



DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO & PROPOSTA

**EMPRESA: O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA, inscrita
no CNPJ nº 07.172.079/0001-87.**

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/35593.

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023/SES/MT.

OBJETO: “CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO HOSPITALAR PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E AMBULATORIAL DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, INCLUINDO EXAMES E CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CIRÚRGICA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIOS, PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/SUS, NO ÂMBITO DO ESTADO DE MATO GROSSO”.



Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



CREDENCIAMENTO Nº 006/2023/SES/MT

ANEXO II

CARTA DE CREDENCIAMENTO

A empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA - CENTRO OFTALMOLOGICO, cadastrada no CNPJ:07.172.079/0001-87, sediada na Rua 13 de junho, nº 166, Centro, Cáceres-MT, CEP: 78.210.016, representada neste ato por seu representante legal Sr^a Eliandra Aparecida Soares, Administradora, vem requerer a Vossa Senhoria sua habilitação no Credenciamento nº 006/2023, com vistas **“CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO HOSPITALAR PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E AMBULATORIAL DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, INCLUINDO EXAMES E CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CIRÚRGICA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIOS, PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/SUS, NO ÂMBITO DO ESTADO DE MATO GROSSO, CONFORME AS CONDIÇÕES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE EDITAL”**.

Declaramos que aceitamos os valores e condições estabelecidas conforme Edital.

CREDENCIAMENTO REQUISITADO.

CÁCERES-MT

RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA

AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085

TABELA1:F42A 10. OFTALMOLOGIA				
LOTE 10 - OFTALMOLOGIA		MACRORREGIÕES DE SAÚDE		OESTE
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QDT	VALOR TOTAL
211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 48,48	36	R\$ 1.745,28
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO (OLHO DIREITO)	R\$ 24,68	4	R\$ 98,72
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM	R\$ 80,00	36	R\$ 2.880,00
211060062	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3	R\$ 20,22	1	R\$ 20,22
211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 6,74	36	R\$ 242,64
211060119	GONIOSCOPIA	R\$ 13,48	28	R\$ 377,44
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 48,48	18	R\$ 872,64
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	R\$ 48,48	32	R\$ 1.551,36
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 49,36	120	R\$ 5.923,20
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	60	R\$ 7.680,00
211060259	TONOMETRIA	R\$ 6,74	2	R\$ 13,48
211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R\$ 48,48	60	R\$ 2.908,80
211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 96,00	68	R\$ 6.528,00
405010010	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPÍO E ECTRÓPIO	R\$ 407,48		R\$ 0,00
405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 407,48	14	R\$ 5.704,72
405010184	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 190,84	4	R\$ 763,36
405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2	R\$ 4.985,28	1	R\$ 4.985,28
405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATÉ 2	R\$ 3.503,46	1	R\$ 3.503,46
405030053	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO	R\$ 164,56	43	R\$ 7.076,08
405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 762,16	3	R\$ 2.286,48
405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 8.001,87	6	R\$ 48.011,22
405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE	R\$ 12.853,10	1	R\$ 12.853,10
405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE	R\$ 14.180,90	1	R\$ 14.180,90
405030223	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 937,20	2	R\$ 1.874,40
405040075	EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR	R\$ 1.175,02	1	R\$ 1.175,02
405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 1.348,32	4	R\$ 5.393,28
405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 225,54	7	R\$ 1.578,78
405050070	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS	R\$ 518,40	1	R\$ 518,40
405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 164,56	10	R\$ 1.645,60
405050097	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.594,80	40	R\$ 63.792,00
405050100	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 967,20	1	R\$ 967,20
405050119	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-	R\$ 1.954,80	9	R\$ 17.593,20
405050151	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR (LIO)	R\$ 2.225,66	24	R\$ 53.415,84
405050194	IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 90,00	6	R\$ 540,00
405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 344,54	90	R\$ 31.008,60
405050224	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL (OLHO	R\$ 872,88	1	R\$ 872,88
405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 671,44	1	R\$ 671,44
405050283	SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR (OLHO ESQUERDO)	R\$ 1.089,76	1	R\$ 1.089,76
405050321		R\$ 2.695,05	13	R\$ 35.035,65
405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-	R\$ 2.314,80	90	R\$ 208.332,00
1	SERVIÇO DE APLICAÇÃO BEVACINA	R\$ 2.175,00	18	R\$ 39.150,00
2	SERVIÇO DE APLICAÇÃO AFLIBERCEPTE	R\$ 3.475,00	18	R\$ 62.550,00
3	SERVIÇO DE APLICAÇÃO RANIBOSUMALE	R\$ 3.450,00	18	R\$ 62.100,00
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	90	R\$ 56.578,50
417010052	ANESTESIA REGIONAL	R\$ 126,00	283	R\$ 35.658,00
417010060	SEDAÇÃO	R\$ 150,00	84	R\$ 12.600,00
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS	R\$ 30,00	566	R\$ 16.980,00
TOTAL		R\$ 75.300,89	R\$ 1.953,00	R\$ 841.326,93

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

ELIANDRA
APARECIDA
SOARES:621435221
34

Assinado de forma digital
por ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11
18:36:47 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA:07172079000187

Assinado de forma digital por O. J. DA SILVA
CLINICA MEDICA LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 18:36:30 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
07.172.079/0001-87
ELIANDRA APARECIDA SOARES
RG: 1048259-8 SJ MT
CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT

RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA

AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/124.038-1	MTP2200320813	31/08/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
621.435.221-34	ELIANDRA APARECIDA SOARES	01/09/2022

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do ITI
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial

329.635.131-00	ODENILSON JOSE DA SILVA	01/09/2022
----------------	-------------------------	------------

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 51202115765 em 01/09/2022 da Empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA, CNPJ 07172079000187 e protocolo 221240381 - 31/08/2022. Autenticação: 7152427B81B7C4FFA8BB90F6A443DA8D135BD72. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 22/124.038-1 e o código de segurança vUNq Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/09/2022 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

ALTERAÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA EIRELI EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

ODENILSON JOSÉ DA SILVA, brasileiro, nascido em 15/11/1965, solteiro, empresário, portador da C.I. RG Nº 356.352-9 SSP/MT e do CPF Nº 329.635.131-00, RESIDENTE E DOMICILIADO NA Av. Marechal Rondon, SNº - Bairro Jd São Luiz, Cáceres-MT, Cep. 78.205-060.

Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada de nome **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI**, empresa regularmente inscrita na Jucemat sob o NIRE 51600205853, com sede na Rua Treze de Junho, nº 166, Centro, Cáceres – MT, CEP. 78.210-016. devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 07.172.079/0001-87, delibera e ajusta a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes, resolve transformar a natureza jurídica da empresa para **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**.

Cláusula Primeira: A **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** girará sob o nome empresarial de **O. J. A SILVA CLINICA MEDICA LTDA**.

Clausula Segunda: O TITULAR da EMPRESA, já qualificado no preâmbulo deste instrumento, Retira do cargo de ADMINISTRADORA a sr.^a **GLEICIMAR SILVA DE ALMEIDA**, e designa, para o cargo de ADMINISTRADORA, a sr.^a **ELIANDRA APARECIDA SOARES**, brasileira, solteira, empresária, nascida em 18/10/1976, portadora da C.I. RG nº 10482598-SJ/MT e do CPF/MF sob o nº 621.435.221-34, residente e domiciliada na Rua Manoel Bandeira, nº 05, Bairro: Vila Irene Cáceres – MT, CEP. 78.216-473, com os poderes e atribuições de administrar a empresa isoladamente, observadas as restrições abaixo:

§ **primeiro:** A Administradora terá mandato por prazo indeterminado, e poderá ser substituído a qualquer tempo.

§ **segundo:** A Administradora não poderá praticar quaisquer dos seguintes atos sem a prévia autorização, por escrito do titular: Alienação, doação ou qualquer outro tipo de transferência de Bens Imóveis e Veículos Automotores;

Cláusula Terceira: A administradora retro designada declara, sob as penas da lei, que não está impedida 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 propriedade;

Cláusula Quarta – A qualquer tempo, diante decisão unânime do sócio, este contrato poderá ser alterado no todo ou em parte, sob a égide do NCC, e das normalizações aplicáveis e exigíveis da **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO**.

Cláusula Sexta – O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social será de Cuiabá – MT., estando justas e contratadas, e de pleno acordo nesta transformação de **EMPRESÁRIO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA EIRELI** para **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**.

Em ato sequencial, aprova-se o Ato Constitutivo da Sociedade Empresaria LTDA, que passa a ser transcrito.



**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EIRELI EM SOCIEDADE
EMPRESARIA LIMITADA
O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/MF n. 07.172.079/0001-87**

ODENILSON JOSÉ DA SILVA, brasileiro, nascido em 15/11/1965, solteiro, empresário, portador da C.I. RG Nº 356.352-9 SSP/MT e do CPF Nº 329.635.131-00, RESIDENTE E DOMICILIADO NA Av. Marechal Rondon, SNº - Bairro Jd São Luiz, Cáceres-MT, Cep. 78.205-060.

Na condição de Sócio da **SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA**, de nome empresarial **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA**, com sede na Rua 13 de Junho, n.º 166, Bairro Centro, Cáceres – MT, CEP 78.210-016, devidamente inscrita no CNPJ/MF n.º 07.172.079/0001-87.

DA DENOMINAÇÃO, SEDE E OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA. – A sociedade girará sob a denominação social de “**O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA.**”

CLÁUSULA SEGUNDA. – A sociedade terá sua sede na **RUA 13 DE JUNHO, N.º 166, BAIRRO CENTRO, CÁCERES – MT, CEP 78.210-016**, Podendo a qualquer tempo por deliberação de sua administração, abrir, manter e encerrar filiais, escritórios, agências e representações em qualquer localidade do país.

Parágrafo Único: a filial continua localizada na **AVENIDA MUNICIPAL, Nº 1898, BAIRRO: JARDIM SANTA ANA, CIDADE DE PONTES E LACERDA – MT, CEP: 78.250-000**, Inscrita no CNPJ sob o nº **07.172.079/0002-68**.

CLÁUSULA TERCEIRA. – A sociedade terá por objeto as seguintes atividades: **atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial, atividades de atendimento hospitalar, atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, atividade medica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares e atividade medica ambulatorial restrita a consultas.**

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUARTA. – O capital social da sociedade totalmente subscrito e integralizado em moeda nacional do país é de **R\$ 250.000,00 (Duzentos Cinquenta Mil Reais)**, representado por 250.000 (duzentos e cinquenta mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, indivisíveis em relação à sociedade, assim distribuída entre o sócio:

NOME	COTAS	VALOR	%
ODENILSON JOSÉ DA SILVA	250.000	R\$ 250.000,00	100 %
TOTAL GERAL	250.000	R\$ 250.000,00	100 %

Nos termos do artigo 1.052 do Código Civil, a responsabilidade de cada sócio é limitada ao valor de suas quotas, respondendo solidariamente pela integralização do capital social da sociedade.

DA ADMINISTRAÇÃO



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 51202115765 em 01/09/2022 da Empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA, CNPJ 07172079000187 e protocolo 221240381 - 31/08/2022. Autenticação: 7152427B81B7C4FFA8BB90F6A443DA8D135BD72. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 22/124.038-1 e o código de segurança vUNq Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/09/2022 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL

CLÁUSULA QUINTA – A administração da sociedade caberá isoladamente a ADMINISTRADORA **ELIANDRA APARECIDA SOARES**, e **ODENILSON JOSE DA SILVA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s). como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s)..

§ 1º - Fica vedado ao sócio, o uso desta sociedade em negócios alheios àqueles da finalidade específica, se por acaso ocorrer, sofrerá o infrator, as sanções penais aplicáveis à infração cometida.

§ 2º - O sócio fará uma reunião anualmente, 120 (cento e vinte) dias após o encerramento do ano civil, para aprovação das contas de administração, em obediência aos ditames dos artigos 1.071, 1.072 e o § 2º do artigo 1.078 do NCC.

REMUNERAÇÃO DO SOCIO

CLÁUSULA SEXTA – No exercício da administração, fica assegurado ao sócio, uma retirada mensal, a título de pró-labore; o valor remunerativo será fixado em consonância entre o sócio.

PRAZO DE DURAÇÃO

CLÁUSULA SÉTIMA – O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, e sua extinção se dará por decisão unânime dos sócios, a qualquer tempo.

EXERCICIO SOCIAL

CLÁUSULA OITAVA – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002).

PARÁGRAFO ÚNICO – Havendo lucro e, de conformidade entre os sócios, à importância cabida a cada um, poderá ser incorporada no patrimônio líquido para futura destinação.

ABERTURA DE FILIAIS

CLÁUSULA NONA – O sócio, por força deste pacto societário, poderá convenientemente abrir filiais, agências ou escritórios em qualquer parte do território nacional, atribuindo o capital que entenderem necessário ao seu objetivo, o capital será alocado da matriz.

DA EXTINÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA – As filiais serão extintas nas seguintes hipóteses:

- a). Ocorrendo a extinção de estabelecimento sede, ou;
- b). Por decisão unânime das sócias.

CESSÃO DAS QUOTAS



CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – As quotas de capital, poderão ser cedidas a terceiros, desde que antes o sócio que estiver se descompatibilizando da sociedade notifique por escrito ao sócio remanescente, estipulado o valor pretendido, não havendo interesse na aquisição, preço por preço, poderão ser cedidas a terceiros.

