A alteração de qualquer dado, tais como endereço, área e ocupação, implica na perda de validade do APSCIP e obriga o proprietário ou responsável pelo uso a realizar novo procedimento.
5. O Corpo de Bombeiros pode, a qualquer tempo, proceder a verificação das informações e declarações prestadas pelo responsável, inclusive por meio de vistorias à edificação.
6. O proprietário ou responsável pelo uso da edificação deverá manter axado em local visível este documento e realizar novo procedimento antes do vencimento do presente Alvará.

¹A NTCB 01, além de outras informações, encontra-se disponível em:
www.cbm.mt.gov.br

Relatório de Conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de validação: 29/03/2023 13:48:46 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.11rc5

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1rc1

Fonte de verificação: Offline

Informações do arquivo

Nome do arquivo: ATESTADO.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:02f1bb465d16c8c73aa09a9bb0257de68d02224478880be7dd25f1a12300c6df

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 2

Quantidade de assinaturas ancoradas: 2

CN=MARCOS RODRIGUES:***043301**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO),
OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=MARCOS RODRIGUES:***043301**, OU=presencial, OU=34032619000108,
OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 29/03/2023 13:47:44 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF:***.043.301-**

Certificados utilizados

CN=MARCOS RODRIGUES:***043301**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 13/02/2023 15:25:15 BRT

Aprovado até: 13/02/2024 15:25:15 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 19/09/2018 15:04:48 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:04:48 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

ATRIBUTOS OBRIGATÓRIOS:

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

ATRIBUTOS OPCIONAIS:

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CN=POSITIVO ASSESSORIA CONTABIL FISCAL E TRIBUTARIA:00577434000159, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, L=JUARA, ST=MT, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=POSITIVO ASSESSORIA CONTABIL FISCAL E TRIBUTARIA:00577434000159, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=RFB e-CNPJ A1,

OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, L=JUARA, ST=MT, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Indeterminada

Caminho de certificação: Indeterminada

Mensagem de erro: O certificado está revogado.

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 29/03/2023 13:48:02 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF:***.043.301-**

Certificados utilizados

CN=POSITIVO ASSESSORIA CONTABIL FISCAL E TRIBUTARIA:00577434000159,
OU=presencial, OU=34032619000108, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, L=JUARA, ST=MT, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal
do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 12/07/2022 16:36:14 BRT

Aprovado até: 12/07/2023 16:36:14 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 19/09/2018 15:04:48 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:04:48 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

ATRIBUTOS OBRIGATÓRIOS:

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

ATRIBUTOS OPCIONAIS:

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid



ATESTADOS DE CAPACIDADE TÉCNICA

POSITIVO ASSESSORIA CONTABIL FISCAL E TIBUTÁRIA LTDA, CNPJ nº 00.577.434/0001-59, sediada, à Avenida Mato Grosso 522-N, Centro – Juara-MT, atesta para os devidos fins que a Empresa, LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ 08.561.355/0001-61, com sede na Rua Niterói, 120-W – Centro, Juara-MT, forneceu, os itens abaixo descritos, sendo cumpridora dos prazos e termos não havendo contra a mesma nenhum registro que a desabone.

- Prestação de Serviços de Medicina e Segurança do Trabalho
- Elaboração e Gestão de Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT)
- Elaboração e Gestão do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)
- Elaboração e Gestão na implantação do AET (Análise Ergonômica do Trabalho)
- Prestação de serviços médicos para realização Atestados de Saúde Ocupacionais
- Exames Médicos Ocupacionais e Complementares
- Gestão do e-Social com Software especializado em SST que atenda o e-Social

JUARA-MT 29 DE MARÇO DE 2023.

MARCOS
RODRIGUES:58
104330144

Assinado de forma digital
por MARCOS
RODRIGUES:58104330144
Dados: 2023.03.29
12:47:44 -04'00'

MARCOS RODRIGUES
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF/MF: 581.043.301-44
RG: 921.947 SSP/MT
CRC/MT 006017/OO8
CNPJ/MF: 00.577.434/0001-59

POSITIVO
ASSESSORIA
CONTABIL
FISCAL E
TRIBUTARIA

Assinado de
forma digital por
POSITIVO
ASSESSORIA
CONTABIL FISCAL
E
TRIBUTARIA:0057
7434000159
Dados: 2023.03.29
12:48:02 -04'00'

:005774340
00159



COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	2 + 128	57.749,40 + 0,00	3,25
	337 + 430	17.749,40 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	2	57.749,40	3,25
	337	17.749,40	
Índice de Solvência Geral	1	57.749,40	3,25
	337 + 430	17.749,40 + 0,00	

MARCELO LOBO PEREIRA
LEITE:81195184115
4115

Assinado de forma digital por MARCELO LOBO PEREIRA
LEITE:81195184115
Dados: 2023.03.29 17:56:10 -04'00'

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 811.951.841-15

MARCOS RODRIGUES:58104330144
8104330144

Assinado de forma digital por MARCOS RODRIGUES:58104330144
Dados: 2023.03.29 17:56:47 -04'00'

MARCOS RODRIGUES
Reg. no CRC - MT sob o No. MT006017008
CPF: 581.043.301-44

LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA:08561355000161
5000161

Assinado de forma digital por LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA:08561355000161
Dados: 2023.03.29 17:57:38 -04'00'

POSITIVO ASSESSORIA CONTABIL FISCAL E TRIBUTARIA:00577434000159
434000159

Assinado de forma digital por POSITIVO ASSESSORIA CONTABIL FISCAL E TRIBUTARIA:00577434000159
Dados: 2023.03.29 17:57:18 -04'00'



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/049.095-6	MTE2300058757	27/03/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	27/03/2023

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do ITI
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking

581.043.301-44	MARCOS RODRIGUES	27/03/2023
----------------	------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do ITI
Selo Ouro - Certificado Digital

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2729339 em 27/03/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230490956 - 27/03/2023. Autenticação: 21C98C68993FBA793EC8EE0BCC3648D6AEAD343. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/049.095-6 e o código de segurança vukp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/03/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

Empresa: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA
C.N.P.J.: 08.561.355/0001-61
Endereço: RUA NITEROI, 120, W, CENTRO, JUARA/MT, CEP 78575-000
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021
Insc. Junta Comercial: 51200999984 Data: 19/12/2006

Folha: 0001
Número livro: 0001

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	1	ATIVO	68.360,00D	612.400,32	554.650,92	126.109,40D
2	1.1	ATIVO CIRCULANTE	18.360,00D	612.400,32	554.650,92	76.109,40D
3	1.1.1	DISPONÍVEL	18.360,00D	424.203,65	366.454,25	76.109,40D
4	1.1.10.1	CAIXA	18.360,00D	424.203,65	366.454,25	76.109,40D
5	1.1.10.100.1	CAIXA GERAL	18.360,00D	424.203,65	366.454,25	76.109,40D
18	1.1.3	OUTROS CRÉDITOS	0,00	188.196,67	188.196,67	0,00
782	1.1.30.01	ANTECIPAÇÃO DE LUCROS AOS SÓCIOS	0,00	187.780,00	187.780,00	0,00
24	1.1.30.6	ADIANTAMENTO A EMPREGADOS	0,00	416,67	416,67	0,00
26	1.1.30.600.2	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO	0,00	416,67	416,67	0,00
501	1.2	ATIVO NÃO-CIRCULANTE	50.000,00D	0,00	0,00	50.000,00D
111	1.2.3	IMOBILIZADO	50.000,00D	0,00	0,00	50.000,00D
116	1.2.30.2	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	50.000,00D	0,00	0,00	50.000,00D
117	1.2.30.200.1	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	50.000,00D	0,00	0,00	50.000,00D
149	2	PASSIVO	68.360,00C	743.248,62	800.998,02	126.109,40C
150	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	3.231,29C	357.771,44	375.520,84	20.980,69C
169	2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	3.231,29C	44.711,29	49.328,45	7.848,45C
170	2.1.40.1	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	3.231,29C	44.711,29	49.328,45	7.848,45C
178	2.1.40.100.8	IRRF A RECOLHER	0,00	7.119,09	7.910,10	791,01C
479	2.1.40.101.5	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	3.231,29C	37.592,20	41.418,35	7.057,44C
185	2.1.5	OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	0,00	120.321,56	133.453,80	13.132,24C
186	2.1.50.1	OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	0,00	107.332,55	117.840,93	10.508,38C
187	2.1.50.100.1	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	0,00	8.926,16	10.771,66	1.845,50C
188	2.1.50.100.2	PRÓ-LABORE A PAGAR	0,00	98.406,39	107.069,27	8.662,88C
190	2.1.50.2	OBRIGAÇÕES SOCIAIS	0,00	12.089,02	13.512,89	1.423,87C
191	2.1.50.200.1	INSS A RECOLHER	0,00	11.421,03	12.651,57	1.230,54C
192	2.1.50.200.2	FGTS A RECOLHER	0,00	667,99	861,32	193,33C
193	2.1.50.3	PROVISÕES	0,00	899,99	2.099,98	1.199,99C
194	2.1.50.300.1	PROVISÕES PARA FÉRIAS	0,00	0,00	1.111,11	1.111,11C
195	2.1.50.300.2	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	0,00	833,33	833,33	0,00
198	2.1.50.300.5	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	0,00	0,00	88,88	88,88C
199	2.1.50.300.6	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	0,00	66,66	66,66	0,00
207	2.1.7	DIVIDENDOS, PART. E JURO SOBRE O CAPITAL	0,00	192.738,59	192.738,59	0,00
208	2.1.70.1	DIVIDENDOS	0,00	192.738,59	192.738,59	0,00
210	2.1.70.100.2	DIVIDENDOS A PAGAR	0,00	192.738,59	192.738,59	0,00
242	2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	65.128,71C	385.477,18	425.477,18	105.128,71C
243	2.3.1	CAPITAL SOCIAL	10.000,00C	0,00	40.000,00	50.000,00C
244	2.3.10.1	CAPITAL SUBSCRITO	10.000,00C	0,00	40.000,00	50.000,00C
245	2.3.10.100.1	CAPITAL SOCIAL - CIBELE MOREIRA SCHOLER	5.000,00C	0,00	19.750,00	24.750,00C
767	2.3.10.100.2	CAPITAL SOCIAL - MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	5.000,00C	0,00	19.750,00	24.750,00C
768	2.3.10.100.3	CAPITAL SOCIAL - EMERSON PINHEIRO DA COSTA	0,00	0,00	500,00	500,00C
264	2.3.5	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	55.128,71C	385.477,18	385.477,18	55.128,71C
265	2.3.50.1	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	55.128,71C	385.477,18	385.477,18	55.128,71C
266	2.3.50.100.1	LUCROS ACUMULADOS	55.128,71C	192.738,59	192.738,59	55.128,71C
769	2.3.50.100.5	LUCRO DO PERÍODO	0,00	192.738,59	192.738,59	0,00
269	3	CONTAS DE RESULTADOS - CUSTOS E DESPESAS	0,00	150.046,71	150.046,71	0,00
295	3.2	DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	150.046,71	150.046,71	0,00
296	3.2.1	DESPESAS COM VENDAS	0,00	17.813,93	17.813,93	0,00
319	3.2.10.6	DESPESAS GERAIS	0,00	17.813,93	17.813,93	0,00
321	3.2.10.600.2	MANUTENÇÃO E REPARO	0,00	17.813,93	17.813,93	0,00
329	3.2.2	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	132.232,78	132.232,78	0,00
330	3.2.20.1	DESPESAS COM PESSOAL	0,00	119.902,24	119.902,24	0,00
331	3.2.20.100.1	SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	9.938,33	9.938,33	0,00
332	3.2.20.100.2	PRÓ-LABORE	0,00	107.069,27	107.069,27	0,00
334	3.2.20.100.4	13º SALÁRIO	0,00	833,33	833,33	0,00
335	3.2.20.100.5	FÉRIAS	0,00	1.111,11	1.111,11	0,00
337	3.2.20.100.7	FGTS	0,00	950,20	950,20	0,00
345	3.2.20.3	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	0,00	515,11	515,11	0,00
352	3.2.20.300.7	MULTAS DE MORA	0,00	515,11	515,11	0,00
353	3.2.20.4	DESPESAS GERAIS	0,00	11.760,00	11.760,00	0,00
361	3.2.20.400.8	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL	0,00	7.150,00	7.150,00	0,00
771	3.2.20.401.5	BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	146,00	146,00	0,00
772	3.2.20.401.6	SOFTWARE	0,00	4.464,00	4.464,00	0,00
367	3.2.20.5	DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	55,43	55,43	0,00

