

## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.


A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>49.735.380/0001-00</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>27/02/2023</b>
NOME EMPRESARIAL <b>CLIMED CLÍNICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CLIMED SAO LUCAS</b>			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-04 - Atividade odontológica</b> <b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b> <b>86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética</b> <b>86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos</b> <b>86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos</b> <b>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem</b> <b>86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise</b> <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b> <b>86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADUORO <b>R MANOEL MAIA</b>	NÚMERO <b>272</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>58.755-000</b>	BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>PRINCESA ISABEL</b>	UF <b>PB</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CLIMEDSAOLUCAS@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(83) 8119-3588/ (0000) 0000-0000</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>27/02/2023</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 29/08/2025 às 16:10:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Passo a passo para o CNPJ](#)   [Consultas CNPJ](#)   [Estatísticas](#)   [Parceiros](#)   [Serviços CNPJ](#)  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:**

49.735.380/0001-00

**NOME EMPRESARIAL:**

CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA

**CAPITAL SOCIAL:**

R\$210.000,00 (Duzentos e dez mil reais)

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

**Nome/Nome Empresarial:**

WAGNER DA SILVA LEITE

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

FRANCISCO MIKAEL ALVES XAVIER

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

RANNYERY LEITE DA SILVA INACIO

**Qualificação:**

49-Sócio-Administrador

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

Emitido no dia 29/08/2025 às 16:11 (data e hora de Brasília).

## CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

### CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

**FRANCISCO MIKAEL ALVES XAVIER**, BRASILEIRO, CASADO(A), Comunhão Parcial, MÉDICO, nascido(a) em 21/01/1988, nº do CPF 033.037.263-70, residente e domiciliado na cidade de Brejo Santo - CE, na RUA TIBURTINO INACIO, nº 538, CASA .:, SÇAO FRANCISCO, CEP: 63260-000;

**WAGNER DA SILVA LEITE**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, empresario, nascido(a) em 28/04/1987, nº do CPF 058.478.494-51, residente e domiciliado na cidade de Porteiras - CE, na RUA José de Alencar, nº 81, CASA .:, centro, CEP: 63270-000;

**RANNYERY LEITE DA SILVA INACIO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MEDICO, nascido(a) em 20/03/1991, nº do CPF 045.958.183-00, residente e domiciliado na cidade de Porteiras - CE, na RUA José de Alencar, nº 81, CASA .:, CENTRO, CEP: 63270-000;

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

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

A sociedade adotará como nome empresarial: **CLIMED CLÍNICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**, e usará a expressão CLIMED SÃO LUCAS como nome fantasia.

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

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA MANOEL MAIA, nº 272, CENTRO, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755000.

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

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, LABORATÓRIOS CLÍNICOS, SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS, SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, ATIVIDADE ODONTOLÓGICA, ATIVIDADES DE ENFERMAGEM, ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE, ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, LABORATÓRIOS CLÍNICOS, SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS, SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, ATIVIDADE ODONTOLÓGICA, ATIVIDADES DE ENFERMAGEM, ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE, ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CNAE Nº 8630-5/04 - Atividade odontológica

CNAE Nº 8640-2/02 - Laboratórios clínicos

CNAE Nº 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CNAE Nº 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA**  
**CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**

CNAE Nº 8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos  
 CNAE Nº 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos  
 CNAE Nº 8650-0/01 - Atividades de enfermagem  
 CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise  
 CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia  
 CNAE Nº 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

**CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)**  
 A sociedade iniciará suas atividades em 27/02/2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)**  
 O capital será de R\$ 210.000,00 (duzentos e dez mil reais), dividido em 210000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 210.000,00 (duzentos e dez mil reais) em moeda corrente no País

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

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
FRANCISCO MIKAEL ALVES XAVIER	70000	70.000,00	33,33
WAGNER DA SILVA LEITE	70000	70.000,00	33,33
RANNYERY LEITE DA SILVA INACIO	70000	70.000,00	33,33
TOTAL:	210000	210.000,00	100,00

**CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)**  
 A administração da sociedade será exercida pelo sócio **RANNYERY LEITE DA SILVA INACIO** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

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

**CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)**  
 Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

**CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994 )**  
 O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE**  
 Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS**  
 A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

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

**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA**  
**CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**

---

proporção de suas quotas.