MORTE OU INCAPACIDADE

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Em caso de morte de um dos sócios, a sociedade permanecerá, assumindo as quotas de capital pertencente ao espólio os seus herdeiros, donatários ou legatários, não havendo acordo com o sócio supérstite em dar continuidade do negócio, serão apurados os haveres do “de cujus”, e o valor encontrado será pago aos sucessores ao qual, darão plena, geral, rasa e irrevogável quitação, para não mais se repetir ou reclamar, a qualquer tempo, em juízo ou fora dele.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Durante a vigência desta sociedade, se por acaso ocorrer impedimento ou incapacidade de qualquer um dos sócios, será o mesmo excluído, quando se fará a alteração contratual, os seus direitos e haveres serão apurados, e a quitação será de conformidade com o prescrito no caput da cláusula anterior, obviamente, ocorrerá tal situação havendo desinteresse dos sucessores, em prosseguir na sociedade.

EVENTUAIS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – A qualquer tempo, diante decisão unânime dos sócios, este contrato poderá ser alterado no todo ou em parte, sob a égide do NCC, e das normalizações aplicáveis e exigíveis da **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO**.

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – As partes elegem o **FORO DA COMARCA DE CÁCERES – MT**, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Os casos omissos não prescritos neste contrato, que por ventura surgirem serão suprimidos de conformidade com as disposições pertinentes ao imbróglio.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Os Sócios administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargo público, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Art. 1.011, § 1º, CC/02).

Estando tudo devidamente acordado, assina-se o presente ato.

Cáceres – MT, 24 de Agosto de 2.022.

ODENILSON JOSE DA SILVA

ELIANDRA APARECIDA SOARES





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/124.038-1	MTP2200320813	31/08/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
621.435.221-34	ELIANDRA APARECIDA SOARES	01/09/2022

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do ITI
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial

329.635.131-00	ODENILSON JOSE DA SILVA	01/09/2022
----------------	-------------------------	------------

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 51202115765 em 01/09/2022 da Empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA, CNPJ 07172079000187 e protocolo 221240381 - 31/08/2022. Autenticação: 7152427B81B7C4FFA8BB90F6A443DA8D135BD72. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 22/124.038-1 e o código de segurança vUNq Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/09/2022 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 O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA, de CNPJ 07.172.079/0001-87 e protocolado sob o número 22/124.038-1 em 31/08/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 51202115765, em 01/09/2022. 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
621.435.221-34	ELIANDRA APARECIDA SOARES	01/09/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial		
329.635.131-00	ODENILSON JOSE DA SILVA	01/09/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
621.435.221-34	ELIANDRA APARECIDA SOARES	01/09/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial		
329.635.131-00	ODENILSON JOSE DA SILVA	01/09/2022
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): 24/08/2022



Documento assinado eletronicamente por Dahirze Oliveira, Servidor(a) Público(a), em 01/09/2022, às 21:07.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemat](http://www.jucemat.mt.gov.br) informando o número do protocolo 22/124.038-1.



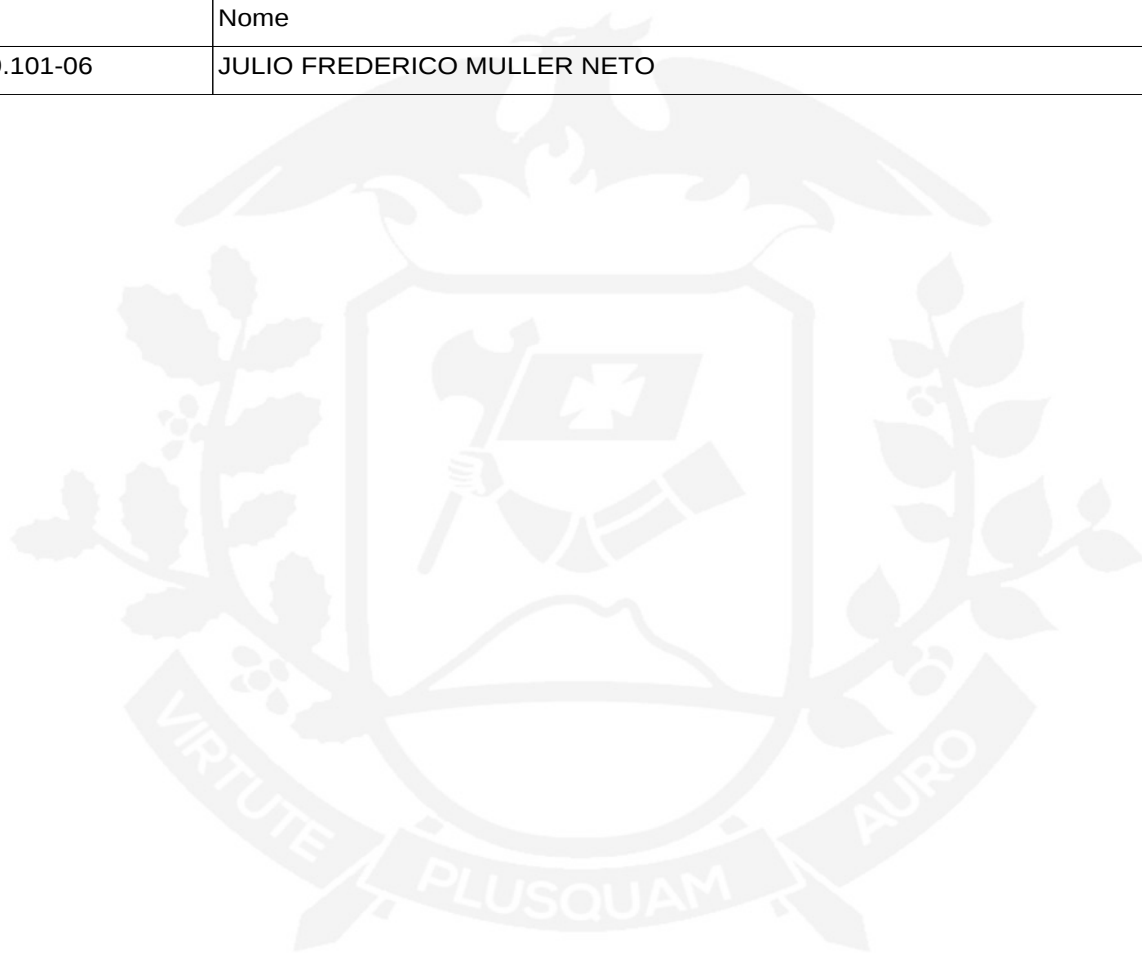


JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

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



Cuiabá, quinta-feira, 01 de setembro de 2022



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certifico registro sob o nº 51202115765 em 01/09/2022 da Empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA, CNPJ 07172079000187 e protocolo 221240381 - 31/08/2022. Autenticação: 7152427B81B7C4FFA8BB90F6A443DA8D135BD72. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 22/124.038-1 e o código de segurança vUNq Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/09/2022 por Julio Frederico Muller Neto Secretário-Geral.

JULIO FREDERICO MULLER NETO
SECRETÁRIO GERAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.172.079/0001-87 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/01/2005
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTRO OFTALMOLOGICO	PORTE EPP
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

LOGRADOURO R 13 DE JUNHO	NÚMERO 166	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP 78.210-016	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CACERES	UF MT
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ALLIANCACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	TELEFONE (65) 3223-7100/ (65) 9802-9087
---	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/01/2005
------------------------------------	---

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 **04/09/2023** às **11:24:45** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Prefeitura Municipal de Cáceres

Av. Brasil, 119 - COC, Cáceres - MT, 78200-000

Secretaria Municipal de Fazenda



Inscrição

5455

Número/Exercício

89/2023

ALVARÁ

Para Localização e Funcionamento

Razão Social

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia

CENTRO OFTALMOLOGICO

CNAE:

8610102, 8599604, 8610101, 8630501, 8630502, 8630503

Porte

Pequena

Atividade Principal

ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO E URGENCIA, TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO E URGÊNCIAS, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A

Endereço

RUA 13 DE JUNHO Nr. 166
ESQC/RUA GEN OSORIO CENTRO
Cáceres - MT

Observação

O presente Alvará fica condicionado ao cumprimento da Lei 10.402/2016 e demais Normas Técnicas do Corpo de Bombeiros

Início Atividade

17/01/2005

Tipo de Alvará

Definitivo

Validade

31/12/2023

Inscrição Estadual/RG

CNPJ/CPF

07.172.079/0001-87

Area Ocupada(m²)

150,00

Inscrição Imobiliária

Horário Especial de Funcionamento

Publicidade de Fachada (m2)

0,00

Horário de Funcionamento

Dias Semana

07:00 / 18:00

CONSUMIDOR
EXIJA SUA NOTA FISCAL
"Manter Afixado em Local Visível"

Cáceres, 04 de setembro de 2023

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.172.079/0001-87
Razão Social: O J DA SILVA E DA SILVA LTDA ME
Endereço: RUA TREZE DE JUNHO 64 ESQ C GEN OSORIO / CENTRO / CACERES / MT / 78200-000

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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090201164176497000

Informação obtida em 04/09/2023 11:28:25

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



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° 0045638881

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

Data da emissão: **04/09/2023** Hora da emissão: **10:31:17**

Nome/denominação do sujeito passivo: **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA**

CNPJ: **07.172.079/0001-87**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 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: **02/11/2023**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **TLUAKBM2T2AKT2KT**

Empresa: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição: 07.172.079/0001-87
Endereço: Rua TREZE DE JUNHO, 166, CENTRO, CACERES/MT, CEP 78210-016
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021
Insc. Junta Comercial: 51600205853 Data: 17/01/2005

Página: 0001
Número livro: 0001
Emissão: 08/09/2023
Hora: 17:48:40

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	556.849,42 + 0,00	0,33
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.700.065,15 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	556.849,42	0,33
	Passivo Circulante	1.700.065,15	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	556.849,42 - 0,00	0,33
	Passivo Circulante	1.700.065,15	

ODENILSON JOSE DA SILVA:32963513100
Assinado de forma digital por ODENILSON JOSE DA SILVA:32963513100
Dados: 2023.09.11 16:03:17 -04'00'

ODENILSON JOSÉ DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 329.635.131-00

JEFERSON DA SILVA FARIA
Rua General Osório, 2195 - Centro
CEP 78.210-258 - Cáceres/MT
Fone (65) 3223-4408 - CPF 595.059.151-87
Contador CRC/MT 005879/O-0

ALLIANCA CONTABILIDADE E IMOBILIARIA LTDA
Reg. no CRC - MT sob o No. MT000560006
13.233.634/0001-36

Empresa: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição: 07.172.079/0001-87
Endereço: Rua TREZE DE JUNHO, 166, CENTRO, CACERES/MT, CEP 78210-016
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022
Insc. Junta Comercial: 51600205853 Data: 17/01/2005

Página: 0001
Número livro: 0001
Emissão: 08/09/2023
Hora: 17:49:28

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	742.233,75 + 0,00	0,37
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.021.205,31 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	742.233,75	0,37
	Passivo Circulante	2.021.205,31	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	742.233,75 - 0,00	0,37
	Passivo Circulante	2.021.205,31	

ODENILSON JOSE DA SILVA:32963513100
Assinado de forma digital por ODENILSON JOSE DA SILVA:32963513100
Dados: 2023.09.11 16:09:14 -04'00'

ODENILSON JOSÉ DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 329.635.131-00

JEFERSON DA SILVA FARIAS
Rua General Osório, 1195 - Centro
CEP 78.210-258 - Cáceres/MT
Fone (65) 3223-4460 - CEP 595.059.151-87
Contador CRC/MT 005379/O-0
ALLIANÇA CONTABILIDADE E IMOBILIÁRIA LTDA
Reg. no CRC - MT sob o No. MT000560006
13.233.634/0001-36



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA**, nome fantasia **CENTRO OFTALMOLOGICO**, registro nº **635**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **RUA TREZE DE JUNHO, N 166 - CENTRO**, na cidade de **CÁCERES/MT**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **ODENILSON JOSE DA SILVA**, inscrito com o CRM nº **3001**.

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



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **432b18124a301e1c586ad6803f8e1ebab7f1e5c0**

Emitida eletronicamente via internet em **08/09/2023**

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 Especialidade

Certificamos que o médico Dr. **ODENILSON JOSE DA SILVA**, inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO sob o nº. **3001**, é o Responsável Técnico pela especialidade de **OFTALMOLOGIA** da empresa **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA**, CNPJ **07.172.079/0001-87**, CRM **635**, inscrito neste Conselho Regional de Medicina desde **18/02/2005**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até **18/02/2024**.