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 811.951.841-15

MARCOS RODRIGUES
Reg. no CRC - MT sob o No. MT006017008
CPF: 581.043.301-44



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2729339 em 27/03/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230490956 - 27/03/2023. Autenticação: 21C98C68993FBA793EC8EE0BCC3648D6AEAD343. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/049.095-6 e o código de segurança vukp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/03/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

Empresa: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA
C.N.P.J.: 08.561.355/0001-61
Endereço: RUA NITEROI, 120, W, CENTRO, JUARA/MT, CEP 78575-000
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021
Insc. Junta Comercial: 51200999984 Data: 19/12/2006

Folha: 0002
Número livro: 0001

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
372	3.2.20.500.5	JUROS DE MORA	0,00	55,43	55,43	0,00
402	4	CONTAS DE RESULTADO - RECEITAS	0,00	425.622,00	425.622,00	0,00
403	4.1	RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	425.622,00	425.622,00	0,00
404	4.1.1	RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00
410	4.1.10.2	RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00
411	4.1.10.200.1	SERVIÇOS PRESTADOS	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00
413	4.1.2	(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	0,00	41.418,35	41.418,35	0,00
424	4.1.20.3	(-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	41.418,35	41.418,35	0,00
480	4.1.20.300.8	(-) SIMPLES NACIONAL	0,00	41.418,35	41.418,35	0,00
460	5	CONTAS DE APURAÇÃO	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00
461	5.1	CUSTOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS VENDIDOS	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00
471	5.1.4	APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00
472	5.1.40.1	APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00
473	5.1.40.100.1	RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00

RESUMO DO BALANCETE

ATIVO	68.360,00D	612.400,32	554.650,92	126.109,40D
PASSIVO	68.360,00C	743.248,62	800.998,02	126.109,40C
CONTAS DE RESULTADOS - CUSTOS E DESPESAS	0,00	150.046,71	150.046,71	0,00
CONTAS DE RESULTADO - RECEITAS	0,00	425.622,00	425.622,00	0,00
CONTAS DE APURAÇÃO	0,00	384.203,65	384.203,65	0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	65.128,71C	385.477,18	425.477,18	105.128,71C
CONTAS DEVEDORAS	68.360,00D	1.146.650,68	1.088.901,28	126.109,40D
CONTAS CREDORAS	133.488,71C	1.554.347,80	1.652.097,20	231.238,11C
RESULTADO DO MES	0,00	0,00	0,00	0,00
RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	0,00	0,00	0,00

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

As informações foram extraídas das folhas 01 a 41 do Livro Diário nº 01, registrado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob o nº 517834 no dia 27/03/2023.

A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

A sociedade não possui Auditoria Independente.

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
 SÓCIO-ADMINISTRADOR
 CPF: 811.951.841-15

MARCOS RODRIGUES
 Reg. no CRC - MT sob o No. MT006017008
 CPF: 581.043.301-44



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2729339 em 27/03/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230490956 - 27/03/2023. Autenticação: 21C98C68993FBA793EC8EE0BCC3648D6AEAD343. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/049.095-6 e o código de segurança vukp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/03/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
 SECRETÁRIO GERAL

Empresa: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA
C.N.P.J.: 08.561.355/0001-61
Insc. Junta Comercial: 51200999984 Data: 19/12/2006
Endereço: RUA NITEROI, 120, W, CENTRO, JUARA/MT, CEP 78575-000
Período: 01/01/2021 a 31/12/2021
Balanco encerrado em: 31/12/2021

Folha: 0003
Número livro: 0001

BALANÇO PATRIMONIAL

Código	Classificação	Descrição	Saldo Atual
1	1	ATIVO	126.109,40D
2	1.1	ATIVO CIRCULANTE	76.109,40D
3	1.1.1	DISPONÍVEL	76.109,40D
4	1.1.10.1	CAIXA	76.109,40D
5	1.1.10.100.1	CAIXA GERAL	76.109,40D
501	1.2	ATIVO NÃO-CIRCULANTE	50.000,00D
111	1.2.3	IMOBILIZADO	50.000,00D
116	1.2.30.2	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	50.000,00D
117	1.2.30.200.1	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	50.000,00D
149	2	PASSIVO	126.109,40C
150	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	20.980,69C
169	2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	7.848,45C
170	2.1.40.1	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	7.848,45C
178	2.1.40.100.8	IRRF A RECOLHER	791,01C
479	2.1.40.101.5	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	7.057,44C
185	2.1.5	OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	13.132,24C
186	2.1.50.1	OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	10.508,38C
187	2.1.50.100.1	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	1.845,50C
188	2.1.50.100.2	PRÓ-LABORE A PAGAR	8.662,88C
190	2.1.50.2	OBRIGAÇÕES SOCIAIS	1.423,87C
191	2.1.50.200.1	INSS A RECOLHER	1.230,54C
192	2.1.50.200.2	FGTS A RECOLHER	193,33C
193	2.1.50.3	PROVISÕES	1.199,99C
194	2.1.50.300.1	PROVISÕES PARA FÉRIAS	1.111,11C
198	2.1.50.300.5	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	88,88C
242	2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	105.128,71C
243	2.3.1	CAPITAL SOCIAL	50.000,00C
244	2.3.10.1	CAPITAL SUBSCRITO	50.000,00C
245	2.3.10.100.1	CAPITAL SOCIAL - CIBELE MOREIRA SCHOLER	24.750,00C
767	2.3.10.100.2	CAPITAL SOCIAL - MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	24.750,00C
768	2.3.10.100.3	CAPITAL SOCIAL - EMERSON PINHEIRO DA COSTA	500,00C
264	2.3.5	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	55.128,71C
265	2.3.50.1	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	55.128,71C
266	2.3.50.100.1	LUCROS ACUMULADOS	55.128,71C

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2021 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: 126.109,40 (cento e vinte e seis mil cento e nove reais e quarenta centavos)

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
As informações foram extraídas das folhas 01 a 41 do Livro Diário nº 01, registrado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob o nº 517834 no dia 27/03/2023.
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
A sociedade não possui Auditoria Independente.

JUARA, 27 de Março de 2023

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 811.951.841-15

MARCOS RODRIGUES
Reg. no CRC - MT sob o No. MT006017008
CPF: 581.043.301-44



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2729339 em 27/03/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230490956 - 27/03/2023. Autenticação: 21C98C68993FBA793EC8EE0BCC3648D6AEAD343. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/049.095-6 e o código de segurança vukp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/03/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

Empresa: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA
C.N.P.J.: 08.561.355/0001-61
Insc. Junta Comercial: 51200999984 **Data:** 19/12/2006
Endereço: RUA NITEROI, 120, W, CENTRO, JUARA/MT, CEP 78575-000
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021

Folha: 0004
Número livro: 0001

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2021

RECEITA BRUTA		
SERVIÇOS PRESTADOS	384.203,65	<u>384.203,65</u>
DEDUÇÕES		
(-) SIMPLES NACIONAL	(41.418,35)	<u>(41.418,35)</u>
RECEITA LÍQUIDA		<u>342.785,30</u>
LUCRO BRUTO		<u>342.785,30</u>
DESPESAS OPERACIONAIS		<u>(150.046,71)</u>
DESPESAS COM VENDAS		
MANUTENÇÃO E REPARO	(17.813,93)	<u>(17.813,93)</u>
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
SALÁRIOS E ORDENADOS	(9.938,33)	
PRÓ-LABORE	(107.069,27)	
13º SALÁRIO	(833,33)	
FÉRIAS	(1.111,11)	
FGTS	(950,20)	
MULTAS DE MORA	(515,11)	
ASSISTÊNCIA CONTÁBIL	(7.150,00)	
BENS DE PEQUENO VALOR	(146,00)	
SOFTWARE	(4.464,00)	
JUROS DE MORA	(55,43)	<u>(132.232,78)</u>
RESULTADO OPERACIONAL		<u>192.738,59</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		<u>192.738,59</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		<u>192.738,59</u>

Sob as penas da Lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
As informações foram extraídas das folhas 01 a 41 do Livro Diário nº 01, registrado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob o nº 517834 no dia 27/03/2023.
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
A sociedade não possui Auditoria Independente.

JUARA, 27 de Março de 2023

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 811.951.841-15

MARCOS RODRIGUES
Reg. no CRC - MT sob o No. MT006017008
CPF: 581.043.301-44



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2729339 em 27/03/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230490956 - 27/03/2023. Autenticação: 21C98C68993FBA793EC8EE0BCC3648D6AEAD343. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/049.095-6 e o código de segurança vukp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/03/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/049.095-6	MTE2300058757	27/03/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	27/03/2023

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do ITI
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking

581.043.301-44	MARCOS RODRIGUES	27/03/2023
----------------	------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do ITI
Selo Ouro - Certificado Digital

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2729339 em 27/03/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230490956 - 27/03/2023. Autenticação: 21C98C68993FBA793EC8EE0BCC3648D6AEAD343. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/049.095-6 e o código de segurança vukp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/03/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL







TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL





Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, de CNPJ 08.561.355/0001-61 e protocolado sob o número 23/049.095-6 em 27/03/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 2729339, em 27/03/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Allison dos Santos.

Certifica o registro, o Secretário Geral, Julio Frederico Muller Neto. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemat.mt.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	27/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		
581.043.301-44	MARCOS RODRIGUES	27/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
811.951.841-15	MARCELO LOBO PEREIRA LEITE	27/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		
581.043.301-44	MARCOS RODRIGUES	27/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 27/03/2023



Documento assinado eletronicamente por Allison dos Santos, Servidor(a) Público(a), em 27/03/2023, às 12:25.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemat](http://www.jucemat.mt.gov.br/) informando o número do protocolo 23/049.095-6.