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

**CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS**

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

**CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE**

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

**CLÁUSULA XIV - DO FORO**

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

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

Princesa Isabel - PB, 27 de fevereiro de 2023

\_\_\_\_\_  
FRANCISCO MIKAEL ALVES XAVIER  
Sócio

\_\_\_\_\_  
WAGNER DA SILVA LEITE  
Sócio

\_\_\_\_\_  
RANNYERY LEITE DA SILVA INACIO  
Sócio/Administrador



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03303726370	FRANCISCO MIKAEL ALVES XAVIER
04595818300	RANNYERY LEITE DA SILVA INACIO
05847849451	WAGNER DA SILVA LEITE



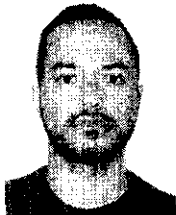
CERTIFICO O REGISTRO EM 27/02/2023 21:23 SOB N° 25201087856.  
PROTOCOLO: 233143424 DE 27/02/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302652625. CNPJ DA SEDE: 49735380000100.  
NIRE: 25201087856. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 27/02/2023.  
CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA

MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO  
SECRETÁRIA-GERAL  
redesim.pb.gov.br



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2145601334

NOME RANSSEY LEITE DA SILVA INACIO		
DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/AUF 2002014087470 SSP CE		
CPF 048.958.183-00	DATA NASCIMENTO 20/03/1991	
FILIAÇÃO JOSE HONORATO LEITE		
RAIMUNDA JOANA DA SILVA LEITE		
PERMISSÃO [ ]	ACC [ ]	CAT. HAB. 2B
Nº REGISTRO 207.682470	VALIDADE 27.09/2033	1ª HABILITAÇÃO 20/02/2017



OBSERVAÇÕES

6

*Ranssey Leite S. Inacio*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL BERTALISA, CE	DATA EMISSÃO 08/09/2001
------------------------	----------------------------

ASSINADO DIGITALMENTE  
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

88411662417  
 CE102043595

CEARÁ



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 / SENATRAN

2145601334

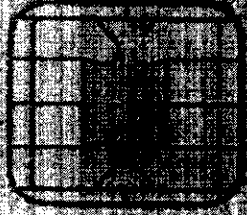




**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DE PERNAMBUCO**  
**CRIANÇA DE DEFENSOR DE MÉDICO**

CRM/DF  
 023947/PE

**RAIUNDA JOANA DA SILVA**  
**LEITE**



**PROFISSÃO**  
**MÉDICO HONORATÓLEITE**

**RAIUNDA JOANA DA SILVA**  
**LEITE**

DATA DE INSCRIÇÃO  
 09/11/2008

*Handwritten signature*



CPF  
 025.470.200-00

RG  
 1.000.000-00

TÍTULO DE ELEIÇÃO  
 00000000000000000000

SEÇÃO  
 0000

ZONA  
 0110

DATA DE NASCIMENTO  
 28/04/1987

NATURALIDADE  
 BREJO SANTO-GE

LOCALE DA EMISSÃO  
 RECIFE-PERNAMBUCO

0228717



VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
 EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.260/76



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL**  
**SETOR DE TRIBUTOS**

# ALVARÁ

Nº 008911

## LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: **04952/2023** CPF/CNPJ: **49.735.380/0001-00**  
Razão Social: **CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**  
Nome Fantasia: **CLIMED SAO LUCAS**  
Endereço: **RUA MANOEL MAIA, 272**  
Número: **272** Complemento:  
Bairro: **CENTRO**

Atividade:

Classificação da Atividade Principal (CNAE):

**ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Classificação das Atividades Secundárias (CNAE):

ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS  
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS  
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES  
ATIVIDADE ODONTOLÓGICA  
LABORATÓRIOS CLÍNICOS  
SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA  
SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS  
SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS  
ATIVIDADES DE ENFERMAGEM  
ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE  
ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA  
ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Observações

**INÍCIO ATIV.: 27/02/2023**

**EMITIDO: 19/03/2025**

**VALIDADE: 31/03/2026**



PRINCESA ISABEL, 13 de agosto de 2025

M. Cláudia de Souza Lorentino Diniz  
Secretária Municipal de Finanças,  
Administração e Planejamento  
Sec. Municipal de Finanças