Chave de validação **79ea3562b8bcf204204684a98d69325eb4531c58**

Emitida eletronicamente via internet em **08/09/2023**

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

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
1	0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA			36	R\$ 48,48	R\$ 1.745,28	3771393	
2	0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO (OLHO DIREITO)			4	R\$ 24,68	R\$ 98,72	3771393	
3	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO			36	R\$ 80,00	R\$ 2.880,00	3771393	
4	0211060062	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)			1	R\$ 20,22	R\$ 20,22	3771393	
5	0211060100	FUNDOSCOPIA			36	R\$ 6,74	R\$ 242,64	3771393	
6	0211060119	GONIOSCOPIA			28	R\$ 13,48	R\$ 377,44	3771393	
7	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA			18	R\$ 48,48	R\$ 872,64	3771393	
8	0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea			32	R\$ 48,48	R\$ 1.551,36	3771393	
9	0211060178	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR			120	R\$ 49,36	R\$ 5.923,20	3771393	
10	0211060186	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR			60	R\$ 128,00	R\$ 7.680,00	3771393	
11	0211060259	TONOMETRIA			2	R\$ 6,74	R\$ 13,48	3771393	
12	0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea			60	R\$ 48,48	R\$ 2.908,80	3771393	
13	0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA			68	R\$ 96,00	R\$ 6.528,00	3771393	
14	0405010010	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO				R\$ 407,48	R\$ 0,00	3771393	
15	0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA			14	R\$ 407,48	R\$ 5.704,72	3771393	
16	0405010184	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE			4	R\$ 190,84	R\$ 763,36	3771393	
17	0405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)			1	R\$ 4.985,28	R\$ 4.985,28	3771393	
18	0405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)			1	R\$ 3.503,46	R\$ 3.503,46	3771393	
19	0405030053	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO			43	R\$ 164,56	R\$ 7.076,08	3771393	
20	0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR			3	R\$ 762,16	R\$ 2.286,48	3771393	
21	0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR			6	R\$ 8.001,87	R\$ 48.011,22	3771393	
22	0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER			1	R\$ 12.853,10	R\$ 12.853,10	3771393	
23	0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER			1	R\$ 14.180,90	R\$ 14.180,90	3771393	
24	0405030223	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE			2	R\$ 937,20	R\$ 1.874,40	3771393	

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
25	0405040075	EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR			1	R\$ 1.175,02	R\$ 1.175,02	3771393	
26	0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL			4	R\$ 1.348,32	R\$ 5.393,28	3771393	
27	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER			7	R\$ 225,54	R\$ 1.578,78	3771393	
28	0405050070	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS			1	R\$ 518,40	R\$ 518,40	3771393	
29	0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA			10	R\$ 164,56	R\$ 1.645,60	3771393	
30	0405050097	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR			40	R\$ 1.594,80	R\$ 63.792,00	3771393	
31	0405050100	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR			1	R\$ 967,20	R\$ 967,20	3771393	
32	0405050119	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA			9	R\$ 1.954,80	R\$ 17.593,20	3771393	
33	0405050151	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR (LIO)			24	R\$ 2.225,66	R\$ 53.415,84	3771393	
34	0405050194	IRIDOTOMIA A LASER			6	R\$ 90,00	R\$ 540,00	3771393	
35	0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL			90	R\$ 344,54	R\$ 31.008,60	3771393	
36	0405050224	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL (OLHO DIREITO)			1	R\$ 872,88	R\$ 872,88	3771393	
37	0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO			1	R\$ 671,44	R\$ 671,44	3771393	
38	0405050283	SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR (OLHO ESQUERDO)			1	R\$ 1.089,76	R\$ 1.089,76	3771393	
39	0405050321	TRABECULECTOMIA			13	R\$ 2.695,05	R\$ 35.035,65	3771393	
40	0405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL			90	R\$ 2.314,80	R\$ 208.332,00	3771393	
41	001	SERVIÇO DE APLICAÇÃO BEVACINA			18	R\$ 2.175,00	R\$ 39.150,00	3771393	
42	002	SERVIÇO DE APLICAÇÃO AFLIBERCEPT			18	R\$ 3.475,00	R\$ 62.550,00	3771393	
43	003	SERVIÇO DE APLICAÇÃO RANIBOSUMALE			18	R\$ 3.450,00	R\$ 62.100,00	3771393	
44	0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO			90	R\$ 628,65	R\$ 56.578,50	3771393	
45	0417010052	ANESTESIA REGIONAL			283	R\$ 126,00	R\$ 35.658,00	3771393	
46	0417010060	SEDAÇÃO			84	R\$ 150,00	R\$ 12.600,00	3771393	
47	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRÚRGICA) EM NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA, UROLOGIA, OFTALMOLOGIA, ORTOPEDIA, GINECOLOGIA E GERAL			566	R\$ 30,00	R\$ 16.980,00	3771393	
48									

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393

IBGE
5102504

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
----------------------	----------------

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393

IBGE
5102504

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
----------------------	----------------

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES		IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393		5102504			

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
97									
98									
99									
100									
101									
102									
103									
104									
105									
106									
107									
108									
109									
110									
111									
112									
113									
114									
115									
116									
117									
118									
119									
120									

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393

IBGE
5102504

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
----------------------	----------------

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
121									
122									
123									
124									
125									
126									
127									
128									
129									
130									
131									
132									
133									
134									
135									
136									
137									
138									
139									
140									
141									
142									
143									
144									

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393

IBGE
5102504

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
----------------------	----------------

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
145									
146									
147									
148									
149									
150									
151									
152									
153									
154									
155									
156									
157									
158									
159									
160									
161									
162									
163									
164									
165									
166									
167									
168									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
169									
170									
171									
172									
173									
174									
175									
176									
177									
178									
179									
180									
181									
182									
183									
184									
185									
186									
187									
188									
189									
190									
191									
192									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES		IBGE		VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393		5102504			

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
193									
194									
195									
196									
197									
198									
199									
200									
201									
202									
203									
204									
205									
206									
207									
208									
209									
210									
211									
212									
213									
214									
215									
216									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
217									
218									
219									
220									
221									
222									
223									
224									
225									
226									
227									
228									
229									
230									
231									
232									
233									
234									
235									
236									
237									
238									
239									
240									

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393

IBGE
5102504

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
----------------------	----------------

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
241									
242									
243									
244									
245									
246									
247									
248									
249									
250									
251									
252									
253									
254									
255									
256									
257									
258									
259									
260									
261									
262									
263									
264									

PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393

IBGE
5102504

VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
----------------------	----------------

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
265									
266									
267									
268									
269									
270									
271									
272									
273									
274									
275									
276									
277									
278									
279									
280									
281									
282									
283									
284									
285									
286									
287									
288									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
289									
290									
291									
292									
293									
294									
295									
296									
297									
298									
299									
300									
301									
302									
303									
304									
305									
306									
307									
308									
309									
310									
311									
312									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
313									
314									
315									
316									
317									
318									
319									
320									
321									
322									
323									
324									
325									
326									
327									
328									
329									
330									
331									
332									
333									
334									
335									
336									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
337									
338									
339									
340									
341									
342									
343									
344									
345									
346									
347									
348									
349									
350									
351									
352									
353									
354									
355									
356									
357									
358									
359									
360									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
361									
362									
363									
364									
365									
366									
367									
368									
369									
370									
371									
372									
373									
374									
375									
376									
377									
378									
379									
380									
381									
382									
383									
384									

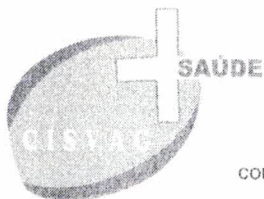
PROPOSTA MAIS MT CIRURGIAS - 2023

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
385									
386									
387									
388									
389									
390									
391									
392									
393									
394									
395									
396			12	21	10				
397									
398									
399									
400									
401									
402									
403									
404									
405									
406									
407									
408									

FORMULÁRIO Nº	Será preenchido pela SES/MT	CNES	IBGE	VALOR GERAL PROPOSTO	R\$ 841.326,93
PROPONENTE	COC - Centro Oftalmologico de Cáceres	3771393	5102504		

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	DEMANDA RERIMIDA	MÉDIA 2019 A 2021	QUANTIDADE PROPOSTA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EXECUTOR DO SERVIÇOS (possíveis prestadores de serviços)	
								CNES	NOME
409									
410									
411									
412									
413									
414									
415									
416									



ESTADO DE MATO GROSSO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA
REGIÃO DO VALE DO GUAPORÉ

CONQUISTA D'OESTE, CAMPOS DE JULIO, COMODORO, NOVA LACERDA, PONTES E LACERDA, VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE, VALE DE SÃO DOMINGOS.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO GUAPORÉ- CISVAG, inscrito no CNPJ: 07.770.343/0001-84, sediado na Avenida Florespina Azambuja, nº 1595, Centro, Pontes e Lacerda-MT, atesta para os devidos fins que a Empresa: empresa **O. J. CLINICA MÉDICA LTDA**, inscrita no CNPJ 07.172.079/0002-68, sediada na Avenida Municipal, nº. 1898, Jd. Santa Ana Centro, Pontes e Lacerda/MT, Cep. 78.210-016, representada neste ato por sua Administradora legal, **ELIANDRA APARECIDA SOARES**, brasileira, solteira, portador da Cédula de Identidade RG sob nº. 10482598-SJ/MT, presta serviços a este Consórcio, na especialidade de **Oftalmologia**, sendo: consultas médicas oftalmológicas, iniciando no ano de 2018, e a partir do exercício 2020, presta serviços em consultas médicas, exames e procedimentos cirúrgicos na referida especialidade, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma nenhum registro que a desabone.

Pontes e Lacerda, 11 de setembro de 2023.

Márcia Aparecida da Silva
Secretária Executiva Interina do CISVAG



Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



ANEXO IV

DECLARAÇÃO

A,
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE - SES
EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023- SES/MT.

A empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA - CENTRO OFTALMOLOGICO, CNPJ:07.172.079/0001-87, sediada na Rua 13 de junho, nº 166, Centro, CEP: 78.210.016, Cáceres-MT, representada neste ato por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, DECLARA, sob as penas da lei, que:

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

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134

Assinado de forma digital por
ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11 11:06:06 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA
MEDICA
LTDA:07172079000187

Assinado de forma digital por O. J.
DA SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 11:05:33 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
07.172.079/0001-87
ELIANDRA APARECIDA SOARES
RG: 1048259-8 SJ MT
CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085



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

Certificamos que a empresa **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA**, CNPJ 07.172.079/0001-87, foi inscrita em 18/02/2005, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **635**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico ODENILSON JOSE DA SILVA, inscrito sob o nº. 3001 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 08/12/2023.

Chave de validação **b38483c910128acb7b9d683b8a7b7ca2c746e49e**

Emitida eletronicamente via internet em **08/09/2023**.

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 REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.	CNPJ	Inscrição	Validade
635	07.172.079/0001-87	18/02/2005	18/02/2024
Razão Social		Nome Fantasia	
O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA		CENTRO OFTALMOLOGICO	
Endereço		Município / UF	CEP
RUA TREZE DE JUNHO, N 166 - CENTRO		CÁCERES/MT	78210-016
Responsável Técnico		Classificação	
3001 - ODENILSON JOSE DA SILVA		CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO	

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 18/02/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **3cae043ba884a9b0f75e69571425bd30796b09b1**

Emitida eletronicamente via internet em **22/08/2023**

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

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



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ SANITÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Alvará nº 14371.2754.2023

Validade: 31/03/2024

A Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, por meio da Vigilância Sanitária, instituído no artigo 6º, § 1º da Lei Federal nº 8.080/90, e artigo 11, da Lei Estadual nº 7.110/99, autoriza o funcionamento da empresa descrita abaixo, conforme as atividades listadas neste documento.

Razão Social: O. J. A SILVA CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: CENTRO OFTALMOLÓGICO
CNPJ/CPF: 07.172.079/0001-87
Endereço: RUA 13 DE JUNHO Nº 166
Cidade: CÁCERES Bairro: CENTRO
CEP: 78.210-016 Telefone: (65) 3223-7100

Responsável Legal: ELIANDRA APARECIDA SOARES CPF: 621.435.221-34
Responsável Técnico: ODENILSON JOSÉ DA SILVA CPF: 329.635.131-00
Conselho Profissional: CRM - Conselho Regional de Medicina - 3001

CNAE Objeto da Licença:

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

ATIVIDADES LICENCIADAS:

1) As atividades exercidas em unidades de hospitais preparadas para atendimento a urgências; 2) As atividades exercidas em prontos-socorros com assistência 24 horas e com leitos de observação.

AUTORIZAÇÃO PARA O SERVIÇO:

36 - Unidade de Esterilização de material por vapor saturado sob pressão, calor seco e outros
26 - Comissão de controle de infecções hospitalares
113 - Hospital dia
99 - Atividade de clínica médica (Regime de hospital dia)
2004 - Exames optométricos
2005 - Adaptação de lente de contato
2008 - Aplicação de próteses oculares
14 - Cirurgia ambulatorial não estética - Tipo II
76 - Serviço de nutrição e dietética (SND)
31 - Dispensário de medicamento

Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=b7188848-ada9-4558-bca7-71f81cc1e239>

Alvará nº 14371.2754.2023



Validade: 31/03/2024

Cuiabá, domingo, 2 de julho de 2023

LUIS CARLOS GOMES VIANA
Coord. Vigilância Sanitária - em substituição
Matrícula: 116171

ROSEMEIRE MARTINS DE ALMEIDA
Gerente de Certificação de Alvará Sanitário
Matrícula: 114904



Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=b7188848-ada9-4558-bca7-71f81cc1e239>

Ficha de Estabelecimento Identificação

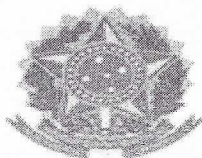
Data: 08/09/2023

CNES: 3771393 Nome Fantasia: COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES CNPJ: 07.172.079/0001-87
Nome Empresarial: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: TREZE DE JUNHO Número: 166 Complemento: ESQ C RUA GEN OSORIO
Bairro: CENTRO Município: 510250 - CACERES UF: MT
CEP: 78210-016 Telefone: (65) 223-7100 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 002
Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL/DIA - ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ELIANDRA APARECIDA SOARES
Cadastrado em: 24/01/2006 Atualização na base local: 14/08/2023 Última atualização Nacional: 03/09/2023
Horário de Funcionamento:

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

Data desativação: --

Motivo desativação: --



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO
Criado pela Lei Nº 5.905 de 12/07/1973
Instalado pela Portaria Cofen N.º 001/1975

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

O CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO COREN-MT, no uso de suas Atribuições Legais conferidas pelos Incisos I,II,IV,VII e VIII do artigo 15 da lei 5.905, de 12 de julho de 1973. Certifica que: DÉBORA BERTOLIN FERREIRA, portador(a) do RG 2142397-0 SESP/MT, CPF 038.249.371-07, requereu RENOVAÇÃO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL na Categoria de Enfermeiro, sob o Protocolo Nº 08889/2023 em 06/09/2023. A presente Certidão é válida por 30 (trinta) dias, após o que, a mesma não será documento hábil para qualquer fim, sem que haja nova certificação. O referido é verdade e dou fé. Dado e passado, nesta cidade de Cáceres, Município do Estado de Mato Grosso a(os) seis dias do mês de setembro do ano de dois mil e vinte e tres.