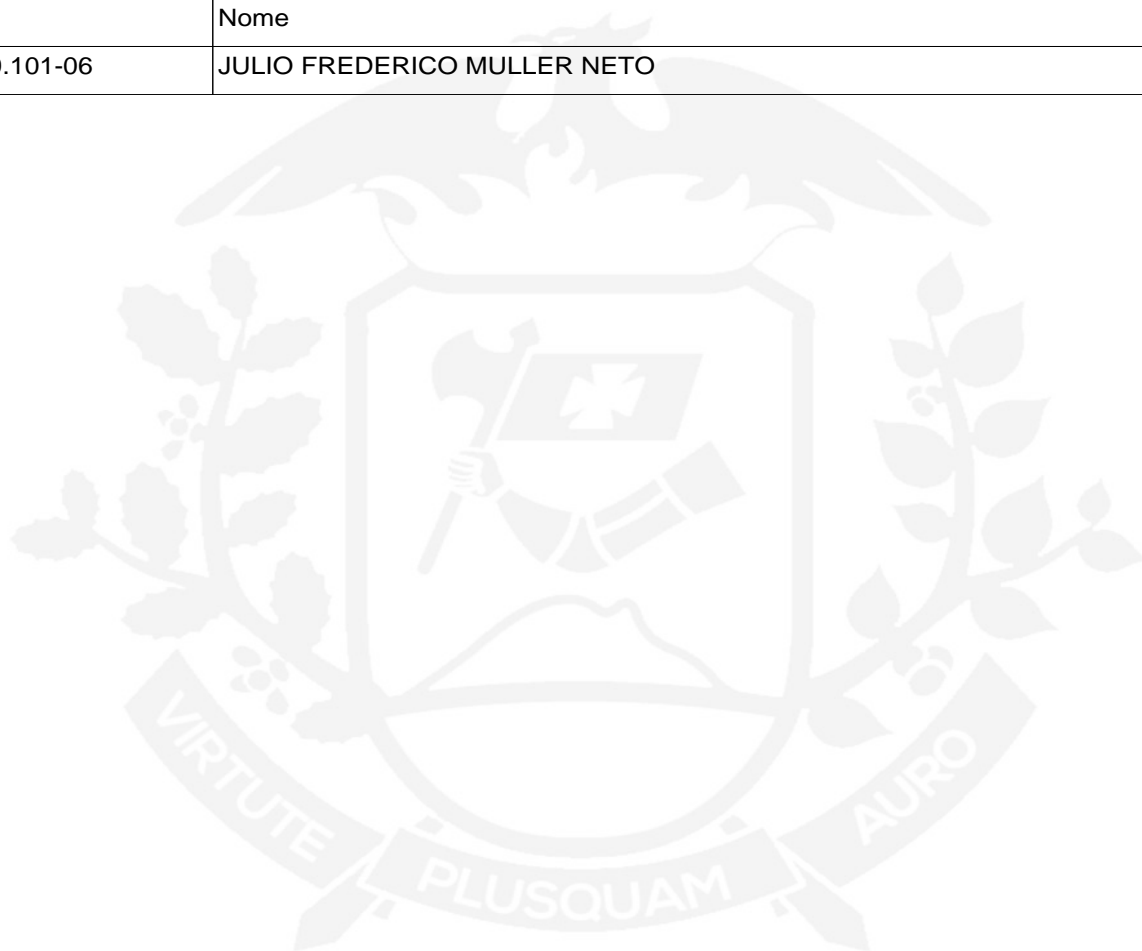
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
955.179.101-06	JULIO FREDERICO MULLER NETO

Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



Cuiabá. segunda-feira, 27 de março de 2023



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 2729339 em 27/03/2023 da Empresa LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 08561355000161 e protocolo 230490956 - 27/03/2023. Autenticação: 21C98C68993FBA793EC8EE0BCC3648D6AEAD343. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 23/049.095-6 e o código de segurança vukp Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/03/2023 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

Numeração CNES

Ministério da Saúde(MS)

Secretaria de Atenção à Saúde(SAS)

29/03/2023

Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas(DRAC)

Coordenação-Geral de Sistemas de Informação(CGSI)

PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE CÓDIGO CNES

Dados Preenchidos

Número CNES	4139631
Município	510510
CNPJ	08561355000161
Nome Fantasia	MASTER MED
Nome Empresarial	LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

ATENÇÃO:

A numeração de CNES gerada por este protocolo será válida na Base de Dados Nacional do CNES após a realização do primeiro envio dos dados consistentes deste estabelecimento. Em caso de não realização deste envio à Base de Dados Nacional do CNES no prazo de até 30(trinta) dias, a numeração estará expirada.

Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE** - CRM-MT **5219** possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE	Não Informada	4937	16/04/2019
MEDICINA DO TRABALHO	Não Informada	6771	06/01/2023
MEDICINA DO TRÁFEGO	Não Informada	6764	06/01/2023



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **cd385a0fcc0fa138ee3c4feffbe2ad7ec51a1290**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE** - CRM-MT 5218 possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Não Informada	2680	08/05/2012
CIRURGIA DA MÃO	Não Informada	4012	14/03/2017
MEDICINA DO TRABALHO	Não Informada	6766	06/01/2023



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **ffe0243a7c26e3161d16fe68a02d71a19ed1bc47**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS

Certificamos que, após consulta aos arquivos do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO, **nada consta** que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) DR.(A) **CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE**, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº**5219**, até a presente data, conforme períodos abaixo:

Períodos

Desde 01/11/2006 a presente data



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

Chave de validação nº. **71c05baa4ae34decd55a9095e76dd068c67d0a7a**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**:

<http://www.crmmt.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS

Certificamos que, após consulta aos arquivos do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO, **nada consta** que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) DR.(A) **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE**, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº**5218**, até a presente data, conforme períodos abaixo:

Períodos

Desde 01/11/2006 a presente data



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

Chave de validação nº. **5dbabb8a0bbb317a74ad3b9d50a94d4a73f0d1ae**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**:

<http://www.crmmt.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA**, nome fantasia **MASTER MED**, registro nº **2460**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **RUA NITERÓI, N 120 W - CENTRO**, na cidade de **JUARA/MT**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE**, inscrito com o CRM nº **5218**.

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



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **be5b70ff27b2ae34f19add89b0d93661a3e0a839**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

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



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
MATO GROSSO**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO**, sob o nº. **5219** desde **01/11/2006**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 22/06/2023.

Chave de validação **1fe6ee8b7ebd07db30fe63b05ce7908dadf9c266**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**.

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



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
MATO GROSSO**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO**, sob o nº. **5218** desde **01/11/2006**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 22/06/2023.

Chave de validação **a9e387b44fc8794eef7a9af920152e10854c215c**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**.

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



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
MATO GROSSO**
Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA**, CNPJ 08.561.355/0001-61, foi inscrita em 01/08/2019, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **2460**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE**, inscrito sob o nº. 5218 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.

Esta certidão **NÃO VALE** como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.



Esta Certidão tem validade até o dia 22/06/2023.

Chave de validação **59a4ac8dbcacac3ba51b992ef749eeb2ccd85574**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**.

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Responsabilidade Técnica para Serviço

Certificamos que o(a) médico(a) Dr.(a) **CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE**, inscrito(a) no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO sob o nº. **5219**, é o(a) Responsável Técnico pelo Serviço de **Médico de Família** da empresa **LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA**, CNPJ **08.561.355/0001-61**, CRM **2460**, inscrita neste Conselho Regional de Medicina desde **01/08/2019**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até **01/08/2023**.

Chave de validação **9b6878e2b3af1d507eebb318f1f89d8820c9cf76**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Responsabilidade Técnica para Serviço

Certificamos que o(a) médico(a) Dr.(a) **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE**, inscrito(a) no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO sob o nº. **5218**, é o(a) Responsável Técnico pelo Serviço de **Consultas Médicas** da empresa **LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA**, CNPJ **08.561.355/0001-61**, CRM **2460**, inscrita neste Conselho Regional de Medicina desde **01/08/2019**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até **01/08/2023**.

Chave de validação **cb675fab13688956f1f170be9d1ba858a47463ad**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Responsabilidade Técnica para Serviço

Certificamos que o(a) médico(a) Dr.(a) **MARCELO LOBO PEREIRA LEITE**, inscrito(a) no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO sob o nº. **5218**, é o(a) Responsável Técnico pelo Serviço de **Serviço em Ortopedia e Traumatologia** da empresa **LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA**, CNPJ **08.561.355/0001-61**, CRM **2460**, inscrita neste Conselho Regional de Medicina desde **01/08/2019**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até **01/08/2023**.

Chave de validação **a5c8d011017f0ef3afa5d33534ad99d05f8a3435**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MATO GROSSO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MATO GROSSO, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o estabelecimento de saúde **LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA, de nome fantasia MASTER MED, encontra-se inscrito** neste Conselho desde 01/08/2019, sob o número **2460**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2023**.

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

Certidão emitida em: **22 de março de 2023**

Certidão válida até: **31/12/2023**

Código de controle: **QZHH21**



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 06/01/2023, no livro nº. 17, RQE nº. 6764, folha nº. 809, a qualificação do médico(a),

CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE, CRM nº. 5219,

na especialidade de

MEDICINA DO TRÁFEGO



Chave de validação **4127a9a4ad80fac26d1dc05b4cae0479bbec3ee6**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 16/04/2019, no livro nº. 9, RQE nº. 4937, folha nº. 445, a qualificação do médico(a),

CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE, CRM nº. 5219,

na especialidade de

MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE



Chave de validação **ec7f878001ae1debf137a1f79d02d0d080f6dc63**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**:

<http://www.crmmt.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 06/01/2023, no livro nº. 17, RQE nº. 6771, folha nº. 811, a qualificação do médico(a),

CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE, CRM nº. 5219,

na especialidade de

MEDICINA DO TRABALHO



Chave de validação **a0da7effcaa62142460155f5604cc1995c5ffb95**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**:

<http://www.crrmt.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 14/03/2017, no livro nº. 6, RQE nº. 4012, folha nº. 261, a qualificação do médico(a),

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE, CRM nº. 5218,

na especialidade de

CIRURGIA DA MÃO



Chave de validação **1e47b15be7ee8bc8f6bf562aa3cb8ee82648d205**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**:

<http://www.crmmt.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 06/01/2023, no livro nº. 17, RQE nº. 6766, folha nº. 810, a qualificação do médico(a),

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE, CRM nº. 5218,

na especialidade de

MEDICINA DO TRABALHO



Chave de validação **4ab2b499e6e2115fbcbd6212ad51673e2c8cc63d**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certificado de Especialista

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO**, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 08/05/2012, no livro nº. 2, RQE nº. 2680, folha nº. 36, a qualificação do médico(a),

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE, CRM nº. 5218,

na especialidade de

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



Chave de validação **01061e4c46f111a2534c9231398d1c78ad3a16b5**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**:

<http://www.crrmt.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.	CNPJ	Inscrição	Validade
2460	08.561.355/0001-61	01/08/2019	01/08/2023
Razão Social		Nome Fantasia	
LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA		MASTER MED	
Endereço		Município / UF	CEP
RUA NITERÓI, N 120 W - CENTRO		JUARA/MT	78575-000
Responsável Técnico		Classificação	
5218 - MARCELO LOBO PEREIRA LEITE		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	

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 01/08/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **53ff6437b15f1c7ddf7e7bb3c43531587362b904**

Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MT**:

<http://www.crmmt.org.br/>








	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
	MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN		
2º E NOME E SOBRENOME	ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO		1ª HABILITAÇÃO 24/11/2006
	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 21/08/1988, CUIABÁ, MT		
	4a DATA EMISSÃO 23/02/2023	4b VALIDADE 05/07/2031	ACC  D
	4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF I7Z99560 SSP MT		
	4d CPE 017.857.851-76	5 Nº REGISTRO 03979196859	3 CAT HAB AD
	NACIONALIDADE BRASILEIRO		
	FILIAÇÃO EVANGELINO DE SOUZA BOM DESPACHO		
	ODILIA D ORNELLAS DA SILVA		
7 ASSINATURA DO PORTADOR			








Alex Sandro da Silva Bom Despacho

2573495531

MTO

MATO GROSSO

9	10	11	12
ACC 			
A 		05/07/2031	
A1 			
B 		05/07/2031	
B1 			
C 		05/07/2031	
C1 			

9	10	11	12
D 		05/07/2031	
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

A EAR

LOCAL

CUIABÁ, MT

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

S0734064806

MT658090364

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAM

2 - Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primeira Licença de Condução - 3 - Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificação - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permisso de Condução - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Condução - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filialion / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA039791968<596<<<<<<<<<
8808213M3107058BRA<<<<<<<<<6
ALEX<<SA<DA<SILVA<BOM<DESPACHO



Consulta Pública - Profissional do Sistema

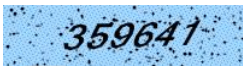

Filtro

Número do Registro:


RNP (Registro Nacional do Profissional):

Nome:

CPF:

Verificação de segurança: *

Nome	Nº do Registro	RNP	Situação	
ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO	MT50351	1219719960	ATIVO	

Títulos	Atribuição
ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	Artigo 4º da Resolução 359/1991 do CONFEA.
ENGENHEIRO MECÂNICO	Artigo 7 da Lei Federal 5194/66, para o desempenho das atividades relacionada no Artigo 12 da Resolução 218 e Artigo 5 da Resolução 1073/2016 do Confea

Esta pesquisa retornou: 1 registro.