Lillian Myrele Bento  
Fiscal de Tributos  
Depto. Municipal de Tributos

**ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL**

08888968000108  
RUA FRANCISCO SALES MAIA, Nº 23

SETOR DE TRIBUTOS

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

NÚMERO DA CERTIDÃO	DATA DE EMISSÃO	VALIDADE	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
009973	09/07/2025	60 DIAS	04952/2023

**DADOS DO REQUERENTE**

CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
49.735.380/0001-00	CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA		
Endereço:		Número:	
MANOEL MAIA		272	
Complemento:		Bairro:	
		CENTRO	

**DADOS DA CERTIDÃO**

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

**FINALIDADE**

**OBSERVAÇÃO**

Ficam, todavia, ressaltados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados. Do que constar, passamos a presente certidão, para fins de PROVAS JUNTO A TODOS E QUAISQUER ÓRGÃOS

ESTA CERTIDÃO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A SITUAÇÃO DO CONTRIBUINTE NO AMBITO DESTA SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL.

PRINCESA ISABEL 09 de julho de 2025

M<sup>re</sup> Cleonilda da Silva Florentino Diniz  
Secretária Municipal de Finanças,  
Administração e Planejamento.

  
MARIA CLENILDA DA SILVA FLORENTINO DINIZ  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

**NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO.**

Emitido por: Vanessa Firmino



**GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ**

# CERTIDÃO

CÓDIGO: **EBE6.29B8.F6C9.67F9**

Emitida no dia 29/08/2025 às 14:04:10

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: **49.735.380/0001-00**

R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos definitivamente constituídos e inscritos em Dívida Ativa.** A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página [www.sefaz.pb.gov.br](http://www.sefaz.pb.gov.br).

**OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.**

Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da  
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.  
Certidão de Débito emitida via 'Internet'.



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

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

**Nome: CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**  
**CNPJ: 49.735.380/0001-00**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:17:59 do dia 14/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/10/2025.

Código de controle da certidão: **0A2A.1426.BF45.7CB4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.735.380/0001-00

Certidão nº: 50399697/2025

Expedição: 29/08/2025, às 14:05:16

Validade: 25/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.735.380/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 49.735.380/0001-00  
**Razão Social:** CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA  
**Endereço:** RUA MANOEL MAIA 272 / CENTRO / PRINCESA ISABEL / PB / 58755-000

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.

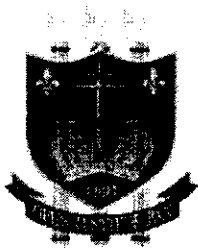
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/08/2025 a 09/09/2025

**Certificação Número:** 2025081105226409906568

Informação obtida em 29/08/2025 14:06:19

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



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES  
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)  
Telefone: (83) 3216-1440



## CERTIDÃO NEGATIVA

### FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 49.735.380/0001-00

Razão Social: CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA

Nome Fantasia: CLIMED SAO LUCAS

**Certidão emitida** às 14:08 de 29/08/2025.

Validade 30 dias

- 
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
  2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
  3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
  4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
  5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G.
- 

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **2F96fN+x**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 29/08/2025 14:07:29

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**  
CNPJ: **49.735.380/0001-00**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Sistema do CNJ está indisponível**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**, inscrita no **CNPJ sob o nº 49.735.380/0001-00**, sediada na Rua Manoel Maia, nº 272, Bairro Centro, Princesa Isabel - PB CEP: 58.755-000, realizou e vem realizando para a Prefeitura desta Cidade os serviços de Consulta em Psiquiatria.

Atestamos ainda, que a empresa **CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**, inscrita no **CNPJ sob o nº 49.735.380/0001-00**, vem cumprindo regularmente com a execução e fornecimento dos serviços e produtos ofertados, dentro dos prazos e demais condições pactuadas nos termos contratuais, não havendo qualquer fato na relação administrativa e jurídica mantida com a citada empresa que possa desaboná-la.

Água Branca – PB, 14 de Abril de 2025.