Paulo Roberto da Silva Alexandre
Assistente de Administração
Servidor Responsável

Este documento não habilita ao exercício profissional.

Qualquer emenda ou rasura Certidão, é considerada como indicio de adulteração. Válido somente o original.

Paulo Roberto da Silva Alexandre

Rua Antonio Maria, 96, Sala A, Piso Térreo, Centro,
CEP: 78.200-000 - Cáceres - MT
Tel: (65) 3223-7768 www.coren-mt.gov.br

 **Coren^{MT}**
Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso
União Profissional



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO

Criado pela Lei Nº 5.905 de 12/07/1973
Instalado pela Portaria Cofen N.º 001/1975

CERTIDÃO NEGATIVA Nº. 53015/NET

O CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO COREN-MT, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela lei nº 5.905, de 12 de junho de 1973, e a Lei 7.498 de 25 de junho de 1986, que regulamenta o exercício da Enfermagem, atendendo ao que lhe foi requerido, determina ao subscritor desta que certifique que DÉBORA BERTOLIN FERREIRA, portador(a) do documento de identidade nº 2142397-0-SESP/MT e CPF nº 038.249.371-07 possui inscrição Ativa neste Conselho, na categoria de Enfermeiro, sob o nº 370901-ENF desde a data de 28/05/2013. Certifica-se ainda que , na forma da Lei não consta, até a presente data, qualquer anotação disciplinar ou ética transitado e julgado; Certifica, ademais que o(a) profissional está quite com suas obrigações pecuniárias e eleitorais perante esta Autarquia.

ASPECTOS TÉCNICOS E JURÍDICOS DE VALIDADE DA CERTIDÃO

A presente Certidão foi emitida eletronicamente

Esta certidão tem validade até 05 de novembro de 2023.

Emissão: 06/09/2023 11:19:00

Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.

Código de Controle da Certidão nº 53015/NET

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada através do site:

<http://www.coren-mt.gov.br>

**Cáceres/MT**

MATRICULA

406348-1

MES/ANO

08/2023

NOME/ENDEREÇO

MORADOR: DEBORA BERTOLIN FERREIRA

Av. Dom Máximo, SN

QD. 16 LT. 01

B. Vila Irene, Cáceres/MT - CEP 00000-000

LOCALIZAÇÃO

01.01.0009.0030.1600.0001

ROTA

0930.000001600

GRUPO

14

NUMERO DO HIDROMETRO

A16HR0000883

HISTÓRICO DO CONSUMO

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
02/2023	Mínimo	4	10
03/2023	Mínimo	5	10
04/2023	Mínimo	4	10
05/2023	Mínimo	7	10
06/2023	Mínimo	5	10
07/2023	Mínimo	5	10

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA

1 Residencial-Normal

DATA	LEITURA	DÍAS DE
ANTERIOR	07/08/2023	412
ATUAL	05/09/2023	419

CONSUMO MES (m)	10
MEDIA DIARIA (lit.)	344,83
MEDIA 6 MESES (m)	10

TABELA DE TARIFAS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA

RESIDENCIAL	DESCRIÇÃO	REF.	VALOR
FAIXA DE CONSUMOS (m³) E (%)			
0 10			
11 20			
21 30			
31 40			
41 50			
51 99999			
FAIXA DE CONSUMOS (m³) E (%)			
	FATURAMENTO AGUA		32,70
	FATURAMENTO ESGOTO		16,35
	TX.gestao residuos domicil.		12,71

VENCIMENTO

22/09/2023

PIS (1,00%)

0,62

TOTAL A PAGAR

61,76

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM

Fatura s/ retenções conforme Inc. XV do art. 4º da IN RFB
1.234/2012 DOE Lar Servas de Maria C/C: 1001-0 Ag: 0870 Op: 003
C.E.F. PIX: 03.755.279/0001-01 (CNPJ) Fone: (65)3223-3888

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO M.S. e Decreto nº5440)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Cloro	454	454	0	1,4	0,2-2,0 mg/l
Cor	454	454	0	2,4	15 uH
Turbidez	454	454	0	0,2	5,0 UT
pH	454	454	0	6,0	5,0-9,0
Fluor	454	454	0	0,6	

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO M.S. e Decreto nº5440)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Coliformes Totais	96	92	4	Ausente	95% Ausente
Coliforme Termot.	96	96	0	Ausente	100% Ausente

DATA EMISSÃO: 05/09/2023

HORA EMISSÃO: 07:28

MATRICULA

406348-1

MES/ANO

08/2023

VENCIMENTO

22/09/2023

VALOR A PAGAR

61,76

82690000000-9 61761476000-8 00000001040-5 63482308000-3





Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



RELAÇÃO NOMINAL EQUIPE TÉCNICA

A,
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE - SES
EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023- SES/MT.

NOME	CPF	CARGA HORÁRIA	CARGO/FUNÇÃO	CRM / RQE
ANDRE LUIS BORBA DA SILVA	153.683.368-10	20h	COORDENADOR PRM / MÉDICO OFTALMOLOGISTA	5117 / 3875
ANDRÉ MÓZENA	027.657.019-70	10h	PRECEPTOR PRM / MÉDICO OFTALMOLOGISTA	6700 / 2793
CAROLINA RAMOS MOSENA DE ANGELONI	007.767.951-20	10h	PRECEPTORA PRM / MÉDICA OFTALMOLOGISTA	5744 / 2874
CELSO MARCELO DA CUNHA	483.315.201-06	05h	PRECEPTOR PRM / MÉDICO OFTALMOLOGISTA	2934 / 1481
HELOISA MIURA	095.390.618-30	10h	PRECEPTORA PRM / MÉDICA OFTALMOLOGISTA	3101 / 1182
GALTON CARVALHO VASCONCELOS	621.435.221-34	05h	PRECEPTOR PRM / MÉDICO OFTALMOLOGISTA	12883 / 6154
ODENILSON JOSE DA SILVA	329.635.131-00	05h	PRECEPTOR PRM / MÉDICO OFTALMOLOGISTA	3001 / 652
THAISE ALVES DE SOUZA	001.106.061-16	20h	PRECEPTORA PRM / MÉDICA OFTALMOLOGISTA	7459 / 5729
ANGELO CARVALHO ANGELONI	268.840.058-40	10h	MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	4966 / 2196
WANDERLEY VITORINO DA SILVA	266.969.326-15	10h	MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	1803 / 2675

ELIANDRA
APARECIDA
SOARES:62143522134
Assinado de forma digital por
ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11 15:48:32 -04'00'

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

O. J. DA SILVA CLINICA
MEDICA
LTDA:07172079000187
Assinado de forma digital por O. J.
DA SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 15:48:00 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
07.172.079/0001-87
ELIANDRA APARECIDA SOARES
RG: 1048259-8 SJ MT
CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085



O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI

PGR

Programa de Gerenciamento de Riscos

NR 01

05/12/2022 a 05/12/2023

SUMÁRIO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA	4
2 - AVALIADORES	5
3 - APRESENTAÇÃO	6
4 - OBJETIVOS	7
5 - CONSIDERAÇÕES PRELIMINARES	8
6 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA DO PGR NA EMPRESA	10
7 - AVALIAÇÃO DOS RISCOS	11
7.1 <i>Critérios utilizados para definição do nível do risco</i>	11
7.2 <i>Níveis de risco possíveis</i>	12
7.3 <i>Matriz para determinação dos níveis de riscos</i>	13
7.4 <i>Classificações de prioridade de risco</i>	13
8 - INSTRUMENTO(S) UTILIZADO(S) NA AVALIAÇÃO DOS RISCOS	15
9 - METODOLOGIA DE USO DO(S) INSTRUMENTO(S)	16
10 - ANTECIPAÇÃO DOS RISCOS	17
11 - INVENTÁRIO DE RISCOS	22
12 - RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS DO AMBIENTE DE TRABALHO	29
13 - METAS E PRIORIDADES DE CONTROLE	49
14 - REGISTRO E DIVULGAÇÃO DOS DADOS	52
15 - RECOMENDAÇÕES A EMPRESA	53
16 - CONSIDERAÇÕES FINAIS	54
17 - ENCERRAMENTO	55

Este Programa de Gerenciamento de Riscos(PGR) foi desenvolvido por profissionais habilitados conforme recomenda o Ministério do Trabalho e a legislação vigente.

Para os levantamentos de Riscos na empresa **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI** usou-se o conceito de EXPOSTO DE MAIOR RISCO (maximum risk employee - MRE), sendo avaliadas as piores condições de trabalho, que deixam o trabalhador mais exposto aos agentes nocivos.

Este documento é de uso exclusivo da empresa **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI** para consultas, orientações e acompanhamento dos programas preventivos da empresa.

Este Programa se constitui em documento legal e específico, conforme a legislação em vigor, sendo um produto original e único, e que nenhuma parte ou todo, poderá ser reproduzido, transmitido, copiado sem a licença ou permissão por escrito do autor.

1 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI

NOME FANTASIA: CENTRO OFTALMOLOGICO

CNPJ: 07.172.079/0001-87

ENDEREÇO: RUA 13 DE JUNHO, 166

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CACERES

ESTADO: MT

CEP: 78210-016

FONE: 32237100

CNAE (principal): 8610-1/02

CNAE (secundário): 8599-6/04, 8610-1/01, 8630-5/01, 8630-5/02, 8630-5/03

Atividade Principal: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Atividade Secundária: Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 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 médica ambulatorial restrita a consultas

GRAU DE RISCO: 3

COMPOSIÇÃO DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS		
Faixa Etária	Masculino	Feminino
-18 ANOS	0	0
+18 e -45 ANOS	6	19
+45 ANOS	0	3
Funcionários por sexo	6	22
Total de funcionários	28	

RESPONSÁVEL(IS) DA EMPRESA:

1. ODENILSON JOSE DA SILVA

2 - AVALIADORES

MÉDICO(S) RESPONSÁVEL(IS):

- **NOME:** MARINA PINTO DE ARRUDA DALBEM
- **CRM:** 6206-MT
- **TITULAÇÃO:** RQE: 5354

3 - APRESENTAÇÃO

Este Programa de Gerenciamento de Riscos estará composto das seguintes etapas:

- a) Objetivo e considerações preliminares;
- b) Antecipação, reconhecimento e levantamento dos riscos;
- c) Avaliação dos riscos e da exposição dos trabalhadores;
- d) Estabelecimento de metas e prioridades de controle;
- e) Cronograma de implantação das medidas de controle e a avaliação de sua eficácia;
- f) Monitoramento de exposição aos riscos;
- g) Registro e divulgação dos dados.

As etapas do PGR serão registradas neste documento e deverão ficar a disposição das Autoridades, Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT), Comissão Interna de Prevenção a Acidentes (CIPA), Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), Secretaria de Inspeção do Trabalho/Departamento de Segurança e Saúde no Trabalho (SIT/DSST), Delegacia Regional do Trabalho (DRT), entre outros.

A guarda do documento, autorização para emissão de cópias, divulgação de seu conteúdo, são de exclusiva responsabilidade da empresa através de seus mandatários.

4 - OBJETIVOS

O PGR é parte integrante do Programa de Segurança Ocupacional da **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI**, em conjunto com outras iniciativas preventivas da empresa.

Visa também, propor medidas de prevenção e controle dos riscos encontrados, através de sua neutralização, minimização ou eliminação dos mesmos.

Este trabalho informa os empregadores e trabalhadores sobre os riscos, meios para prevenir ou limitar tais riscos e para proteger-se dos mesmos de modo a alcançar altos índices de satisfação em relação à preservação do bem estar e da integridade física e mental dos trabalhadores.

O presente programa tem por finalidade atender as determinações legais emanadas na NR-1 (Norma Regulamentadora de N° 1).

4.1 - OBJETIVO GERAL

Preservar a saúde e a integridade física dos trabalhadores, através da antecipação, reconhecimento, avaliação e conseqüente controle da ocorrência de riscos ambientais existentes ou que venham a existir no ambiente de trabalho, tendo em consideração a proteção do meio ambiente e dos recursos naturais.

4.2 - OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- » Controlar os riscos ambientais no local de trabalho com a adoção de medidas de controle;
- » Monitorar a exposição dos colaboradores aos riscos ambientais existentes no local de trabalho;
- » Fornecer informações sobre as condições de trabalho dos trabalhadores na empresa;
- » Apresentar informações sobre a saúde, o bem estar e a integridade física e mental dos trabalhadores da empresa;

5 - CONSIDERAÇÕES PRELIMINARES

Seguindo com base nos preceitos legais vigentes, passamos a analisar os aspectos relativos ao ambiente de trabalho, objetivo do presente trabalho, aplicáveis à empresa inspecionada, considerando sua classificação de acordo com as normas expedidas pelo Ministério do Trabalho e Emprego, em razão do número de empregados e a natureza do risco de suas atividades. Para tanto, foram efetuados os devidos levantamentos na empresa, sempre na companhia dos funcionários, pela Gerência e encarregados dos setores da mesma. As atividades de levantamento das condições do(s) ambiente(s) de trabalho foram realizadas nas dependências da **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI**.

Os dados, avaliações e sugestões encontram sustentação legal na Norma Regulamentadora nº 1 relativa à Segurança e Medicina do Trabalho

A NR - 1 estabelece a obrigatoriedade da elaboração e implementação, por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados, do Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR, visando a prevenção da saúde e da integridade dos trabalhadores, através da antecipação, reconhecimento, avaliação e conseqüente controle da ocorrência de riscos ambientais e suas possíveis influências no bem estar e na integridade física e mental do trabalhador.