1 (/ConsultaPublica/PesquisarProfissionalSistema?NumeroRegistro=50351&CpfCnpj=017.857.851-76&Nome=ALEX%20SANDRO%20DA%20SILVA%20BOM%20DESPACHO&RegistroNacionalProfissional=12197199

[Voltar \(/ConsultaPublica\)](#)

© 2023 CREA-MT - Todos os direitos reservados.

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Mato Grosso

Av. Historiador Rubens de Mendonça, 491, Bairro Araés, Cuiabá - MT CEP: 78005-725

Tel.: (Telefone) (65) 3315-3000 - atendimento@crea-mt.org.br



República Federativa do Brasil
Serviço Público Federal
Conselho Federal de Engenharia e Agronomia
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia
Carteira de Identidade Profissional

CREA-MT

Registro Crea Nº
MT50351

Nome
ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO

Data do Registro no Crea-MT
11/11/2020



Título Profissional
ENGENHEIRO MECÂNICO
ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO



Registro Nacional
1219719960
Data de Emissão
16/08/2021

João Henrique
Presidente do Confea

[Assinatura]

Presidente do Crea-MT

Este documento de identidade em todo o território nacional e tem Fe Pública, conforme o § 2º do art. 56 da Lei nº 5.594 de 24/12/86 e Lei nº 6206 de 07/05/75.



CONFEA
Conselho Federal de Engenharia e Agronomia
CREA
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia

República Federativa do Brasil
Serviço Público Federal
Conselho Federal de Engenharia e Agronomia
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia
Carteira de Identidade Profissional

Nome

ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO

Filiação

ODILIA D ORNELAS DA SILVA
EVANGELINO DE SOUZA BOM DESPACHO

Nascimento
21/08/1988

CPF

017.857.851-76

Doc. de Identidade

1729956-0 SSP/MT

Naturalidade
CUIABÁ MT

Tipo Sang.
A +

Título de Eleitor

Crea de Registro
CREA-MT



Nacionalidade
BRASIL

PIS/PASEP

Alex Sandro da S. Bom Despacho
Assinatura do Profissional



FACULDADE INVEST DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA

MANTIDA PELO INSTITUTO INVEST DE EDUCAÇÃO CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA-ME
RECREDENCIADA PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 1.358, DE 27/10/2017, PUBLICADA NO D.O.U DE 30/10/2017.

CERTIFICADO

A Faculdade Invest de Ciências e Tecnologia certifica que
Alex Sandro da Silva Bom Despacho
Concluiu com aproveitamento o Curso de Pós Graduação "Lato Sensu" em
Engenharia de Segurança do Trabalho

Cuiabá/MT, quinta-feira, 29 de julho de 2021

FABIANA RAMOS FEITOSA ARAÚJO
Secretária Acadêmica

2809 4 Alex Sandro da Silva Bom Despacho
Especialista

MISAINE ORNELLAS PINTO
Diretora Geral


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que o profissional **ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO**, portador do RG nº1729956-0 SSP/MT, inscrito sob o CPF nº 017.857.851-76, Registro Profissional nº MTb 2500217/MT, prestou serviço ao **SERRANA PERFURAÇÃO E DESMONTE DE ROCHA LTDA**, pessoa jurídica de direito privada, inscrito no CNPJ nº14.671.074/0001-64, executando atividades de elaboração de laudos técnicos de Segurança do Trabalho no ano de 2020.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional/técnico, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações legais e técnicas, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Era o que tínhamos a atestar.

Cuiabá – MT, 23 de setembro de 2021.


Suerd G. de Barros
Supervisor de RH

SUERD GONÇALVES DE BARROS

CPF 460.584.431-72

CNPJ: 14 671 074/0001-64
SERRANA PERFURAÇÃO E
DESMONTE DE ROCHA LTDA
Rua Cuiabá, Nº. 08
Bairro: 23 de Setembro
CEP. 78.110-735

VÁRZEA GRANDE - MT

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que o profissional **ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO**, portador do RG nº1729956-0 SSP/MT, inscrito sob o CPF nº 017.857.851-76, Registro Profissional nº CREA-MT 50351, prestou serviço a **ECOPNEU - RECICLAGEM DE PNEUS LTDA**, pessoa jurídica de direito privada, inscrito no CNPJ nº 08.439.653/0003-45, através da contratada **DK TREINAMENTOS**, CNPJ : 40.695.069/0001-00, executando atividades de Elaboração de Laudos Técnicos de Segurança do Trabalho, inspeções de Segurança, Realização de DSS- Dialogo Semanal de Segurança e Relatórios de Apontamento para melhoria da segurança no ambiente de trabalho da empresa, no período de Dezembro de 2021 a Maio de 2022.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional/técnico, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações legais e técnicas, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Era o que tínhamos a atestar.

Cuiabá, 23 de Maio de 2022.

Juliane Prete Gonzalez

Juliane Prete Gonzalez
Gerente de Recursos Humanos
CPF: 036.604.051-08

08.439.653/0003-45

ECOPNEU RECICLAGEM DE PNEUS LTDA

RUA N, S/Nº - QUADRA IND 07

LOTE 19 A 21

DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 78.098-400

CUÍABÁ - MT

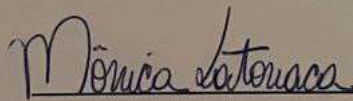
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que o profissional **ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO**, portador do RG nº1729956-0 SSP/MT, inscrito sob o CPF nº 017.857.851-76, Registro Profissional nº MTb 2500217/MT, prestou serviço ao **Serviço Social do Comércio – SESC, CNPJ: 03.658.968/0001-06**, executando as atividades de elaboração de laudos técnicos de Segurança do Trabalho desde 2018 até a presente data.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional/técnico, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações legais e técnicas, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Era o que tínhamos a atestar.

Cuiabá, 21 de junho de 2021.



Nome e CPF do Responsável

CPF: 003.285.331-90


Mônica Latorraca Dias Moura
Coordenadora Administrativa
SESC-AR/MT

CNPJ: 03.658.968/0001-06
SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
SESC/AR/MT
Rua São Joaquim, Nº 399
B. Centro Sul
CEP 78.020-150
CUIABÁ —



CERTIFICADO



O(A) Gerente da Unidade **SENAI CUIABÁ**, no uso de suas atribuições legais, de acordo com a lei número 9.394/96, que fixa as Diretrizes e Bases da Educação Nacional e consoante com o Decreto Federal 5.154/04, confere o presente certificado a:

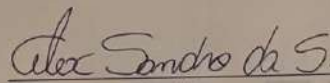
ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO

Nascido(a) em 21 de agosto de 1988, portador(a) da Cédula de Identidade número 17299560/SSP/MT, nacionalidade BRASILEIRA e filho(a) de ODILIA D ORNELAS DA SILVA.

Por haver concluído em 12 de dezembro de 2013 o curso de **BOMBEIRO CIVIL (PRONATEC)** com a carga horária de 210 horas.

CUIABÁ-MT, 14 de janeiro de 2014.


Gerente
José Barbosa Bauso
Gerente
SENAI-Cuiabá


Concluinte

Ministério da
Educação




ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE MATO GROSSO - SENAR-AR/MT, inscrito no CNPJ nº 04.264.173/0001-78, sito à Rua Engenheiro Edgard Prado Arze, s/nº, Quadra 01, Setor A, Centro Político Administrativo, Cuiabá/MT, atesta para os devidos fins que a empresa **EXPECTA SERVIÇOS EM MEDICINA**, inscrita no CNPJ nº 10.631.328/0001-60, com sede na Av. Carmindo de Campos, Nº 146, sala 47, Centro Carmindo, Bairro Jardim Petrópolis, Cuiabá/MT, através do profissional **ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO**, portador do RG: 1729956-0 SSP - MT e inscrito no CPF sob o nº 017.857.851-76, N° Registro Mtb 2500217, fornece os serviços de **MEDICINA E SEGURANÇA NO TRABALHO**, descritos abaixo:

- PPRA – PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS
- PCMSO – PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO E SAÚDE OCUPACIONAL
- LTCAT – LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO
- AET – ANÁLISE ERGONÔMICO DO TRABALHO
- VISITA TÉCNICA
- MAPA DE RISCO (desenho e reformulação)
- CURSO DA CIPA (Designado, incluso apostilas e materiais didáticos)
- PALESTRAS TRIMESTRAIS

Informamos ainda que os serviços foram executados dentro dos padrões de qualidade e prazos acordados, nada havendo que desabone sua conduta.

Cuiabá (MT), 02 de junho de 2021.


Nayara Alves da Costa
Coordenadora de Recursos Humanos

CNPJ: 04.264.173/0001-78
SENAR-SERVIÇO NACIONAL DE
APRENDIZAGEM RURAL-AR/MT
Rua Eng.º Edgard Prado Arze, s/nº
Quadra Nº 01 – Setor "A"
Centro Político Administrativo
CEP 78.049-015 – CUIABÁ – MT



INSTITUTO DE ENSINO SUPERIOR DE CUIABÁ
Recredenciado pela PORTARIA Nº 899, de 1 de setembro de 2015 (DOU 02/09/2015).



O Diretor Executivo do INSTITUTO DE ENSINO SUPERIOR DE CUIABÁ - FAC, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em

Engenharia Mecânica

na data de 26 de agosto de 2020 e colação de grau em 24 de setembro de 2020, confere o grau de
Bacharel em Engenharia Mecânica a

Alex Sandro da Silva Bom Despacho

de nacionalidade *brasileira*, natural do Estado de Mato Grosso, SSP 1729956-0/MT,
nascido a 21 de agosto de 1988, outorgando-lhe o presente Diploma
a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cuiabá, 30 de outubro de 2020.

Alex Sandro da S. Bom Despacho
Alex Sandro da Silva Bom Despacho
Diplomado

Hermínio Kloch
Hermínio Kloch
Diretor Executivo

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHEIRO
DE SEGURANÇA NO TRABALHO

CONTRATANTE:

MASTER MED., nome empresarial LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 08.561.355/0001-61, sediada a Rua Niterói, nº. 120-W – Centro, na cidade e comarca de Juara estado de Mato Grosso, neste ato representada pelo Sr. Marcelo Lobo Pereira Leite, Sócio Administrador, portador do RG: 08652430 SSP/MT e CPF/MF: 811.951.841-15.

CONTRATADO:

Sr. ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO, ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO, CREA MT 50351, portador do RG, 1729956-0 SSP/MT e CPF/MF: 017.857.851-76.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado, o presente Contrato de prestação de Serviços Específicos e Determinados de Engenheiro de Segurança no Trabalho que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente CONTRATO a realização, pelo CONTRATADO à CONTRATANTE, de serviços de engenheiro de segurança do trabalho de responsabilidade da CONTRATANTE, nos termos dispostos na cláusula 2ª, e com prazo e rescisão contratual vinculada à demanda de trabalho, independentemente de qualquer notificação.

DOS SERVIÇOS

Cláusula 2ª. O CONTRATADO realizará todos os serviços de responsabilidade de um engenheiro de segurança, representando, por ordem e responsabilidade da CONTRATANTE, nas seguintes atribuições básicas do cargo:

- a) Supervisionar as atividades ligadas à segurança do trabalho, visando a redução ao mínimo de riscos de ocorrência de acidentes e ao cumprimento de todas as normas da legislação.*
- b) Promover inspeção ao local de trabalho, verificando possibilidades de riscos de acidentes para tomar providências preventivas. Elaboração e gestão de laudos técnicos.*
- c) Preparar programas de treinamento sobre segurança do trabalho, incluindo programas de conscientização e divulgação de normas de segurança. Elaboração e gestão de programas de gerenciamento de riscos.*
- d) Elaborar e executar, conforme todas as Normas Regulamentadoras (NR) além das LTCAT, PGR, AET, PCMSO, IBUTG e demais obrigações vigentes que hajam ou possam ser implementadas futuramente.*
- e) Pesquisar e analisar as causas de doenças ocupacionais e as condições ambientais em que ocorreram, sendo tomadas as providências exigidas pela lei, para evitar novas ocorrências.*
- f) Promover palestras treinamentos, com o objetivo de divulgar as normas de segurança e higiene do trabalho.*

DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 3ª. O CONTRATANTE deverá fornecer ao CONTRATADO todas as informações e detalhes indispensáveis, bem como todo o material necessário à perfeita

realização dos serviços, de acordo com as atribuições da cláusula anterior, especificando a forma e prazo da obra contratada.