  
**IVANDLA FIRMINO BATISTA**  
*Secretária de Saúde*



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
RANIERY LEITE DA SILVA  
INÁCIO

CRM/UF  
13164/PR



FILIAÇÃO  
PADRÃO JOANA DA SILVA LEITE  
JOSÉ HONRATO LEITE





DATA DE EMISSÃO  
14/04/2025

VIA  
01

*Ranieri Leite da Silva Inácio*

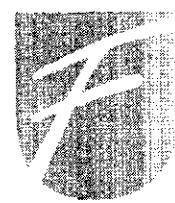
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 045.958.183-00	IDENTIDADE/CARTEÃO EMBRON 2002914087478 / SSP93-CE	
TÍTULO DE ELEITOR 04072068710778	MUNICÍPIO 6205	ZONA 9070
DATA DE NASCIMENTO 20/03/1991	NACIONALIDADE PORTEIRAS-CE	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO JOÃO PESSOA-PB 16/04/2020		
458922		
 _____ ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO DO CINE		

VALE COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFETU DE ACORDO COM A LEI Nº 206/78.



CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIFACISA  
DIPLOMA



A Reitora do Centro Universitário Facisa - Unifacisa, no uso das suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso Bacharelado em Medicina em 3 de Abril de 2020 e tendo colado grau em 8 de Abril de 2020 confere o título de Médico a RANNYERY LEITE DA SILVA INÁCIO, brasileiro, nascido no dia 20 de Março de 1991, em Porteiras - CE, cédula de identidade nº 2002014087470 SSPDS CE e lhe outorga o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Campina Grande, 2 de Julho de 2020

*Rannyery Leite da Silva Inácio*  
RANNYERY LEITE DA SILVA INÁCIO

Diplomado


*Gisèle Bianca Nery Gadelha*  
Gisèle Bianca Nery Gadelha  
Reitora

*Dalton Roberto Benevides Gadelha*  
Dalton Roberto Benevides Gadelha  
Chanceler

*Albanisa Raposo Eraldo*  
Albanisa Raposo Eraldo  
Diretora Acadêmica

CENTRO UNIVERSITÁRIO FACISA - UNIFACISA  
RAZÃO SOCIAL: CESED  
CNPJ: 02.108.023/0001-40  
PORTARIA Nº 86, DE 18 DE JANEIRO DE 2017  
D.O.U. 19 DE JANEIRO DE 2017

CURSO BACHARELADO EM MEDICINA  
PORTARIA MEC Nº 151, DE 17 DE AGOSTO DE 2012.  
PUBLICADA NO D.O.U. Nº 161, PÁGINA 15, SEÇÃO 1, EM  
20 DE AGOSTO DE 2012.

CENTRO UNIVERSITÁRIO FACISA - UNIFACISA  
SETOR DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS  
CONTROLE DE EXPEDIÇÃO  
PROCESSO Nº 05 FLS 15 LIVRO A  
CAMPINA GRANDE - PB 02/07/2020  
  
MARIA BETÂNIA DE ARAÚJO  
RESPONSÁVEL SETOR DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS


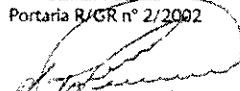
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO

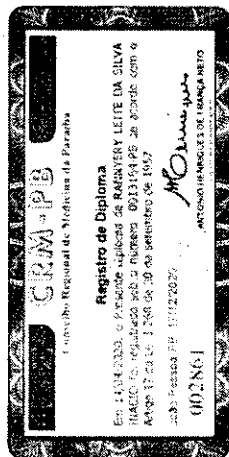
IES expedidora: Centro Universitário Facisa  
Mantenedora: Centro de Ensino Superior e Desenvolvimento Ltda. - CESED -  
02.108.023/0001-40  
Curso: MEDICINA  
Reconhecimento: Portaria MEC Nº 151, de 17 de agosto de 2012. Publicada no  
D.O.U. Nº 161, Página 15, Seção 1, em 20 de agosto de 2012.

Diploma registrado sob o nº 279. Livro **Unifacisa-1**, fl. 279 em 14/09/2020, por  
delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº  
9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro  
de 2017.