As ações do PGR devem ser desenvolvidas em âmbito de cada estabelecimento, sob a responsabilidade do empregador, com a participação dos trabalhadores, sendo que uma reavaliação e uma análise global de seu desenvolvimento para a realização de ajustes necessários e estabelecimentos de novas metas e prioridades deverá ser realizado anualmente ou sempre que necessário, conforme estipula a NR - 1.

O PGR é parte integrante do conjunto mais amplo das iniciativas da empresa no campo da preservação da saúde e integridade dos trabalhadores, devendo estar articulado com o disposto nas demais NR's. Em especial com o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO, determinado de acordo com a NR - 7, promovendo assim uma interligação entre os programas prevencionistas da empresa.

Para efeito deste PGR são considerados riscos ambientais, os agentes existentes no meio ambiente de trabalho que, em função de sua natureza, concentração ou intensidade, tempo e grau de exposição, são capazes de causar dano a saúde do trabalhador e são classificados em:

- **Agentes Físicos:** ruído, frio, calor, radiações (ionizantes, não ionizantes), umidade, pressões anormais;
- **Agentes Químicos:** poeiras minerais, poeiras vegetais, névoas, neblina, gases, vapor, substâncias diversas, fumos metálicos, hidrocarbonetos;
- **Agentes Biológicos:** vírus, bactérias, protozoários, fungos, bacilos, parasitas, microorganismos, animais peçonhentos;
- **Agentes Ergonômicos:** esforço físico, ritmo excessivo, trabalho em turnos, postura

incorreta, levantamento e transporte manual de peso, monotonia e repetitividade, jornada prolongada, controle rígido de produtividade;

- **Acidentes:** máquinas, equipamentos ou implementos sem proteção, ferramentas (inadequadas/defeituosas), arranjo físico inadequado e outras situações.

6 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA DO PGR NA EMPRESA

Os empregadores deverão informar todos os seus colaboradores de maneira apropriada e suficiente sobre os riscos ambientais que possam originar-se nos locais de trabalho e sobre os meios disponíveis para prevenir, limitar ou eliminar tais riscos e para proteger-se dos mesmos, assim como a proteção ao meio ambiente de possíveis impactos ambientais.

Cabe aos empregadores proporcionar os meios e recursos necessários para o cumprimento dos objetivos e atribuições do SESMT ou dos critérios estabelecidos pela NR-1.

Os colaboradores interessados terão o direito de apresentar propostas e receber informações e orientações a fim de assegurar a proteção aos riscos ambientais identificados na execução do PGR.

Sempre que vários empregadores realizem simultaneamente atividades no mesmo local de trabalho terão o dever de executar ações integradas para aplicar as medidas previstas no PGR visando à proteção de todos os colaboradores expostos aos riscos ambientais.

O conhecimento e a percepção que os colaboradores têm do processo de trabalho e dos riscos ambientais presentes, incluindo os dados consignados no Mapa de Riscos, previstos na NR-5, deverão ser considerados para fins de planejamento e execução do PGR em todas as suas fases.

7 - AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Na avaliação de cada risco ocupacional existente nos setores e funções no estabelecimento para determinação do nível do risco e sua classificação foi utilizada a matriz de riscos AIHA.

7.1 Critérios utilizados para definição do nível do risco

Probabilidade		
Significado	Peso	Descrição
1 - Não há exposição	0	Nenhum contato com o agente ou contato improvável
2 - Exposição a níveis baixos	1	Contatos não freqüentes com o agente
3 - Exposição moderada	2	Contato freqüente com o agente a baixas concentrações ou não freqüentes a altas concentrações
4 - Exposição elevada	3	Contato freqüente com o agente a altas concentrações
5 - Exposição elevadíssima	4	Contato freqüente com o agente a concentrações elevadíssimas

Efeito		
Significado	Peso	Descrição
1 - Pouca importância	0	Efeitos reversíveis de pouca importância ou não são conhecidos ou apenas suspeitos
2 - Preocupantes	1	Efeitos reversíveis preocupantes
3 - Severos	2	Efeitos reversíveis severos e preocupantes
4 - Irreversíveis	3	Efeitos irreversíveis preocupantess
5 - Ameaça	4	Ameaça a vida ou doença/lesão incapacitante

7.2 Níveis de risco possíveis

Nível de Risco	
Nível	Significado
0 - Trivial	Risco trivial
1 - Baixo	Risco Baixo
2 - Moderado	Risco Moderado
3 - Alto	Risco Alto
4 - Muito Alto	Risco Muito Alto

7.3 Matriz para determinação dos níveis de riscos

		Probabilidade				
		1 - Não há exposição (Peso 0)	2 - Exposição a níveis baixos (Peso 1)	3 - Exposição moderada (Peso 2)	4 - Exposição elevada (Peso 3)	5 - Exposição elevadíssima (Peso 4)
Efeito	5 - Ameaça (Peso 4)	Baixo	Moderado	Moderado	Alto	Muito Alto
	4 - Irreversíveis (Peso 3)	Trivial	Moderado	Moderado	Alto	Alto
	3 - Severos (Peso 2)	Trivial	Baixo	Moderado	Moderado	Moderado
	2 - Preocupantes (Peso 1)	Trivial	Baixo	Baixo	Baixo	Moderado
	1 - Pouca importância (Peso 0)	Trivial	Trivial	Trivial	Trivial	Baixo

7.4 Classificações de prioridade de risco

Classificação de Risco	
Classificação	Significado
1 - Irrelevante	Não prioritário. Ações dentro do princípio de melhoria contínua. Pode ser necessária avaliação quantitativa do Setor/GHE para confirmação da categoria, a critério do profissional de Higiene Ocupacional
2 - De Atenção	Prioridade básica. Iniciar processo de avaliação quantitativa do Setor/GHE para confirmação da categoria e monitoramento periódico.

3 - Crítica	Prioridade preferencial. Adotar medidas de controle para redução da exposição e iniciar processo de avaliação quantitativa do Setor/GHE.
4 - Não tolerável	Prioridade máxima. Adotar medidas imediatas de controle. Quando não, a continuidade da operação só poderá ocorrer com ciência e aprovação do gerente geral da unidade ou instalação. Iniciar processo de avaliação quantitativa do Setor/GHE para verificação do rebaixamento da categoria de risco.

8 - INSTRUMENTO(S) UTILIZADO(S) NA AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Não foram necessários instrumentos nas avaliações realizadas

9 - METODOLOGIA DE USO DO(S) INSTRUMENTO(S)

9.1 - CUIDADOS GERAIS

- a) Certificação da validade da calibração dos equipamentos de medição;
- b) Controle da correta realização das medições;
- c) Realização das medições mediante a presença de um representante dos colaboradores;
- d) Certificação de que no momento da medição as condições de trabalho em relação a exposição aos agentes avaliados sejam normais e habituais;
- e) Comprovação da medição em todos os postos de trabalho nos lugares onde habitualmente se situam os colaboradores.

9.2 - AVALIAÇÃO(ÕES)

As avaliações foram realizadas em um dia normal de trabalho, de acordo com o ambiente de trabalho da empresa e foram classificadas conforme a metodologia de avaliação adequada a cada agente de risco conforme apresentado a seguir:

9.2.1 - QUANTITATIVAS

Não foram identificados riscos significativos

9.2.2 - QUALITATIVAS

Foram realizadas avaliações qualitativas através de inspeção direta dos locais de trabalho para as seguintes exposições: **Ausência de Fator de Risco, Doenças Infecto-contagiosas, Produtos domissanitários, Postura incômoda por longos períodos, Condições perigosas previstas na legislação trabalhista..**

10 - ANTECIPAÇÃO DOS RISCOS

AGENTES DO TIPO: NÃO ESPECIFICADO

Ausência de Fator de Risco

Setor(es):	GERAL
Cargo(s):	Operador de caixa
Descrição(ões):	Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa constatamos variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas.
Sugestão(ões):	A fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa
Riscos (Possíveis danos à saúde):	Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Ausência de Fator de Risco

Setor(es):	GERAL
Cargo(s):	Faturista
Descrição(ões):	Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa constatamos variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas.
Sugestão(ões):	A fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa.
Riscos (Possíveis danos à saúde):	Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Ausência de Fator de Risco

<i>Setor(es):</i>	GERAL
<i>Cargo(s):</i>	Auxiliar de escritório
<i>Descrição(ões):</i>	Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas.
<i>Sugestão(ões):</i>	A fim de prevenir possíveis distúrbios á saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa,
<i>Riscos (Possíveis danos à saúde):</i>	Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Ausência de Fator de Risco

<i>Setor(es):</i>	GERAL
<i>Cargo(s):</i>	Auxiliar administrativo, Auxiliar de faturamento, Gerente financeiro
<i>Descrição(ões):</i>	Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas.
<i>Sugestão(ões):</i>	A fim de prevenir possíveis distúrbios á saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa.
<i>Riscos (Possíveis danos à saúde):</i>	Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Ausência de Fator de Risco

<i>Setor(es):</i>	GERAL
<i>Cargo(s):</i>	Administrador, Telefonista, Supervisor de telefonistas
<i>Descrição(ões):</i>	Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas.
<i>Sugestão(ões):</i>	Desta forma, a fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa.
<i>Riscos (Possíveis danos à saúde):</i>	Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

AGENTES DO TIPO: ACIDENTES**Condições perigosas previstas na legislação trabalhista.**

<i>Setor(es):</i>	GERAL
<i>Cargo(s):</i>	Contínuo
<i>Descrição(ões):</i>	Acidente de trânsito.
<i>Sugestão(ões):</i>	Utilizar sempre o capacete, evitar dirigir em alta velocidade e seguir as regras de trânsito.
<i>Riscos (Possíveis danos à saúde):</i>	Acidente de trânsito.

AGENTES DO TIPO: BIOLÓGICO**Doenças Infecto-contagiosas**

Setor(es):	GERAL
Cargo(s):	Enfermeiro, Auxiliar de limpeza, Auxiliar de enfermagem, Técnico de enfermagem, Auxiliar de oftalmologia
Descrição(ões):	Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças.
Sugestão(ões):	Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento, sistema de ventilação/exaustão.
Riscos (Possíveis danos à saúde):	Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Doenças Infecto-contagiosas

Setor(es):	GERAL
Cargo(s):	Recepcionista de consultório médico ou dentário, Concierge
Descrição(ões):	Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças.
Sugestão(ões):	Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento.
Riscos (Possíveis danos à saúde):	Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

AGENTES DO TIPO: *ERGONÔMICO***Postura incômoda por longos períodos**

<i>Setor(es):</i>	GERAL
<i>Cargo(s):</i>	Concierge
<i>Descrição(ões):</i>	Ocorre principalmente em ambientes de trabalho onde o mesmo é desenvolvido principalmente em pé com longo período de trabalho.
<i>Sugestão(ões):</i>	Colocar cadeiras ,bancos próximos para que possa sentar no intervalo de um exame.
<i>Riscos (Possíveis danos à saúde):</i>	A dor no pescoço, o cansaço frequente e dificuldade para dormir são possíveis problemas que você pode vir a enfrentar por conta da postura inadequada. Algumas doenças também podem ser desencadeadas como: cifose, lordose, escoliose e hérnia de disco.

AGENTES DO TIPO: *QUÍMICO***Produtos domissanitários**

<i>Setor(es):</i>	GERAL
<i>Cargo(s):</i>	Auxiliar de limpeza
<i>Descrição(ões):</i>	Contato com produtos químicos domissanitários.
<i>Sugestão(ões):</i>	Evitar o contato direto com as mãos sem o uso de luvas.
<i>Riscos (Possíveis danos à saúde):</i>	Efeito irritante sobre a pele, dermatites.

11 - INVENTÁRIO DE RISCOS

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Administrador	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Planejar, organizar, controlar e assessorar as organizações nas áreas de recursos humanos, patrimônio, materiais, informações, financeira, tecnológica, entre outras; implementar programas e projetos; elaborar planejamento organizacional; e controlar o desempenho organizacional.

Perigo(s): Não há perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Auxiliar administrativo	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): O auxiliar administrativo é responsável por dar suporte às tarefas administrativas da empresa. Ele planeja, organiza, coordena e controla todos os procedimentos operacionais e as suas respectivas documentações.

Perigo(s): Não há perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Doenças Infecto-contagiosas	Auxiliar de enfermagem	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Realizar triagens, preencher prontuários, oferecer os primeiros atendimentos, coletar exames, administrar medicamentos e monitorar o estado de saúde dos pacientes, auxiliar nos procedimentos, esterilizar materiais.

Perigo(s): Contato com secreções de pacientes sem o uso de EPI's adequados.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Auxiliar de escritório	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): O Auxiliar de Escritório é o responsável por produzir e organizar documentos, preparar relatórios e planilhas, controlar o estoque, materiais e afins. Além disso, ele pode realizar rotinas bancárias, atendimento pessoal e telefônico.

Perigo(s): Não há perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Auxiliar de faturamento	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): O auxiliar de faturamento é responsável por atuar no setor de finanças e faturamento da empresa, o que inclui atividades relacionadas à análise de orçamento; compra de equipamentos e materiais necessários; emissão de notas fiscais, boletos e recibos; cálculo de impostos.

Perigo(s): Não há perigo

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Doenças Infecto-contagiosas	Auxiliar de limpeza	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Faz a higienização e a conservação da clínica. Ele limpa o chão, lava vidros, remove o lixo, limpa banheiros, salas e áreas de convivência. Além disso, esse profissional mantém os móveis e objetos limpos, bem como repõe os materiais de limpeza, e pode realizar atividades de apoio, como servir lanches e cafés. Além de limpar e desinfetar todos os espaços, ele recolhe os resíduos hospitalares e acondiciona-os de forma correta.