Cláusula 4ª. O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 8ª.

DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 5ª. É dever do CONTRATADO, executar os serviços de acordo com as atribuições contidas na cláusula 2ª do presente contrato.

Cláusula 6ª. O CONTRATADO deverá fornecer Nota Fiscal ou Recibo, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pelo CONTRATANTE.

DA REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cláusula 7ª. Os serviços deverão ser executados, no horário comercial, de segunda feira a sexta feira, exceto quando for necessário horários alternativos para cumprimento das funções, desde que seja respeitada a legislação vigente.

DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 8ª. A execução dos serviços de Engenheiro de Segurança no Trabalho, serão remunerados, especificamente e em conformidade com negociação, devidamente apresentada pelo CONTRATADO e aprovada pela CONTRATANTE.

DO PRAZO E DA RESCISÃO

Cláusula 9ª. O prazo do presente instrumento contratual é de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual período, ou com encerramento a qualquer tempo, independente de notificação, em caso de ausência de pedido de compras à CONTRATANTE.

Cláusula 10. O presente instrumento também poderá ser rescindido a qualquer tempo, com concordância das partes sem qualquer ônus ou multa.

CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 11. Por tratar de contrato de serviços de manutenção mecânica industrial, estar o CONTRATADO devidamente inscrito e regularizado como prestador desserviços, inexistir exclusividade ou reserva para com a CONTRATANTE, utilizar de meios próprios, com irrestrita liberdade para executar seus trabalhos, desvinculado a horário e função, o CONTRATADO não mantém nenhuma relação de subordinação ou emprego com a CONTRATANTE.

Parágrafo Primeiro. Por prestador, obriga-se o CONTRATADO a identificar, assim como, cumprir e respeitar o regulamento interno e especificações do local em que estiver executando os trabalhos, assim como as normas legais, medicina e segurança do trabalho, sob pena de não fazendo, ter a imediata rescisão contratual. Cláusula 12. Salvo com a expressa autorização do CONTRATANTE, não pode o CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob risco de ocorrer à rescisão imediata.

Cláusula 13. Resta facultado também ao CONTRATANTE, realizar vistorias a qualquer fase, dia ou horário, concernente a execução dos trabalhos, cabendo ao CONTRATADO se comprometer em atender e aceitar pareceres e orientação.

Cláusula 14. As partes obrigam-se ao integral e fiel cumprimento dos termos, por si seus sucessores, e desde já, elegem o foro cível de Juara estado de Mato Grosso, como competente, com expressa renúncia a outro, para resolução de demandas relativa ao

presente, obrigando-se a parte vencida no pagamento de custas, despesas e honorários advocatícios de praxe. E assim, justos e contratados, após lido e achado conforme, as partes assinam o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim de direito, bemolo seu anexo ora integrante, fazendo valer perante si e sucessores, na presença das testemunhas abaixo.

Juara-MT, 27 de Março de 2023.



MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
RG: 08652430 SSP/MT
CPF/MF 811.951.841-15.
LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF 08.561.355/0001-61
CONTRATANTE



ALEX SANDRO DA SILVA BOM
DESPACHO:01785785176
Assinado de forma digital por ALEX SANDRO DA SILVA BOM
DESPACHO:01785785176
Dados: 2023.03.29 10:24:10 -04'00'
ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO
RG: 1729956-0 SSP/MT
CPF/MF 017.857.851-76.
CONTRATADO



CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE
RG: 10735941 SSP/MT
CPF/MF 818.225.701-82.
TESTEMUNHA



ROZALVO HEITOR FERREIRA
RG: 1940843-9 SSP/MT
CPF/MF 023.470.610-27.
TESTEMUNHA

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN		
2º 1º NOME E SOBRENOME WELINTON RODRIGO DE SOUZA		1ª HABILITAÇÃO 15/12/2006	
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 17/03/1986, CUIABÁ, MT	
		4a DATA EMISSÃO 08/08/2022	4b VALIDADE 04/08/2032
		4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 13899210 SSP MT	
		4d CPE 015.412.561-07	5 Nº REGISTRO 03997769646
		8 CAT HAB B	
		NACIONALIDADE BRASILEIRO	
FILIAÇÃO AUGUSTINHO TEODORO DE SOUZA		OZELIA SANTANA DE ARRUDA SOUZA	
7 ASSINATURA DO PORTADOR			

9
10
11
12

ACC			
A			
A1			
B		04/08/2023	
B1			
C			
C1			

9
10
11
12

D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

CUIABA, MT

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

56831962923

MT654437939

MATO GROSSO

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA039977696<460<<<<<<<<<
8603175M3208047BRA<<<<<<<<<4
WELINTON<<RODRIGO<DE<SOUZA<<<



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Regulamentado pela Portaria nº 89 de 22 de Janeiro de 2016

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro de Registro Profissional e com o que dispõe a Lei nº 7.410, de 27 de novembro de 1985, o Decreto nº 92.530, de 9 de abril de 1986; o(a) senhor(a) **WELINTON RODRIGO DE SOUZA**, CPF 015.412.561-07 foi registrado(a) como Técnico de segurança do trabalho, na(s) função(ões) de Técnico de segurança do trabalho, sob o número 2500212/MT, em 02/10/2013, conforme processo nº 46210.001827/2013-99, estando apto a exercer a profissão.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Este documento é válido em todo território nacional.

Certidão emitida as: 15:25 de 16/12/2021.

Este documento é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb, na Internet, no endereço: <http://sirpweb.mte.gov.br/sirpweb>, por meio do código: 687942.

Relatório de Conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de validação: 29/03/2023 18:16:19 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.11rc5

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1rc1

Fonte de verificação: Offline

Informações do arquivo

Nome do arquivo: e.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:2181874c9b4c7c90defce653561f698bd5c2bc946a2c8d44dec72b5c3721e3a2

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 5

Quantidade de assinaturas ancoradas: 5

CN=WELINTON RODRIGO DE SOUZA:***412561**, OU=19520630000115, OU=Videoconferencia, OU=AR
SENHA DIGITAL, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=WELINTON RODRIGO DE SOUZA:***412561**, OU=19520630000115, OU=Videoconferencia, OU=AR
SENHA DIGITAL, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-
Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 29/03/2023 13:43:48 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF:***.412.561-**

Certificados utilizados

CN=WELINTON RODRIGO DE SOUZA:***412561**, OU=19520630000115, OU=Videoconferencia, OU=AR
SENHA DIGITAL, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 07/12/2022 15:20:50 BRT

Aprovado até: 07/12/2023 15:20:50 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-
Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

ATRIBUTOS OBRIGATÓRIOS:

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

ATRIBUTOS OPCIONAIS:

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CN=MARCELO LOBO PEREIRA LEITE:***951841**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM
BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=MARCELO LOBO PEREIRA LEITE:***951841**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM
BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 29/03/2023 18:12:01 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF:***.951.841-**

Certificados utilizados

CN=MARCELO LOBO PEREIRA LEITE:***951841**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 28/01/2021 13:07:21 BRT

Aprovado até: 28/01/2024 13:07:21 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 19/09/2018 15:04:48 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:04:48 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

ATRIBUTOS OBRIGATÓRIOS:

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

ATRIBUTOS OPCIONAIS:

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CN=ROZALVO HEITOR FERREIRA:***470611**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROZALVO HEITOR FERREIRA:***470611**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 29/03/2023 18:12:41 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF:***.470.611-**

Certificados utilizados

CN=ROZALVO HEITOR FERREIRA:***470611**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 17/12/2021 08:50:26 BRT

Aprovado até: 17/12/2024 08:50:26 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 19/09/2018 15:04:48 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:04:48 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

ATRIBUTOS OBRIGATÓRIOS:

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

ATRIBUTOS OPCIONAIS:

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CN=CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE:***225701**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE:***225701**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 29/03/2023 18:13:17 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF:***.225.701-**

Certificados utilizados

CN=CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE:***225701**, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 16/03/2022 12:45:30 BRT

Aprovado até: 16/03/2025 12:45:30 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 19/09/2018 15:04:48 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:04:48 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): Não

Atributos usados

ATRIBUTOS OBRIGATÓRIOS:

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

ATRIBUTOS OPCIONAIS:

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CN=LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA:08561355000161, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, L=JUARA, ST=MT, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA:08561355000161, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, L=JUARA, ST=MT, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 29/03/2023 18:14:22 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF:***.951.841-**

Certificados utilizados

CN=LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA:08561355000161, OU=presencial, OU=34032619000108, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, L=JUARA, ST=MT, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 06/12/2022 10:59:32 BRT

Aprovado até: 06/12/2023 10:59:32 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 19/09/2018 15:04:48 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:04:48 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Atributos usados

ATRIBUTOS OBRIGATÓRIOS:

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

ATRIBUTOS OPCIONAIS:

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

Relatório de Conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de validação: 29/03/2023 18:06:27 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.11rc5

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1rc1

Fonte de verificação: Offline

Informações do arquivo

Nome do arquivo: D - 04.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:ea287db52bffb12baaf69b6bc317bb273c095198b61fd3c234f4db2a5221b55

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO:***857851**, OU=19520630000115,
OU=Videoconferencia, OU=AR SENHA DIGITAL, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO:***857851**, OU=19520630000115,
OU=Videoconferencia, OU=AR SENHA DIGITAL, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 29/03/2023 11:24:10 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF:***.857.851-**

Certificados utilizados

CN=ALEX SANDRO DA SILVA BOM DESPACHO:***857851**, OU=19520630000115,
OU=Videoconferencia, OU=AR SENHA DIGITAL, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 10/03/2023 12:10:36 BRT

Aprovado até: 09/03/2024 12:10:36 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-
Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

ATRIBUTOS OBRIGATÓRIOS:

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

ATRIBUTOS OPCIONAIS:

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO DE
SEGURANÇA DO TRABALHO

CONTRATANTE:

MASTER MED., nome empresarial LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 08.561.355/0001-61, sediada a Rua Niterói, nº. 120-W – Centro, na cidade e comarca de Juara estado de Mato Grosso, neste ato representada pelo Sr. Marcelo Lobo Pereira Leite, Sócio Administrador, portador do RG: 08652430 SSP/MT e CPF/MF: 811.951.841-15.

CONTRATADO:

Sr. WELITON RODRIGO DE SOUZA, TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO, número carteira profissional 2500212/MT, portador do RG, 13899210 SSP/MT e SSP/MT e CPF/MF: 015412.561-07.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado, o presente Contrato de prestação de Serviços Específicos e Determinados de Técnico de Segurança no Trabalho que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente CONTRATO a realização, pelo CONTRATADO à CONTRATANTE, de serviços de técnico de segurança do trabalho de responsabilidade da CONTRATANTE, nos termos dispostos na cláusula 2ª, e com prazo e rescisão contratual vinculada à demanda de trabalho, independentemente de qualquer notificação.