Processo nº 23096.000541/20-54

Campina Grande, 14/09/2020

  
Ezimar Patrício  
Portaria R/GR nº 2/2002  
  
Alarcón Agra do Ó  
Pró-Reitor de Ensino  
Prof. Dr. Valter Gonçalves Lopes  
Pró-Reitor de Ensino Unifacisa  
Unifacisa, 2402915



Afya EDUCAÇÃO  
MÉDICA



# CERTIFICADO

A FACULDADE IPAMED DE CIÊNCIAS MÉDICAS, credenciada pelo Ministério da Educação, por meio da Portaria nº 1531, de 14 de dezembro de 2017, representada pelo Diretor de Educação Continuada, no uso de suas atribuições, certifica que **RANNYERY LEITE DA SILVA INÁCIO** portador da Carteira de Identidade 2002014087470 SSPDS/CE, 13164 CRM/PB, concluiu o curso de Pós-Graduação Lato Sensu em **Psiquiatria, Área de Conhecimento Saúde e Bem Estar Social** promovido por esta Instituição, com carga horária total de 784 horas, realizado no período de 08 de Outubro de 2021 a 15 de Setembro de 2023 e outorga-lhe o presente certificado a fim de que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais, na forma da Resolução CNE/CES nº1, de 6 de abril de 2018.

Belo Horizonte, 10 de Junho de 2024.

Patrícia Rodrigues de Oliveira  
Secretária Acadêmica

Pós-Graduado

Ricardo Assunção Viegas  
Diretor



Pós-Graduação Lato Sensu em Psiquiatria

Este curso obedece ao disposto da Resolução CNE/CES nº 1, de 06 de abril de 2018 do

Conselho Nacional de Educação.

O titular deste certificado é de nacionalidade Brasileira, portador da cédula de

Identidade nº 2002014087470, expedida por SSPDS/CE.

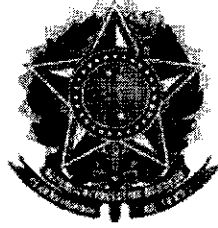
**IPEMED** | Afva

Faculdade IPEMED de Ciências Médicas

Registrado sob o nº 3386 no livro nº 03 folha nº 10

*Giuliana*  
Centro de Registros Acadêmicos  
Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Psiquiatria

003386



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA

**CERTIDÃO**

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. RANNYERY LEITE DA SILVA INÁCIO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA, sob o número 13164, desde 14/04/2020, estando quite com o exercício de 2025.

João Pessoa, 16 de abril de 2025

Certidão emitida no dia 16 de abril de 2025. Válida até o dia 13 de outubro de 2025.

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



**EMPRESA: CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA**

**CNPJ N°: 49.735.380/0001-00**

**NIRE: 25201087856**

**ENDEREÇO: RUA MANOEL MAIA, Nº272, CENTRO, PRINCESA ISABEL-PB,**

**CEP:58755-000.**

**climedsaolucas@gmail.com**

**EDITAL DE CHAMAMENTO CREDENCIAMENTO Nº0005/2025**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL-PB**

## **DECLARAÇÃO CONJUNTA:**

A empresa CLIMED CLÍNICA E ESPECIALIDADES MÉDICAS LTDA, com sede na RUA MANOEL MAIA, Nº272, CENTRO, PRINCESA ISABEL-PB, CEP:58755-000, inscrito no CNPJ sob o nº 49.735.380/0001-00, neste ato representado por RANNYERY LEITE DA SILVA INÁCIO, brasileiro, médico, empresário, CPF: 045.958.183-00, RG:2002014087470 SSP-CE, DECLARA para os devidos fins que:

1-Declara o de que está ciente e concorda com as condições contidas neste Edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação os definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação o das sanções cabíveis;

2-Declaração o de que as propostas econômicas compreendem a Integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição o Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data do envio das propostas, nos termos do §1º do Artigo 63, da Lei n. 14.333/2021;

3 - Declaração o para fins do disposto no Inciso VI, Artigo 68, da Lei nº 14.133/2021, que na o possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 anos, em qualquer trabalho, salvo na condição o de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do Inciso XIII, do Artigo 7º, da Constituição o Federal;

4-Não está cumprindo penalidade por inidoneidade, suspensão o ou impedimento de contratar com a Administração o Pública.

**PRINCESA ISABEL-PB, 29 DE AGOSTO DE 2025.**

  
CLIMED CLINICA E ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA

CNPJ N°: 49.735.380/0001-00

RANNYERY LEITE DA SILVA INACIO

SÓCIO ADMINISTRADOR

CPF: 045.958.183-00