DOS SERVIÇOS

Cláusula 2ª. O CONTRATADO realizará todos os serviços de responsabilidade de um técnico de segurança, representando, por ordem e responsabilidade da CONTRATANTE, nas seguintes atribuições básicas do cargo:

- a) Supervisionar as atividades ligadas à segurança do trabalho, visando a redução ao mínimo de riscos de ocorrência de acidentes e ao cumprimento de todas as normas da legislação.*
- b) Promover inspeção ao local de trabalho, verificando possibilidades de riscos de acidentes para tomar providências preventivas. Elaboração e gestão de laudos técnicos.*
- c) Preparar programas de treinamento sobre segurança do trabalho, incluindo programas de conscientização e divulgação de normas de segurança. Elaboração e gestão de programas de gerenciamento de riscos.*
- d) Elaborar e executar, conforme todas as Normas Regulamentadoras (NR) além das LTCAT, PGR, AET, PCMSO, IBUTG e demais obrigações vigentes que hajam ou possam ser implementadas futuramente.*
- e) Pesquisar e analisar as causas de doenças ocupacionais e as condições ambientais em que ocorreram, sendo tomadas as providências exigidas pela lei, para evitar novas ocorrências.*
- f) Promover palestras treinamentos, com o objetivo de divulgar as normas de segurança e higiene do trabalho.*

DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 3ª. O CONTRATANTE deverá fornecer ao CONTRATADO todas as informações e detalhes indispensáveis, bem como todo o material necessário à perfeita

realização dos serviços, de acordo com as atribuições da cláusula anterior, especificando a forma e prazo da obra contratada.

Cláusula 4ª. O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 8ª.

DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 5ª. É dever do CONTRATADO, executar os serviços de acordo com as atribuições contidas na cláusula 2ª do presente contrato.

Cláusula 6ª. O CONTRATADO deverá fornecer Nota Fiscal ou Recibo, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pelo CONTRATANTE.

DA REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cláusula 7ª. Os serviços deverão ser executados, no horário comercial, de segunda feira a sexta feira, exceto quando for necessário horários alternativos para cumprimento das funções, desde que seja respeitada a legislação vigente.

DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 8ª. A execução dos serviços de Técnico de Segurança no Trabalho, serão remunerados, especificamente e em conformidade com negociação, devidamente apresentada pelo CONTRATADO e aprovada pela CONTRATANTE.

DO PRAZO E DA RESCISÃO

Cláusula 9ª. O prazo do presente instrumento contratual é de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual período, ou com encerramento a qualquer tempo, independente de notificação, em caso de ausência de pedido de compras à CONTRATANTE.

Cláusula 10. O presente instrumento também poderá ser rescindido a qualquer tempo, com concordância das partes sem qualquer ônus ou multa.

CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 11. Por tratar de contrato de serviços de manutenção mecânica industrial, estar o CONTRATADO devidamente inscrito e regularizado como prestador desserviços, inexistir exclusividade ou reserva para com a CONTRATANTE, utilizar de meios próprios, com irrestrita liberdade para executar seus trabalhos, desvinculado a horário e função, o CONTRATADO não mantém nenhuma relação de subordinação ou emprego com a CONTRATANTE.

Parágrafo Primeiro. Por prestador, obriga-se o CONTRATADO a identificar, assim como, cumprir e respeitar o regulamento interno e especificações do local em que estiver executando os trabalhos, assim como as normas legais, medicina e segurança do trabalho, sob pena de não fazendo, ter a imediata rescisão contratual. Cláusula 12. Salvo com a expressa autorização do CONTRATANTE, não pode o CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob risco de ocorrer à rescisão imediata.

Cláusula 13. Resta facultado também ao CONTRATANTE, realizar vistorias a qualquer fase, dia ou horário, concernente a execução dos trabalhos, cabendo ao CONTRATADO se comprometer em atender e aceitar pareceres e orientação.

Cláusula 14. As partes obrigam-se ao integral e fiel cumprimento dos termos, por si seus sucessores, e desde já, elegem o foro cível de Juara estado de Mato Grosso, como competente, com expressa renúncia a outro, para resolução de demandas relativa ao

presente, obrigando-se a parte vencida no pagamento de custas, despesas e honorários advocatícios de praxe. E assim, justos e contratados, após lido e achado conforme, as partes assinam o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim de direito, bemolo seu anexo ora integrante, fazendo valer perante si e sucessores, na presença das testemunhas abaixo.

Juara-MT, 27 de Março de 2023.

MARCELO LOBO
PEREIRA

LEITE:81195184115

Assinado de forma digital por
MARCELO LOBO PEREIRA
LEITE:81195184115
Dados: 2023.03.29 17:12:01 -04'00'

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE

RG: 08652430 SSP/MT

CPF/MF 811.951.841-15.

LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ/MF 08.561.355/0001-61

CONTRATANTE

LEITE
SCHOLER
SERVICOS
MEDICOS

LTDA:08561
355000161

Assinado de
forma digital por
LEITE SCHOLER
SERVICOS
MEDICOS
LTDA:085613550
00161
Dados:
2023.03.29
17:14:22 -04'00'

WELINTON RODRIGO DE
SOUZA:01541256107

Assinado de forma digital por
WELINTON RODRIGO DE
SOUZA:01541256107
Dados: 2023.03.29 12:43:48 -04'00'

WELITON RODRIGO DE SOUZA

RG: 13899210 SSP/MT

CPF/MF 015.412.561-07.

CONTRATADO

CIBELE MOREIRA
SCHOLER PEREIRA
LEITE:81822570182

Assinado de forma digital por
CIBELE MOREIRA SCHOLER
PEREIRA LEITE:81822570182
Dados: 2023.03.29 17:13:17
-04'00'

CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE

RG: 10735941 SSP/MT

CPF/MF 818.225.701-82.

TESTEMUNHA

ROZALVO HEITOR
FERREIRA:023470
61127

Assinado de forma digital
por ROZALVO HEITOR
FERREIRA:02347061127
Dados: 2023.03.29 17:12:41
-04'00'

ROZALVO HEITOR FERREIRA

RG: 1940843-9 SSP/MT

CPF/MF 023.470.610-27.

TESTEMUNHA



AGROANÁLISE

LABORATÓRIOS INTEGRADOS

Souza Neto & Souza Ltda


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que o profissional **WELINTON RODRIGO DE SOUZA**, portador do RG nº13889921-0 SSP/MT, inscrito sob o CPF nº 015.412.561-07, Registro Profissional SRTE/MT Nº 2500212 como Técnico em Segurança do Trabalho, prestou serviço a **AGRO ANALISE LTDA**, pessoa jurídica de direito privada, inscrito no CNPJ nº07.205.596/0001-05, executando as atividades de Treinamentos de Trabalho em Altura NR 35, Treinamento de Segurança e Saúde com Inflamáveis e combustíveis NR20 e elaboração de laudos Técnicos de Segurança do Trabalho, como PGR, LTCAT.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional/técnico, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações legais e técnicas, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Era o que tínhamos a atestar.

Várzea Grande, 28 de março 2023.


Helton Pereira de Souza
Diretor
Agro Analise Ltda

Helton Pereira de Souza
Diretor



SOUZA NETO & SOUZA LTDA - CNPJ:
Inscrição Estadual: Isento

37.443.074/0001-02 - Av. Fernando Correa da Costa, 7.421 - Bairro São José - Cep:78080-535 - Cuiabá - MT
Inscrição Municipal: 45184 - Fone: (65) 3634-3833 - E-mail de contato: agroanalise@agroanalise.com.br



GRUPO
MASTER Med
Centro de Medicina do Trabalho

LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
CNPJ 08.561.355/0001-61 – Cel. (66) 9 8437-1280

ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS ESCRITA

Edital de Pregão Eletrônico Nº19 /2023

Tipo: MENOR PREÇO

**Critério de Julgamento: ITEM PREFEITURA
MUNICIPAL DE JUARA**

Licitante: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 08.561.355/0001-61 – Inscrição Estadual: Isento

Fone / Fax: (66) 9 8437-1280 - (65) 9 8124-8877

E-mail: marcelolobopereiraite@hotmail.com

Endereço: RUA NITERÓI, 21 W – CENTRO, JUARA/MT

CEP: 78.575-000

Banco: BANCO SANTANDER 033 - AGÊNCIA 1587 - CONTA CORRENTE 13.000025-6

PIX: 08.561.355/0001-61

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01 LOTE 01	ELABORAÇÃO E GESTÃO DO LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO (LTCAT), LAUDOS DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE E MAPA DE RISCO – ATENDIMENTO A LEI 8.213/91. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA AINDA AS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES.	Un.	01	20.485,71	20.485,71	Master Med
02 LOTE 01	ELABORAÇÃO E GESTÃO DO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (PGR) - EM CONFORMIDADE COM A NR 01. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA AINDA AS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES	Un.	01	16.111,41	16.111,41	Master Med
03 LOTE 01	ELABORAÇÃO E GESTÃO NA IMPLANTAÇÃO DO AET (ANÁLISE ERGONÔMICA DO TRABALHO). SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA AINDA AS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES.	Un.	01	11.843,33	11.843,33	Master Med
04 LOTE 01	ELABORAÇÃO E GESTÃO DO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL (PCMSO) - EM CONFORMIDADE COM A NR 07. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA AINDA AS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES, ALEM DO RELATORIO ANUAL.	Un.	01	11.409,40	11.409,40	Master Med
05 LOTE 01	ANÁLISE DE DOSIMETRIA DE RUÍDO - EM CONFORMIDADE COM A NR 15 (ANEXO 1 E 2). EXECUTAR MEDIÇÃO DOS NÍVEIS DE RUÍDO EM RELAÇÃO AO TEMPO LIMITE DE EXPOSIÇÃO. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-01 DA FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO RUÍDO), COM CRITÉRIO DE REFERÊNCIA (CR) DE 100% DA DOSE, CORRESPONDENDO A 08 HORAS DIÁRIAS.	Un.	10	2.023,33	20.233,30	Master Med
06 LOTE 01	ANÁLISE DE VIBRAÇÃO DE CORPO INTEIRO - EM CONFORMIDADE COM A NR 09 E ANEXO 08 DA NR 15. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-09 DA FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A VIBRAÇÕES DE CORPO INTEIRO).	Un.	10	1.100,00	11.000,00	Master Med
07 LOTE 01	ANÁLISE DE CALOR (IBUTG) - EM CONFORMIDADE COM NR 09 E NR 15 (ANEXO 3). AVALIAÇÃO ATRAVÉS DE TERMÔMETROS MEDIDORES DE STRESS TÉRMICO. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-06 FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO CALOR).	Un.	15	1.933,33	28.999,95	Master Med
08 LOTE 01	ANÁLISE DE AGENTES QUÍMICOS: VARREDURA DE METAIS - FUMOS METÁLICOS - VARREDURA DE SOLVENTES DE TINTAS - ADESIVOS E THINNERS - EM CONFORMIDADE COM A NR 15 (ANEXOS 11, 12, 13 E 13A). DEVERÁ SEGUIR OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DESCRITOS NA NHO-08 DA FUNDACENTRO.	Un.	02	983,33	1.966,66	Master Med
09 LOTE 01	SERVIÇO DE ASSESSORIA E GESTÃO PARA IMPLEMENTAÇÃO E OPERAÇÃO DO SISTEMA E-SOCIAL: REALIZAR ASSESSORIA E ENVIO QUANTO A GERAÇÃO E O ENVIO DOS ARQUIVOS NECESSÁRIOS PARA ALIMENTAR O SISTEMA E-SOCIAL COM AS INFORMAÇÕES RELATIVAS À SEGURANÇA E SAÚDE DOS SERVIDORES, COM O SISTEMA OU FERRAMENTA PRÓPRIA DA EMPRESA CONTRATADA, DE FORMA A CUMPRIR O CRONOGRAMA REFERENTE AOS EVENTOS DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO (SST) QUE DEVEM SER REGISTRADOS NA 4ª FASE DO PROGRAMA E-SOCIAL PARA O GRUPO 04 (ÓRGÃOS PÚBLICOS) SENDO ELES: S-2210 - COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO; S-2220 - MONITORAMENTO DA SAÚDE DO TRABALHADOR; S-2240 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO – AGENTES NOCIVOS.	Mês	12	7.053,16	84.637,92	Master Med
10 LOTE 01	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SERVIÇO DE SEGURANÇA DO TRABALHO: A EMPRESA DEVERÁ ASSESSORIA E ORIENTAR TÉCNICAMENTE AO CONTRATANTE QUANTO ÀS LEGISLAÇÕES REFERENTES À SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO E MEIOS DE PREVENÇÃO. ELABORAR DOCUMENTOS OBRIGATORIOS POR LEI, BEM COMO O PLANEJAMENTO DAS AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO, CONTENDO METAS, PRIORIDADES, CRONOGRAMA DE AÇÃO, FORMA DE REGISTRO E DE DIVULGAÇÃO. COORDENAR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES ESTABELECIDAS NO	Mês	12	12.365,19	148.382,28	Master Med



GRUPO

MASTERMed

Centro de Medicina do Trabalho

LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
CNPJ 08.561.355/0001-61 – Cel. (66) 9 8437-1280

	PLANEJAMENTO APROVADO A FIM DE CUMPRIR AS NRS CONTEMPLADAS NO CONTRATO. EMITIR RELATÓRIOS MENSASIS, SEMESTRAIS, E ANUAIS APRESENTANDO AS NÃO CONFORMIDADES AS AÇÕES IMPLEMENTADAS E RESULTADOS ALCANÇADOS DE LAUDO TÉCNICO, POR ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO, EM OCORRÊNCIAS DE ACIDENTE DO TRABALHO, INCLUINDO A ANÁLISE PARA A EMISSÃO DO CAT – COMUNICADO DE ACIDENTE DE TRABALHO. A ASSESSORIA DEVERÁ SER "IN LOCO" POR NO MÍNIO 02 (DUAS) VEZES MENSASIS E ATENDIMENTO SEMPRE QUE NECESSARIO VIA INTERNET (SKIPE E E-MAIL), WHATSAPP, TELEFONE OU OUTRO MEIO DE COMUNICAÇÃO.					
01 LOTE 02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES ATESTADOS DE SAUDE OCUPACIONAL "ASO" EM TODOS OS SUES TIPOS (Admissionais, Demissionais, Periódicos, Retorno ao Trabalho, Mudança de Função). CONFORME PRESCRITO NO PCMSO, NSO TERMOS DA NORMA REGULAMENTADORA N07, NR APROVADO PELA PORTARIA DO MINISTERIO DO TRABALHO N°3214, DE 06/06/78 E REDAÇÃO DADA PELA PORTARIA DA SSP N°24 DE 29/12/94.	Unid.	3.500	50,00	175.000,00	Master Med
02 LOTE 02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: ACUIDADE SIMPLES	Unid.	500	34,26	17.130,00	Master Med
03 LOTE 02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: ESPIROMETRIA	Unid.	500	60,39	30.195,00	Master Med
04 LOTE 02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: AUDIOMETRIA	Unid.	500	46,76	23.380,00	Master Med
05 LOTE 02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL (NR33 e NR35)	Unid.	100	80,11	8.011,00	Master Med
06 LOTE 02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: EEG OCUPACIONAL COM LAUDO	Unid.	150	113,34	17.001,00	Master Med

- Observar as exigências do Item 10 do Edital.
- Os preços apresentados na proposta devem incluir todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, lucro, frete, garantia, embalagem, transporte, e entrega do objeto no local indicado, sedex, impostos e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos sem acréscimos de valores.

Valor total da Proposta: R\$ 625.786,96 (seiscentos e vinte cinco mil setecentos e oitenta seis reais e noventa seis centavos);

- Validade da proposta; 90 (noventa) dias.
- Prazo de entrega: (conforme item IV do Termo de Referência)
- Em atendimento ao inciso I, art. 48 da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006 (redação dada pela Lei Complementar nº 147 de 07 de agosto de 2014), informamos que os Itens serão destinados para participação **exclusiva** de microempresas e empresas de pequeno porte.
- **Obs.: A empresa licitante deverá observar o Convênio ICMS 087/2002, caso a aquisição se enquadre nesse Convênio deverá preencher sua proposta discriminando os valores com cálculo da alíquota do ICMS.**

MARCELO LOBO
PEREIRA
LEITE:81195184115

Assinado de forma digital
por MARCELO LOBO
PEREIRA LEITE:81195184115
Dados: 2023.03.29 20:26:00
-04'00'

Juara, 30 de Março de 2023.

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG: 08652430 SSP/MT
CPF: 811.951.841-15
CRM 5218-MT
CNPJ: 08.561.355/0001-61
CRM 2460-MT

LEITE
SCHOLER
SERVICOS
MEDICOS
LTDA:08561
355000161

Assinado de forma
digital por LEITE
SCHOLER
SERVICOS
MEDICOS
LTDA:08561355000
161
Dados: 2023.03.29
20:26:20 -04'00'



GRUPO

MASTERMed

Centro de Medicina do Trabalho

LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
CNPJ 08.561.355/0001-61 – Cel. (66) 9 8437-1280

ANEXO IV - DECLARAÇÃO

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA - SES

Ref: EDITAL DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº.019/2023

TIPO: MENOR PREÇO

LEITE E SCHILER SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº.08.561.355/0001-61, sediada na RUA NITERÓI, nº21 W – CENTRO, JUARA/MT, CEP78575-000, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

- Que atende plenamente os requisitos de habilitação exigidas no Edital do PREGÃO ELETRÔNICO Nº019/2023/SMS/MT, nos termos do Art. 4º, inciso VII da Lei nº 10.520/2002, sob pena das sanções cabíveis;
- Está ciente da obrigatoriedade de declarar a superveniência de fatos impeditivos da habilitação, na forma do Art. 32, § 2º, da Lei 8.666/93;
- Que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como, não empregamos menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de catorze anos, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, do artigo 27 da lei 8.666/93.
- Não possui em seu quadro de pessoal, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.
- Que não se encontra apenas com suspensão ou impedimento de contratar com a Administração, nos termos do inciso III do art. 87 da Lei 8.666/93, nem declarada inidônea para licitar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV do mesmo dispositivo legal, bem como que irá comunicar qualquer fato ou evento superveniente que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e econômico-financeira.
- Declara que não se encontra sob falência, recuperação judicial, concurso de credores, dissoluções ou liquidações.
- Declarar conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a licitação bem como demais anexos que o integram.
- Pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação, assumindo os ônus pela preparação da proposta, assim



GRUPO

MASTERMed

Centro de Medicina do Trabalho

LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
CNPJ 08.561.355/0001-61 – Cel. (66) 9 8437-1280

como da habilitação, não cabendo quaisquer tipos de ressarcimentos, independentemente do resultado do certame

- Que não se encontra em nenhum das situações previstas no parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014.

Juara, 30 de Março de 2023.

MARCELO
LOBO PEREIRA
LEITE:81195184115
4115

Assinado de forma
digital por MARCELO
LOBO PEREIRA
LEITE:81195184115
Dados: 2023.03.29
20:25:43 -04'00'

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG: 08652430 SSP/MT
CPF: 811.951.841-15
CRM 5218-MT
CNPJ: 08.561.355/0001-61
CRM 2460-MT

LEITE
SCHOLER
SERVICOS
MEDICOS
LTDA:0856
135500016
1

Assinado de
forma digital por
LEITE SCHOLER
SERVICOS
MEDICOS
LTDA:085613550
00161
Dados:
2023.03.29
20:26:33 -04'00'



GRUPO

MASTERMed

Centro de Medicina do Trabalho

LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
CNPJ 08.561.355/0001-61 – Cel. (66) 9 8437-1280

ANEXO VII – FICHA CADASTRAL

EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO N019/2023

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Nome ou Razão social: LEITE E SCHOLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 08.561.355/0001-61
Endereço: RUA NITERÓI, 21 W – CENTRO, JUARA/MT – CEP 78.575-000

2. RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO/ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

Nome: MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
CPF: 811.951.841-15
E-Mail: marcelolobopereiraleite@hotmail.com
Telefone Celular: (66) 9 8437-1280 - (65) 9 8124-8877

3. RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO CONTRATO/ATA:

Nome: MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
CPF: 811.951.841-15
E-Mail: marcelolobopereiraleite@hotmail.com
Telefone Celular: (66) 9 8437-1280 - (65) 9 8124-8877

Juara, 30 de Março de 2023.

**MARCELO LOBO
PEREIRA
LEITE:81195184115**

Assinado de forma digital
por MARCELO LOBO
PEREIRA LEITE:81195184115
Dados: 2023.03.29 20:25:24
-04'00'

MARCELO LOBO PEREIRA LEITE
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG: 08652430 SSP/MT
CPF: 811.951.841-15
CRM 5218-MT
CNPJ: 08.561.355/0001-61
CRM 2460-MT

**LEITE
SCHOLER
SERVICOS
MEDICOS
LTDA:08561
355000161**

Assinado de
forma digital por
LEITE SCHOLER
SERVICOS
MEDICOS
LTDA:0856135500
0161
Dados:
2023.03.29
20:26:46 -04'00'

RUA NITERÓI, 21 W – CENTRO, JUARA/MT - CEP: 78.575-000

Proposta Registrada

Processo

Número: 019/2023	Número do Processo Interno: 019/2023
Modalidade: Registro de Preços Eletrônico	Abertura: 30/03/2023 - 09:01
Orgão: Divisão de Licitações	Município: Juara / MT

Dados Do Fornecedor

Razão Social: LEITE SCHOLER SERVICOS MEDICOS LTDA	CNPJ: 08.561.355/0001-61
Email: escritorioativo2@gmail.com	Telefone: (659) 8124-8877

Documentos Do Fornecedor

Documentos de habilitação conforme edital (arquivo único):
NÃO ENVIADO

Validade da Proposta - Em dias, conforme o edital

Proposta Válida por: 90 dias.

1 - LOTE 01 - ENGENHARIA E ASSESSORIA

1 - ELABORAÇÃO E GESTÃO DO LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO (LTCAT), LAUDOS DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE E MAPA DE RISCO - ATENDIMENTO A LEI 8.213/91. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA AINDA AS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES.

Quantidade: 1	Sigla: UN
Valor unitário: 20.485,71	Valor total: 20.485,71
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ELABORAÇÃO E GESTÃO DO LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO (LTCAT), LAUDOS DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE E MAPA DE RISCO 13 ATENDIMENTO A LEI 8.213/91. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESAAINDAAS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES.	

2 - ELABORAÇÃO E GESTÃO DO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (PGR) - EM CONFORMIDADE COM A NR 01. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA AINDA AS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES.

Quantidade: 1	Sigla: UN
Valor unitário: 16.111,41	Valor total: 16.111,41
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ELABORAÇÃO E GESTÃO DO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (PGR) - EM CONFORMIDADE COM A NR 01. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESAAINDAAS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES.	

3 - ELABORAÇÃO E GESTÃO NA IMPLANTAÇÃO DO AET (ANALISE ERGONÔMICA DO TRABALHO). SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA AINDA AS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES.

Quantidade: 1	Sigla: UN
Valor unitário: 11.843,33	Valor total: 11.843,33
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ELABORAÇÃO E GESTÃO NA IMPLANTAÇÃO DO AET (ANALISE ERGONÔMICA DO TRABALHO). SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESAAINDAAS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES	

4 - ELABORAÇÃO E GESTÃO DO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL (PCMSO) - EM CONFORMIDADE COM A NR 07. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA AINDA AS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES, ALEM DO RELATORIO ANUAL.

Quantidade: 1	Sigla: UN
Valor unitário: 11.409,40	Valor total: 11.409,40
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ELABORAÇÃO E GESTÃO DO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL (PCMSO) - EM CONFORMIDADE COM ANR 07. SENDO DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESAAINDAAS ALTERAÇÕES, INCLUSÕES E ATUALIZAÇÕES, ALEM DO RELATORIO ANUAL.	

5 - ANÁLISE DE DOSIMETRIA DE RUÍDO - EM CONFORMIDADE COM A NR 15 (ANEXO 1 E 2). EXECUTAR MEDIÇÃO DOS NÍVEIS DE RUÍDO EM RELAÇÃO AO TEMPO LIMITE DE EXPOSIÇÃO. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-01 DA FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO RUÍDO), COM CRITÉRIO DE REFERÊNCIA (CR) DE 100% DA DOSE, CORRESPONDENDO A 08 HORAS DIÁRIAS.

Quantidade: 10	Sigla: UN
Valor unitário: 2.023,33	Valor total: 20.233,30
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ANÁLISE DE DOSIMETRIA DE RUÍDO - EM CONFORMIDADE COM ANR 15 (ANEXO 1 E 2). EXECUTAR MEDIÇÃO DOS NÍVEIS DE RUÍDO EM RELAÇÃO AO TEMPO LIMITE DE EXPOSIÇÃO. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-01 DA FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO RUÍDO), COM CRITÉRIO DE REFERÊNCIA (CR) DE 100% DA DOSE, CORRESPONDENDO A 08 HORAS DIÁRIAS.	

6 - ANÁLISE DE VIBRAÇÃO DE CORPO INTEIRO - EM CONFORMIDADE COM A NR 09 E ANEXO 08 DA NR 15. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-09 DA FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A VIBRAÇÕES DE CORPO INTEIRO).

Quantidade: 10	Sigla: UN
Valor unitário: 1.100,00	Valor total: 11.000,00
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ANÁLISE DE VIBRAÇÃO DE CORPO INTEIRO - EM CONFORMIDADE COM ANR 09 E ANEXO 08 DA NR 15. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-09 DA FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A VIBRAÇÕES DE CORPO INTEIRO).	

7 - ANÁLISE DE CALOR (IBUTG) - EM CONFORMIDADE COM NR 09 E NR 15 (ANEXO 3). AVALIAÇÃO ATRAVÉS DE TERMÔMETROS MEDIDORES DE STRESS TÉRMICO. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-06 FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO CALOR).

Quantidade: 15	Sigla: UN
Valor unitário: 1.933,33	Valor total: 28.999,95
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ANÁLISE DE CALOR (IBUTG) - EM CONFORMIDADE COM NR 09 E NR 15 (ANEXO 3). AVALIAÇÃO ATRAVÉS DE TERMÔMETROS MEDIDORES DE STRESS TÉRMICO. OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE AVALIAÇÃO DEVERÁ SEGUIR OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA NHO-06 FUNDACENTRO (AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO CALOR).	

8 - ANÁLISE DE AGENTES QUÍMICOS: VARREDURA DE METAIS - FUMOS METÁLICOS - VARREDURA DE SOLVENTES DE TINTAS - ADESIVOS E THINNERS - EM CONFORMIDADE COM A NR 15 (ANEXOS 11, 12, 13 E 13A). DEVERÁ SEGUIR OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DESCRITOS NA NHO-08 DA FUNDACENTRO.

Quantidade: 2	Sigla: UN
Valor unitário: 983,33	Valor total: 1.966,66
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ANÁLISE DE AGENTES QUÍMICOS: VARREDURA DE METAIS - FUMOS METÁLICOS - VARREDURA DE SOLVENTES DE TINTAS - ADESIVOS E THINNERS - EM CONFORMIDADE COM ANR 15 (ANEXOS 11, 12, 13 E 13A). DEVERÁ SEGUIR OS PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DESCRITOS NA NHO-08 DA FUNDACENTRO.	

9 - SERVIÇO DE ASSESSORIA E GESTÃO PARA IMPLEMENTAÇÃO E OPERAÇÃO DO SISTEMA E-SOCIAL: REALIZAR ASSESSORIA E ENVIO QUANTO A GERAÇÃO E O ENVIO DOS ARQUIVOS NECESSÁRIOS PARA ALIMENTAR O SISTEMA E-SOCIAL COM AS INFORMAÇÕES RELATIVAS À SEGURANÇA E SAÚDE DOS SERVIDORES, COM O SISTEMA OU FERRAMENTA PRÓPRIA DA EMPRESA CONTRATADA, DE FORMA A CUMPRIR O CRONOGRAMA REFERENTE AOS EVENTOS DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO (SST) QUE DEVEM SER REGISTRADOS NA 4ª FASE DO PROGRAMA E-SOCIAL PARA O GRUPO 04 (ÓRGÃOS PÚBLICOS) SENDO ELES: S-2210 - COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO; S-2220 - MONITORAMENTO DA SAÚDE DO TRABALHADOR; S-2240 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO - AGENTES NOCIVOS.

Quantidade: 12	Sigla: MÊS
Valor unitário: 7.053,16	Valor total: 84.637,92
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: SERVIÇO DE ASSESSORIA E GESTÃO PARA IMPLEMENTAÇÃO E OPERAÇÃO DO SISTEMA E-SOCIAL: REALIZAR ASSESSORIA E ENVIO QUANTO A GERAÇÃO E O ENVIO DOS ARQUIVOS NECESSÁRIOS PARA ALIMENTAR O SISTEMA E-SOCIAL COM AS INFORMAÇÕES RELATIVAS À SEGURANÇA E SAÚDE DOS SERVIDORES, COM O SISTEMA OU FERRAMENTA PRÓPRIA DA EMPRESA CONTRATADA, DE FORMA A CUMPRIR O CRONOGRAMA REFERENTE AOS EVENTOS DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO (SST) QUE DEVEM SER REGISTRADOS NA 4ª FASE DO PROGRAMA E-SOCIAL PARA O GRUPO 04 (ÓRGÃOS PÚBLICOS) SENDO ELES: S-2210 - COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO; S-2220 - MONITORAMENTO DA SAÚDE DO TRABALHADOR; S-2240 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO 13 AGENTES NOCIVOS.	

10 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SERVIÇO DE SEGURANÇA DO TRABALHO: A EMPRESA DEVERÁ ASSESSORA E ORIENTAR TECNICAMENTE AO CONTRATANTE QUANTO ÀS LEGISLAÇÕES REFERENTES À SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO E MEIOS DE PREVENÇÃO. ELABORAR DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS POR LEI, BEM COMO O PLANEJAMENTO DAS AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO, CONTENDO METAS, PRIORIDADES, CRONOGRAMA DE AÇÃO, FORMA DE REGISTRO E DE DIVULGAÇÃO. COORDENAR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANEJAMENTO APROVADO A FIM DE CUMPRIR AS NRS CONTEMPLADAS NO CONTRATO. EMITIR RELATÓRIOS MENS AIS, SEMESTRAIS, E ANUAIS APRESENTANDO AS NÃO CONFORMIDADES AS AÇÕES IMPLEMENTADAS E RESULTADOS ALCANÇADOS DE LAUDO TÉCNICO, POR ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO, EM OCORRÊNCIAS DE ACIDENTE DO TRABALHO, INCLUINDO A ANÁLISE PARA A EMISSÃO DO CAT - COMUNICADO DE ACIDENTE DE TRABALHO. A ASSESSORIA DEVERÁ SER “IN LOCO” POR NO MINIO 02 (DUAS) VEZES MENS AIS E ATENDIMENTO SEMPRE QUE NECESSARIO VIA INTERNET (S KIPE E E-MAIL), WHATSAPP, TELEFONE OU OUTRO MEIO DE COMUNICAÇÃO.

Quantidade: 12	Sigla: MÊS
Valor unitário: 12.365,19	Valor total: 148.382,28
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SERVIÇO DE SEGURANÇA DO TRABALHO: A EMPRESA DEVERÁ ASSESSORA E ORIENTAR TECNICAMENTE AO CONTRATANTE QUANTO ÀS LEGISLAÇÕES REFERENTES À SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO E MEIOS DE PREVENÇÃO. ELABORAR DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS POR LEI, BEM COMO O PLANEJAMENTO DAS AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO, CONTENDO METAS, PRIORIDADES, CRONOGRAMA DE AÇÃO, FORMA DE REGISTRO E DE DIVULGAÇÃO. COORDENAR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANEJAMENTO APROVADO A FIM DE CUMPRIR AS NRS CONTEMPLADAS NO CONTRATO. EMITIR RELATÓRIOS MENS AIS, SEMESTRAIS, E ANUAIS APRESENTANDO AS NÃO CONFORMIDADES AS AÇÕES IMPLEMENTADAS E RESULTADOS ALCANÇADOS DE LAUDO TÉCNICO, POR ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO, EM OCORRÊNCIAS DE ACIDENTE DO TRABALHO, INCLUINDO A ANÁLISE PARA A EMISSÃO DO CAT 13 COMUNICADO DE ACIDENTE DE TRABALHO. A ASSESSORIA DEVERÁ SER 1CIN LOCO 1D POR NO MINIO 02 (DUAS) VEZES MENS AIS E ATENDIMENTO SEMPRE QUE NECESSARIO VIA INTERNET (S KIPE E E-MAIL), WHATSAPP, TELEFONE OU OUTRO MEIO DE COMUNICAÇÃO	

2 - LOTE 2 - EXAMES OCUPACIONAIS:

1 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES ATESTADOS DE SAUDE OCUPACIONAL “ASO” EM TODOS OS SUES TIPOS (Admissionais, Demissionais, Periódicos, Retorno ao Trabalho, Mudança de Função). CONFORME PRESCRITO NO PCMSO, NSO TERMOS DA NORMA REGULAMENTADORA N07, NR APROVADO PELA PORTARIA DO MINISTERIO DO TRABALHO N° 3214, DE 06/06/78 E REDAÇÃO DADA PELA PORTARIA DA SSP N° 24 DE 29/12/94.

Quantidade: 3.500	Sigla: UN
Valor unitário: 50,00	Valor total: 175.000,00
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES ATESTADOS DE SAUDE OCUPACIONAL 1CASO 1D EM TODOS OS SUES TIPOS (Admissionais, Demissionais, Periódicos, Retorno ao Trabalho, Mudança de Função). CONFORME PRESCRITO NO PCMSO, NSO TERMOS DA NORMA REGULAMENTADORA N07, NR APROVADO PELA PORTARIA DO MINISTERIO DO TRABALHO N° 3214, DE 06/06/78 E REDAÇÃO DADA PELA PORTARIA DA SSP N° 24 DE 29/12/94. Close	

2 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: ACUIDADE SIMPLES

Quantidade: 500	Sigla: UN
Valor unitário: 34,26	Valor total: 17.130,00
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: ACUIDADE SIMPLES	

3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: ESPIROMETRIA

Quantidade: 500	Sigla: UN
Valor unitário: 60,39	Valor total: 30.195,00
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: ESPIROMETRIA	

4 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: AUDIOMETRIA

Quantidade: 500	Sigla: UN
Valor unitário: 46,76	Valor total: 23.380,00
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: AUDIOMETRIA Close	

5 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL (NR33 e NR35)

Quantidade: 100	Sigla: UN
Valor unitário: 80,11	Valor total: 8.011,00
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL (NR33 e NR35)	

6 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: EEG OCUPACIONAL COM LAUDO

Quantidade: 150	Sigla: UN
Valor unitário: 113,34	Valor total: 17.001,00
Modelo: N/C	Marca/Fabricante: N/C
Detalhe: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO EXAMES COMPLEMENTARES: EEG OCUPACIONAL COM LAUDO Close	

Informações adicionais

Declaro para os devidos fins legais que conheço todas as regras do edital, bem como todos os requisitos de habilitação e que minha proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

Declaro para os devidos fins legais, em cumprimento ao exigido no edital, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins legais, conforme o disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei 9854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezois seis anos.

Declaro cumprir os requisitos de habilitação e que as declarações informadas são verídicas, conforme parágrafos 4º e 5º do art. 26 do decreto 10.024/2019.

Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, **ESTAR** enquadrado como ME/EPP/COOP conforme Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, **ESTANDO** apto, portanto, a exercer o direito de preferência.

A presente proposta foi impressa por escritoriopositivo2@gmail.com em 29/03/2023 às 11:01