Perigo(s): Contato direto com Lixo contaminado sem equipamento de proteção.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Produtos domissanitários	Auxiliar de limpeza	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Faz a higienização e a conservação da clínica. Ele limpa o chão, lava vidros, remove o lixo, limpa banheiros, salas e áreas de convivência. Além disso, esse profissional mantém os móveis e objetos limpos, bem como repõe os materiais de limpeza, e pode realizar atividades de apoio, como servir lanches e cafés. Além de limpar e desinfetar todos os espaços, ele recolhe os resíduos hospitalares e acondiciona-os de forma correta.

Perigo(s): Utilização de produtos sem equipamento de proteção podendo ter contato direto com os produtos químicos.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Efeito irritante sobre a pele, dermatites.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Doenças Infecto-contagiosas	Auxiliar de oftalmologia	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Ajuda o médico oftalmologista nos cuidados com os pacientes. Preparar as máquinas e salas usadas para fazer os exames.

Perigo(s): Contato com secreções de pacientes sem o uso de EPI's adequados.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Doenças Infecto-contagiosas	Concierge	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): O concierge é uma peça que se encaixa no atendimento em saúde e permite a fluidez do atendimento, orienta as auxiliares de consultório.

Perigo(s): Não há perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Postura incômoda por longos períodos	Concierge	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): O concierge é uma peça que se encaixa no atendimento em saúde e permite a fluidez do atendimento, orienta as auxiliares de consultório.

Perigo(s): Não há perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): A dor no pescoço, o cansaço frequente e dificuldade para dormir são possíveis problemas que você pode vir a enfrentar por conta da postura inadequada. Algumas doenças também podem ser desencadeadas como: cifose, lordose, escoliose e hérnia de disco.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Condições perigosas previstas na legislação trabalhista.	Contínuo	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Exerce variadas tarefas, como o transporte de correspondências, documentos, objetos e valores, dentro e fora das instituições, para além de efetuar serviços bancários e de correio, depositando ou apanhando o material e entregando-o aos destinatários; auxilia na secretaria e opera equipamentos de escritório (fotocopiadora, telefax, etc.); transmite mensagens orais e escritas além de recepcionar visitantes.

Perigo(s): Pilotar a moto sem o uso de capacete.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Acidente de trânsito.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Doenças Infecto-contagiosas	Enfermeiro	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Realizar triagens, preencher prontuários, oferecer os primeiros atendimentos, coletar exames, administrar medicamentos e monitorar o estado de saúde dos pacientes.

Perigo(s): Contato com secreções de pacientes sem o uso de EPI's adequados.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Faturista	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Emite notas fiscais de produtos e serviços e realiza cálculo de impostos e alíquotas. Recebe e prepara documentos para análise cadastral e liberação de crédito a fim de gerar faturamento e liberar pedidos. análise de orçamento; compra de equipamentos e matérias necessárias; emissão de notas fiscais, boletos e recibos; calculo de impostos.

Perigo(s): Não há perigo

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Gerente financeiro	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Faz o levantamento e acompanhamento das transações financeiras, podendo ser responsável por programar o pagamento de contas. Organiza todos os documentos pertinentes a área financeira, como notas fiscais e boletos. Faz lançamentos nos sistemas de controle financeiro da empresa quando preciso.

Perigo(s): Não há perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Operador de caixa	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): O profissional que registra os recebimentos de exames e consultas, emite notas.

Perigo(s): Não há perigo

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Doenças Infecto-contagiosas	Recepcionista de consultório médico ou dentário	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Entra em contato com pacientes para confirmação de consultas. Está em constante contato com os médicos, manejando a entrada e saída de pacientes da sala de consulta. Quando necessário, entra em contato com o convênio médico para pedir autorizações de exames e de cirurgias.

Perigo(s): Não há perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Doenças Infecto-contagiosas	Recepcionista de consultório médico ou dentário	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): A responsabilidade do atendente de consultório fazer a triagem do paciente antes de ser atendido. Cuida e organiza os materiais utilizados durante a triagem.

Perigo(s): Não há perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Supervisor de telefonistas	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Profissional responsável por supervisionar rotinas na área de telecomunicações. Um Supervisor de Telecomunicações irá atuar em projetos, identificando falhas na rede, acompanhando o desempenho dos colaboradores.

Perigo(s): Não foi encontrado nenhum perigo.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Doenças Infecto-contagiosas	Técnico de enfermagem	Exposição a níveis baixos	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Realizar triagens, preencher prontuários, oferecer os primeiros atendimentos, coletar exames, administrar medicamentos e monitorar o estado de saúde dos pacientes, auxilia nos procedimentos, esterilizar materiais.

Perigo(s): Contato com secreções de pacientes sem o uso de EPI's adequados.

Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid.

Setor	Agente	Cargos	Probabilidade	Efeito	Nível de risco	Classificação de risco
GERAL	Ausência de Fator de Risco	Telefonista	Não há exposição	Pouca importância	0 - Trivial	1 - Irrelevante

Atividade(s)/Processo(s): Atende a telefonema de clientes, parceiros e fornecedores, transfere a ligação para os setores, anota e transmite recados.

Perigo(s): Não há perigo

Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT.

12 - RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS DO AMBIENTE DE TRABALHO

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS					
Setor:	GERAL		Qtde de Colaboradores:	1	
CBO Cargo:	2521-05 Administrador		Função:	Administrador	
Descrição das atividades:	Planejam, organizam, controlam e assessoram as organizações nas áreas de recursos humanos, patrimônio, materiais, informações, financeira, tecnológica, entre outras; implementam programas e projetos; elaboram planejamento organizacional; promovem estudos de racionalização e controlam o desempenho organizacional. Prestam consultoria administrativa a organizações e pessoas.				
EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Planejar, organizar, controlar e assessorar as organizações nas áreas de recursos humanos, patrimônio, materiais, informações, financeira, tecnológica, entre outras; implementar programas e projetos; elaborar planejamento organizacional; e controlar o desempenho organizacional.		Perigo(s):	Não há perigo.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajatória:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: Desta forma, a fim de prevenir possíveis distúrbios á saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa. Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A.				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	2
CBO Cargo:	4110-05 Auxiliar administrativo	Função:	Auxiliar administrativo

Descrição das atividades:	Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratam de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos. Atuam na concessão de microcrédito a microempresários, atendendo clientes em campo e nas agências, prospectando clientes nas comunidades.				
EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	O auxiliar administrativo é responsável por dar suporte às tarefas administrativas da empresa. Ele planeja, organiza, coordena e controla todos os procedimentos operacionais e as suas respectivas documentações.		Perigo(s):	Não há perigo.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajetória:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: A fim de prevenir possíveis distúrbios á saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa. Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	3222-30 Auxiliar de enfermagem	Função:	Auxiliar de enfermagem
Descrição das atividades:	Desempenham atividades técnicas de enfermagem em empresas públicas e privadas como: hospitais, clínicas e outros estabelecimentos de assistência médica, embarcações e domicílios; atuam em cirurgia, terapia, puericultura, pediatria, psiquiatria, obstetrícia, saúde ocupacional e outras áreas. Prestam assistência ao paciente zelando pelo seu conforto e bem estar, administram medicamentos e desempenham tarefas de instrumentação cirúrgica, posicionando de forma adequada o paciente e o instrumental. Organizam ambiente de trabalho e dão continuidade aos plantões. Trabalham em conformidade às boas práticas, normas e procedimentos de biossegurança. Realizam registros e elaboram relatórios técnicos. Desempenham atividades e realizam ações para promoção da saúde da família.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Biológico	Agente:	Doenças Infecto-contagiosas	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Realizar triagens, preencher prontuários, oferecer os primeiros atendimentos, coletar exames, administrar medicamentos e monitorar o estado de saúde dos pacientes, auxilia nos procedimentos, esterilizar materiais.		Perigo(s):	Contato com secreções de pacientes sem o uso de EPI's adequados.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajetória:	Ar - Respiratório, Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Permanente(8 horas)
Dados	Descrição: Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças. Sugestões: Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento, sistema de ventilação/exaustão. Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid. EPI(s) Eficaz(es): Sim EPC(s) Eficaz(es): N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				
EPI(s)					
Recomendados:	LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO-CIRÚRGICOS, Máscara Respiratória.				
Utilizados:	Luvas para procedimento não cirúrgico, Máscara Respiratória.				
MEDIDAS DE CONTROLE					
Recomendadas:	Individuais - Fazer uso dos EPIs recomendados para a função..				
Utilizadas:	Individuais - Fazer uso dos EPIs recomendados para a função..				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Sector:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	4110-05 Auxiliar de escritório	Função:	Auxiliar de escritório
Descrição das atividades:	Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratam de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos. Atuam na concessão de microcrédito a microempresários, atendendo clientes em campo e nas agências, prospectando clientes nas comunidades.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	O Auxiliar de Escritório é o responsável por produzir e organizar documentos, preparar relatórios e planilhas, controlar o estoque, materiais e afins. Além disso, ele pode realizar rotinas bancárias, atendimento pessoal e telefônico.		Perigo(s):	Não há perigo.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajetoira:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: A fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa, Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	4131-15 Auxiliar de faturamento	Função:	Auxiliar de faturamento
Descrição das atividades:	Organizam documentos e efetuam sua classificação contábil; geram lançamentos contábeis, auxiliam na apuração dos impostos, conciliam contas e preenchimento de guias de recolhimento e de solicitações, junto a órgãos do governo. Emitem notas de venda e de transferência entre outras; realizam o arquivo de documentos.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	O auxiliar de faturamento é responsável por atuar no setor de finanças e faturamento da empresa, o que inclui atividades relacionadas à análise de orçamento; compra de equipamentos e materiais necessários; emissão de notas fiscais, boletos e recibos; cálculo de impostos.		Perigo(s):	Não há perigo	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajeto:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: A fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa. Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	3
CBO Cargo:	5143-20 Auxiliar de limpeza	Função:	Auxiliar de limpeza
Descrição das atividades:	Executam serviços de manutenção elétrica, mecânica, hidráulica, carpintaria e alvenaria, substituindo, trocando, limpando, reparando e instalando peças, componentes e equipamentos. Conservam vidros e fachadas, limpam recintos e acessórios e tratam de piscinas. Trabalham seguindo normas de segurança, higiene, qualidade e proteção ao meio ambiente.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Químico	Agente:	Produtos domissanitários	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Faz a higienização e a conservação da clínica. Ele limpa o chão, lava vidros, remove o lixo, limpa banheiros, salas e áreas de convivência. Além disso, esse profissional mantém os móveis e objetos limpos, bem como repõe os materiais de limpeza, e pode realizar atividades de apoio, como servir lanches e cafés. Além de limpar e desinfetar todos os espaços, ele recolhe os resíduos hospitalares e acondiciona-os de forma correta.		Perigo(s):	Utilização de produtos sem equipamento de proteção podendo ter contato direto com os produtos químicos.	
Fontes Geradoras:	Produto de limpeza	Meio de propagação/Trajectoria:	Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Intermitente(7 horas)
Dados	Descrição: Contato com produtos químicos domissanitários. Sugestões: Evitar o contato direto com as mãos sem o uso de luvas. Riscos(Possíveis danos à saúde): Efeito irritante sobre a pele, dermatites. EPI(s) Eficaz(es): N.A. EPC(s) Eficaz(es): N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

Tipo Agente:	Biológico	Agente:	Doenças Infecto-contagiosas	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Faz a higienização e a conservação da clínica. Ele limpa o chão, lava vidros, remove o lixo, limpa banheiros, salas e áreas de convivência. Além disso, esse profissional mantém os móveis e objetos limpos, bem como repõe os materiais de limpeza, e pode realizar atividades de apoio, como servir lanches e cafés. Além de limpar e desinfetar todos os espaços, ele recolhe os resíduos hospitalares e acondiciona-os de forma correta.		Perigo(s):	Contato direto com Lixo contaminado sem equipamento de proteção.	
Fontes Geradoras:	Coleta de lixo, Limpeza de sanitários	Meio de propagação/Trajetória:	Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Intermitente(3 horas)
Dados	Descrição: Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças. Sugestões: Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento, sistema de ventilação/exaustão. Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid. EPI(s) Eficaz(es): Sim EPC(s) Eficaz(es): N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				
EPI(s)					
Recomendados:	Botas de Borracha, Luvas de Látex Forradas.				
Utilizados:	Botas de Borracha, Luvas de Látex Forradas.				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	3222-30 Auxiliar de oftalmologia	Função:	Auxiliar de oftalmologia
Descrição das atividades:	Desempenham atividades técnicas de enfermagem em empresas públicas e privadas como: hospitais, clínicas e outros estabelecimentos de assistência médica, embarcações e domicílios; atuam em cirurgia, terapia, puericultura, pediatria, psiquiatria, obstetrícia, saúde ocupacional e outras áreas. Prestam assistência ao paciente zelando pelo seu conforto e bem estar, administram medicamentos e desempenham tarefas de instrumentação cirúrgica, posicionando de forma adequada o paciente e o instrumental. Organizam ambiente de trabalho e dão continuidade aos plantões. Trabalham em conformidade às boas práticas, normas e procedimentos de biossegurança. Realizam registros e elaboram relatórios técnicos. Desempenham atividades e realizam ações para promoção da saúde da família.		

CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO GASTRO E DERME LTDA

Rua Porto Carrero, Nº 268, Centro, Cáceres - MT

Telefone: 65 3223-4753 E-mail: administrativo@gastroederme.com.br

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Biológico	Agente:	Doenças Infecto-contagiosas	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Ajuda o médico oftalmologista nos cuidados com os pacientes. Preparar as máquinas e salas usadas para fazer os exames.		Perigo(s):	Contato com secreções de pacientes sem o uso de EPI's adequados.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajatória:	Ar - Respiratório, Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Permanente(8 horas)
Dados	Descrição: Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças. Sugestões: Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento, sistema de ventilação/exaustão. Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid. EPI(s) Eficaz(es):Sim EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				
EPI(s)					
Recomendados:	LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO-CIRÚRGICOS, Máscara Respiratória.				
Utilizados:	Luvas para procedimento não cirúrgico, Máscara Respiratória.				
MEDIDAS DE CONTROLE					
Recomendadas:	Individuais - Fazer uso dos EPIs recomendados para a função..				
Utilizadas:	Individuais - Fazer uso dos EPIs recomendados para a função..				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	4221-30 Concierge	Função:	Concierge

Descrição das atividades:	Recepcionam e prestam serviços de apoio a clientes, pacientes, hóspedes, visitantes e passageiros; prestam atendimento telefônico e fornecem informações em escritórios, consultórios, hotéis, hospitais, bancos, aeroportos e outros estabelecimentos; marcam entrevistas ou consultas e recebem clientes ou visitantes; averigam suas necessidades e dirigem ao lugar ou a pessoa procurados; agendam serviços, reservam (hotéis e passagens) e indicam acomodações em hotéis e estabelecimentos similares; observam normas internas de segurança, conferindo documentos e idoneidade dos clientes e notificando seguranças sobre presenças estranhas; fecham contas e estadas de clientes. Organizam informações e planejam o trabalho do cotidiano.				
EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Biológico	Agente:	Doenças Infecto-contagiosas	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	O concierge é uma peça que se encaixa no atendimento em saúde e permite a fluidez do atendimento, orienta as auxiliares de consultório.		Perigo(s):	Não há perigo.	
Fontes Geradoras:	Contato com pacientes	Meio de propagação/Trajetória:	Ar - Respiratório, Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Intermitente(8 horas)
Dados	Descrição: Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças. Sugestões: Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento. Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				
Tipo Agente:	Ergonômico	Agente:	Postura incômoda por longos períodos	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	O concierge é uma peça que se encaixa no atendimento em saúde e permite a fluidez do atendimento, orienta as auxiliares de consultório.		Perigo(s):	Não há perigo.	
Fontes Geradoras:	Posturas inadequadas	Meio de propagação/Trajetória:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Intermitente(8 horas)
Dados	Descrição: Ocorre principalmente em ambientes de trabalho onde o mesmo é desenvolvido principalmente em pé com longo período de trabalho. Sugestões: Colocar cadeiras ,bancos próximos para que possa sentar no intervalo de um exame. Riscos(Possíveis danos à saúde): A dor no pescoço, o cansaço frequente e dificuldade para dormir são possíveis problemas que você pode vir a enfrentar por conta da postura inadequada. Algumas doenças também podem ser desencadeadas como: cifose, lordose, escoliose e hérnia de disco. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS					
Setor:	GERAL		Qtde de Colaboradores:	1	
CBO Cargo:	4122-05 Contínuo		Função:	Contínuo	
Descrição das atividades:	Transportam correspondências, documentos, objetos e valores, dentro e fora das instituições, e efetuam serviços bancários e de correio, depositando ou apanhando o material e entregando-o aos destinatários; auxiliam na secretaria e nos serviços de copa; operam equipamentos de escritório; transmitem mensagens orais e escritas.				
EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Acidentes	Agente:	Condições perigosas previstas na legislação trabalhista.	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Exerce variadas tarefas, como o transporte de correspondências, documentos, objetos e valores, dentro e fora das instituições, para além de efetuar serviços bancários e de correio, depositando ou apanhando o material e entregando-o aos destinatários; auxilia na secretaria e opera equipamentos de escritório (fotocopiadora, telefax, etc.); transmite mensagens orais e escritas além de recepcionar visitantes.		Perigo(s):	Pilotar a moto sem o uso de capacete.	
Fontes Geradoras:	Moto	Meio de propagação/Trajeto:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Intermitente(2 horas)
Dados	Descrição: Acidente de trânsito. Sugestões: Utilizar sempre o capacete, evitar dirigir em alta velocidade e seguir as regras de trânsito. Riscos(Possíveis danos à saúde): Acidente de trânsito. EPI(s) Eficaz(es): Sim EPC(s) Eficaz(es): N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				
EPI(s)					
Recomendados:	Capacete de Segurança.				
Utilizados:	Capacete de Segurança.				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	5134-25 Copeiro	Função:	Copeiro
Descrição das atividades:	Atendem os clientes, servem alimentos e bebidas em restaurantes , bares, cafeterias, hotéis, hospitais, eventos, etc. Manipulam alimentos e preparam sucos, drinks, e cafés. Realizam serviços de vinho e de café.		

EXPOSIÇÕES

Não foram identificados riscos significativos.

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS					
Setor:	GERAL		Qtde de Colaboradores:	1	
CBO Cargo:	2235-05 Enfermeiro		Função:	Enfermeiro	
Descrição das atividades:	Prestam assistência ao paciente e/ou cliente; coordenam,planejam ações e auditam serviços de enfermagem e/ou perfusão. Os enfermeiros implementam ações para a promoção da saúde junto à comunidade. Os perfusionistas realizam procedimentos de circulação extracorpórea em hospitais. Todos os profissionais desta família ocupacional podem realizar pesquisa.				
EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Biológico	Agente:	Doenças Infecto-contagiosas	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Realizar triagens, preencher prontuários, oferecer os primeiros atendimentos, coletar exames, administrar medicamentos e monitorar o estado de saúde dos pacientes.		Perigo(s):	Contato com secreções de pacientes sem o uso de EPI's adequados.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajetória:	Ar - Respiratório, Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Permanente(8 horas)
Dados	Descrição: Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças. Sugestões: Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento, sistema de ventilação/exaustão. Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid. EPI(s) Eficaz(es):Sim EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO GASTRO E DERME LTDA

Rua Porto Carrero, Nº 268, Centro, Cáceres - MT

Telefone: 65 3223-4753 E-mail: administrativo@gastroederme.com.br

EPI(s)	
Recomendados:	LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO-CIRÚRGICOS, Máscara Respiratória.
Utilizados:	Luvras para procedimento não cirúrgico, Máscara Respiratória.
MEDIDAS DE CONTROLE	
Recomendadas:	Individuais - Fazer uso dos EPIs recomendados para a função..
Utilizadas:	Individuais - Fazer uso dos EPIs recomendados para a função..

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	4131-15 Faturista	Função:	Faturista
Descrição das atividades:	Organizam documentos e efetuam sua classificação contábil; geram lançamentos contábeis, auxiliam na apuração dos impostos, conciliam contas e preenchimento de guias de recolhimento e de solicitações, junto a órgãos do governo. Emitem notas de venda e de transferência entre outras; realizam o arquivo de documentos.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Emite notas fiscais de produtos e serviços e realiza cálculo de impostos e alíquotas. Recebe e prepara documentos para análise cadastral e liberação de crédito a fim de gerar faturamento e liberar pedidos. análise de orçamento; compra de equipamentos e matérias necessárias; emissão de notas fiscais, boletos e recibos; calculo de impostos.		Perigo(s):	Não há perigo	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajectoria:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa constatamos variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: A fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa. Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	1421-15 Gerente financeiro	Função:	Financeiro
Descrição das atividades:	Exercem a gerência dos serviços administrativos, das operações financeiras e dos riscos em empresas industriais, comerciais, agrícolas, públicas, de educação e de serviços, incluindo-se as do setor bancário. Gerenciam recursos humanos, administram recursos materiais e serviços terceirizados de sua área de competência. Planejam, dirigem e controlam os recursos e as atividades de uma organização, com o objetivo de minimizar o impacto financeiro da materialização dos riscos.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Faz o levantamento e acompanhamento das transações financeiras, podendo ser responsável por programar o pagamento de contas. Organiza todos os documentos pertinentes a área financeira, como notas fiscais e boletos. Faz lançamentos nos sistemas de controle financeiro da empresa quando preciso.		Perigo(s):	Não há perigo.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajeto:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: A fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa. Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	4211-25 Operador de caixa	Função:	Operador de caixa
Descrição das atividades:	Recebem valores de vendas de produtos e serviços; controlam numerários e valores; atendem o público em agência postal na recepção e entregam objetos postais; recebem contas e tributos e processam remessa e pagamento de numerários por meio postal; vendem bilhetes e ingressos em locais de diversão; processam a arrecadação de prestação de serviço nas estradas de rodagem; vendem bilhetes no transporte urbano e interurbano; fazem reserva e emissão de passagens aéreas e terrestres; prestam informações ao público, tais como itinerários, horários, preços, locais, duração de espetáculos, viagens, promoções e eventos etc.. Preenchem formulários e relatórios administrativos.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	O profissional que registra os recebimentos de exames e consultas, emite notas.		Perigo(s):	Não há perigo	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajectoria:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa constatamos variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: A fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Sector:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	2
CBO Cargo:	4221-10 Recepcionista de consultório médico ou dentário	Função:	Auxiliar de Consultorio
Descrição das atividades:	Recepcionam e prestam serviços de apoio a clientes, pacientes, hóspedes, visitantes e passageiros; prestam atendimento telefônico e fornecem informações em escritórios, consultórios, hotéis, hospitais, bancos, aeroportos e outros estabelecimentos; marcam entrevistas ou consultas e recebem clientes ou visitantes; averiguam suas necessidades e dirigem ao lugar ou a pessoa procurados; agendam serviços, reservam (hotéis e passagens) e indicam acomodações em hotéis e estabelecimentos similares; observam normas internas de segurança, conferindo documentos e idoneidade dos clientes e notificando seguranças sobre presenças estranhas; fecham contas e estadas de clientes. Organizam informações e planejam o trabalho do cotidiano.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Biológico	Agente:	Doenças Infecto-contagiosas	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	A responsabilidade do atendente de consultório fazer a triagem do paciente antes de ser atendido. Cuida e organiza os materiais utilizados durante a triagem.		Perigo(s):	Não há perigo.	
Fontes Geradoras:	Contato com pacientes	Meio de propagação/Trajatória:	Ar - Respiratório, Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Permanente(8 horas)
Dados	Descrição: Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças. Sugestões: Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento. Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	6
CBO Cargo:	4221-10 Recepcionista de consultório médico ou dentário	Função:	Recepcionista de consultório médico
Descrição das atividades:	Recepcionam e prestam serviços de apoio a clientes, pacientes, hóspedes, visitantes e passageiros; prestam atendimento telefônico e fornecem informações em escritórios, consultórios, hotéis, hospitais, bancos, aeroportos e outros estabelecimentos; marcam entrevistas ou consultas e recebem clientes ou visitantes; averigam suas necessidades e dirigem ao lugar ou a pessoa procurados; agendam serviços, reservam (hotéis e passagens) e indicam acomodações em hotéis e estabelecimentos similares; observam normas internas de segurança, conferindo documentos e idoneidade dos clientes e notificando seguranças sobre presenças estranhas; fecham contas e estadas de clientes. Organizam informações e planejam o trabalho do cotidiano.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Biológico	Agente:	Doenças Infecto-contagiosas	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Entra em contato com pacientes para confirmação de consultas. Está em constante contato com os médicos, manejando a entrada e saída de pacientes da sala de consulta. Quando necessário, entra em contato com o convênio médico para pedir autorizações de exames e de cirurgias.		Perigo(s):	Não há perigo.	
Fontes Geradoras:	Contato com pacientes	Meio de propagação/Trajetória:	Ar - Respiratório, Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Intermitente(6 horas)
Dados	Descrição: Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças. Sugestões: Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento. Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid. EPI(s) Eficaz(es): N.A. EPC(s) Eficaz(es): N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	4201-30 Supervisor de telefonistas	Função:	Supervisor de telefonistas
Descrição das atividades:	Supervisionam diretamente, lideram e motivam uma equipe de trabalhadores que prestam serviços de atendimento ao público ou coletam informações e documentos, tais como, caixas e bilheteiros, coletadores de apostas e de jogos, recepcionistas, telefonistas e operadores de telemarketing e atendimento, cobradores, entrevistadores e recenseadores, intermediando relações entre clientes e prestadores de serviços e ou funcionários e entre pesquisadores e informantes; planejam e administram o trabalho da equipe, definindo rotinas de trabalho, técnicas de abordagem de clientes e informantes e estratégias para cumprimentos de metas e prazos, identificando prioridades e suprindo materiais e equipamentos para execução dos serviços, bem como o seu desenvolvimento profissional; controlam atividades financeiras.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Profissional responsável por supervisionar rotinas na área de telecomunicações. Um Supervisor de Telecomunicações irá atuar em projetos, identificando falhas na rede, acompanhando o desempenho dos colaboradores.		Perigo(s):	Não foi encontrado nenhum perigo.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajectoria:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: Desta forma, a fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa. Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Setor:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	3222-05 Técnico de enfermagem	Função:	Técnico de enfermagem
Descrição das atividades:	Desempenham atividades técnicas de enfermagem em empresas públicas e privadas como: hospitais, clínicas e outros estabelecimentos de assistência médica, embarcações e domicílios; atuam em cirurgia, terapia, puericultura, pediatria, psiquiatria, obstetrícia, saúde ocupacional e outras áreas. Prestam assistência ao paciente zelando pelo seu conforto e bem estar, administram medicamentos e desempenham tarefas de instrumentação cirúrgica, posicionando de forma adequada o paciente e o instrumental. Organizam ambiente de trabalho e dão continuidade aos plantões. Trabalham em conformidade às boas práticas, normas e procedimentos de biossegurança. Realizam registros e elaboram relatórios técnicos. Desempenham atividades e realizam ações para promoção da saúde da família.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Biológico	Agente:	Doenças Infecto-contagiosas	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Realizar triagens, preencher prontuários, oferecer os primeiros atendimentos, coletar exames, administrar medicamentos e monitorar o estado de saúde dos pacientes, auxilia nos procedimentos, esterilizar materiais.		Perigo(s):	Contato com secreções de pacientes sem o uso de EPI's adequados.	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajetoira:	Ar - Respiratório, Contato	Tipo/Tempo de Exposição:	Habitual/Permanente(8 horas)
Dados	Descrição: Os riscos biológicos ocorrem por meio de microorganismos que, em contato com o homem, podem provocar inúmeras doenças. Sugestões: Uso de EPI, higiene rigorosa nos locais de trabalho, hábitos de higiene pessoal, uso de roupas adequadas, vacinação, treinamento, sistema de ventilação/exaustão. Riscos(Possíveis danos à saúde): Entre as inúmeras doenças profissionais provocadas por microorganismos incluem-se: tuberculose, hepatites e covid. EPI(s) Eficaz(es): Sim EPC(s) Eficaz(es): N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				
EPI(s)					
Recomendados:	LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO-CIRÚRGICOS, Máscara Respiratória.				
Utilizados:	Luvas para procedimento não cirúrgico, Máscara Respiratória.				
MEDIDAS DE CONTROLE					
Recomendadas:	Individuais - Fazer uso dos EPIs recomendados para a função..				
Utilizadas:	Individuais - Fazer uso dos EPIs recomendados para a função..				

RECONHECIMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS AMBIENTAIS			
Sector:	GERAL	Qtde de Colaboradores:	1
CBO Cargo:	4222-05 Telefonista	Função:	Telefonista
Descrição das atividades:	Operam equipamentos, atendem, transferem, cadastram e completam chamadas telefônicas locais, nacionais e internacionais, comunicando-se formalmente em português e/ou línguas estrangeiras. Auxiliam o cliente, fornecendo informações e prestando serviços gerais. Podem treinar funcionários e avaliar a qualidade de atendimento do operador, identificando pontos de melhoria.		

EXPOSIÇÕES					
Tipo Agente:	Não Especificado	Agente:	Ausência de Fator de Risco	Nível do Risco:	0 - Trivial
Atividade(s)/Processo(s):	Atende a telefonema de clientes, parceiros e fornecedores, transfere a ligação para os setores, anota e transmite recados.		Perigo(s):	Não há perigo	
Fontes Geradoras:	N.A.	Meio de propagação/Trajectoria:	Não Aplicável	Tipo/Tempo de Exposição:	N.A.
Dados	Descrição: Embora a análise visual ergonômica aprove o mobiliário para esse posto de trabalho da empresa pode haver variações de posturas inadequadas adotadas pelo empregado durante a execução de suas tarefas. Sugestões: Desta forma, a fim de prevenir possíveis distúrbios à saúde, recomenda-se seguir as orientações ergonômicas descritas no Programa. Riscos(Possíveis danos à saúde): Uma postura incorreta pode ocasionar lesões, fadiga e enfraquecimento de certas regiões do corpo como pulso, ombros, coluna e lombar. Assim, há um comprometimento do sistema osteomuscular, que pode desencadear o surgimento de LER/DORT. EPI(s) Eficaz(es):N.A. EPC(s) Eficaz(es):N.A. Situação de Controle da Avaliação: Controlado				

13 - METAS E PRIORIDADES DE CONTROLE

13.1 - AÇÕES IMEDIATAS

Tipo	Ação
Outra	Reconhecimento dos riscos ambientais
Outra	Elaboração do PGR.
Ação	Realizar treinamento admissional para trabalhadores.
Outra	Fazer a aquisição de mouse pad e apoio para teclado para maior conforto durante a digitação.
Outra	Inspeccionar periodicamente os dispositivos de emergência dos postos de trabalho (extintores)

13.2 - CRONOGRAMA DE AÇÕES

Ação	Dez 22	Jan 23	Fev 23	Mar 23	Abr 23	Mai 23	Jun 23	Jul 23	Ago 23	Set 23	Out 23	Nov 23
Formação de CIPA												
Capacitação continuada quanto aos princípios de higiene pessoal, riscos biológicos e procedimentos realizados em caso de emergência.												

13.3 - RESPONSABILIDADES

Tipo	Ação	Responsável
Outra	Reconhecimento dos riscos ambientais	Técnica de Segurança do Trabalho.
Outra	Elaboração do PGR.	Técnica de Segurança do Trabalho.
Ação	Realizar treinamento admissional para trabalhadores.	Empregador.

Outra	Fazer a aquisição de mouse pad e apoio para teclado para maior conforto durante a digitação.	Empregador.
Outra	Inspecionar periodicamente os dispositivos de emergência dos postos de trabalho (extintores)	Empregador.
Treinamento	Formação de CIPA	Empregador.
Outra	Capacitação continuada quanto aos princípios de higiene pessoal, riscos biológicos e procedimentos realizados em caso de emergência.	Empregador.

13.4 - PRIORIDADES

Tipo	Ação	Prioridade
Outra	Reconhecimento dos riscos ambientais	2
Outra	Elaboração do PGR.	2
Ação	Realizar treinamento admissional para trabalhadores.	2
Outra	Fazer a aquisição de mouse pad e apoio para teclado para maior conforto durante a digitação.	2
Outra	Inspecionar periodicamente os dispositivos de emergência dos postos de trabalho (extintores)	2
Treinamento	Formação de CIPA	2
Outra	Capacitação continuada quanto aos princípios de higiene pessoal, riscos biológicos e procedimentos realizados em caso de emergência.	2

LEGENDA DE PRIORIDADE

Grau 1	Irrelevante	Não prioritário. Ações dentro do princípio de melhoria contínua. Pode ser necessária avaliação quantitativa do Setor/GHE para confirmação da categoria, a critério do profissional de Higiene Ocupacional
Grau 2	De Atenção	Prioridade básica. Iniciar processo de avaliação quantitativa do Setor/GHE para confirmação da categoria e monitoramento periódico.
Grau 3	Crítica	Prioridade preferencial. Adotar medidas de controle para redução da exposição e iniciar processo de avaliação quantitativa do Setor/GHE.
Grau 4	Não tolerável	Prioridade máxima. Adotar medidas imediatas de controle. Quando não, a continuidade da operação só poderá ocorrer com ciência e aprovação do gerente geral da unidade ou instalação. Iniciar processo de avaliação quantitativa do Setor/GHE para verificação do rebaixamento da categoria de risco.

14 - REGISTRO E DIVULGAÇÃO DOS DADOS

Deverá ser mantido pelo empregador ou instituição um registro de dados, estruturado de forma a constituir um histórico técnico e administrativo do desenvolvimento do PGR.

O registro de dados deverá estar sempre disponível aos colaboradores interessados ou seus representantes e para as autoridades competentes.

O registro de dados refere-se ao documento base composto de relatórios de antecipação ou de reconhecimento de riscos, laudos técnicos de avaliação quantitativa dos agentes ambientais, registros de treinamento, entre outros..

O registro de dados deverá ser mantido por um período mínimo de 20 anos, já que este é o prazo para prescrições das ações cíveis conforme determina o Art. 177 do Código de Processo Civil (CPC).

15 - RECOMENDAÇÕES A EMPRESA

A partir do levantamento dos processos e atividades da Empresa **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI**, das exigências e dos riscos das atividades, do acompanhamento clínico individual dos empregados, de levantamento epidemiológico, sugerimos a instalação das medidas sugeridas no PGR nos prazos estabelecidos.

Exames médicos ocupacionais são a principal forma de monitoramento individual a respeito das condições de trabalho, mas são assim como qualquer processo terapêutico instituído, ineficazes para a melhoria das condições de saúde dos trabalhadores, caso as causas de agravo à saúde advenham das condições de trabalho.

16 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este Programa permanecerá válido enquanto forem mantidas as condições existentes na empresa por ocasião da vistoria. Quaisquer alterações que venham a ocorrer nas atividades, planta física e equipamentos exigirão novas análises.

Neste trabalho foram realizadas diversas avaliações sempre considerando as piores condições de trabalho encontradas e as piores condições de trabalho do local.

As avaliações realizadas para a descrição das funções neste trabalho foram realizadas de forma quantitativa e qualitativa conforme o tipo de agente insalubre que o colaborador estava exposto.

17 - ENCERRAMENTO

Este documento PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos foi elaborado e verificado por profissional legalmente habilitado, está composto com 55 páginas incluindo os anexos, sendo todas rubricadas e assinadas abaixo.

CACERES, 05 de Dezembro de 2022



Assinado Digitalmente

MARINA PINTO DE ARRUDA DALBEM:98013521168
22/12/2022 16:26:33

MARINA PINTO DE ARRUDA DALBEM

RQE: 5354 - CRM: 6206-MT



Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



DECLARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS INSTALADOS NA UNIDADE POR AMBIENTE

A,
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE - SES
EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023- SES/MT.

A empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA - CENTRO OFTALMOLOGICO, CNPJ:07.172.079/0001-87, sediada na Rua 13 de junho, nº 166, Centro, CEP: 78.210.016, Cáceres-MT, representada neste ato por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, DECLARA, sob as penas da lei, que possui em suas instalações o seguinte equipamentos por ambiente:

Recepção 01 – 04 computadores, 01 impressora, 03 ar condicionado.

Agendamento cirúrgico – 01 computador, 01 ar condicionado.

Caixa – 01 computador, 01 impressora.

Gerencia de Enfermagem – 01 computador, 01 ar condicionado.

Sala de exames 01 – 01 Topógrafo de córnea, 01 Microscopia Especular de córnea, 01 Biômetro óptico/ultrassônico.

Sala de exames 02 – 01 Campimetria computadorizada, 01 ar condicionado.

Enfermaria 01 – 01 maca, 01 suporte de soro, aparelho de pressão, termômetro, ar condicionado.

Enfermaria 02 – 01 maca, 01 suporte de soro, aparelho de pressão, termômetro, ar condicionado.

Sala de adaptação de Lente de Contato – 01 mesa, 01 pia , 01 ar condicionado.

Sala de exames 03 – 01 aparelho de ultrassom ocular, 01 aparelho de Yag Laser (Visullas – ZEISS), ar condicionado.

Sala de exames 04 – 01 Retinógrafo/angiografo (CX 1 – APRAMED), 01 Tomografia de coerência óptica (CIRRUS 4000 – ZEISS), 01 impressora, 01 ar condicionado.

Consultório 01 – 01 cadeira e coluna oftalmológica, 01 tonômetro de aplanção Goldman, 01 tela de acuidade visual, 01 lâmpada de fenda, 01 computador, 01 lensômetro manual, 01 ar condicionado.

Consultório 02 – 01 cadeira e coluna oftalmológica, 01 tonômetro de aplanção Goldman, 01 tela de acuidade visual, 01 lâmpada de fenda, 01 computador, 01 lensômetro manual, 01 ar condicionado.

Consultório 03 – 01 cadeira e coluna oftalmológica, 01 tonômetro de aplanção Goldman, 01 tela de acuidade visual, 01 lâmpada de fenda, 01 computador, 01 ar condicionado.

Consultório 04 – 01 cadeira e coluna oftalmológica, 01 tonômetro de aplanção Goldman, 01 tela de acuidade visual, 01 lâmpada de fenda, 01 computador, 01 ar condicionado.

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085

Consultório 05 – 01 cadeira e coluna oftalmológica, 01 tonômetro de aplanção Goldman, 01 tela de acuidade visual, 01 lâmpada de fenda, 01 lensômetro manual, 01 computador, 01 ar condicionado.

Consultório 06 – 01 cadeira e coluna oftalmológica, 01 tonômetro de aplanção Goldman, 01 tela de acuidade visual, 01 lâmpada de fenda, 01 Tela 40 polegadas, 01 computador, 01 ar condicionado.

Consultório 07 – 01 cadeira e coluna oftalmológica, 01 tonômetro de aplanção Goldman, 01 tela de acuidade visual, 01 lâmpada de fenda, 01 computador, 01 ar condicionado.

Central de Material Esterilizado – 01 autoclave vertical duas portas, 01 autoclave STATIM, 01 seladora, 01 ar condicionado.

R.P.A. – Recuperação Pós Anestésica – 01 monitor cardíaco, 01 esfigmomanômetro, 01 dextro, 01 desfibrilador, 01 ar condicionado.

Posto de Enfermagem - 01 geladeira, 01 ar condicionado, 02 painéis de controle de gases, 01 esfigmomanômetro, 01 termômetro.

Sala cirúrgica A – 01 foco cirúrgico, 01 microscópio cirúrgico, 02 facoemulsificadores, 01 monitor cardíaco, 01 ar condicionado.

Sala cirúrgica B – 01 foco cirúrgico, 02 microscópio cirúrgico, 01 cautério radio frequência, 01 monitor cardíaco, 01 aparelho de crosslinking, 01 aparelho de laser CO2, 01 carrinho de anestesia, 01 ar condicionado.

Auditório – 01 computador, 02 ar condicionado, 01 sistema de som, 45 cadeiras.

Biblioteca – 01 computador, 01 ar condicionado, 01 impressora.

Faturamento – 02 computadores, 01 ar condicionado, 01 impressora.

Telefonia – 02 computadores, 01 telefone fixo, 01 celular, 01 ar condicionado.

Administração – 01 computador, 01 ar condicionado, 01 impressora.

Financeiro – 02 computadores, 02 impressoras, 01 ar condicionado.

Copa – 01 microondas, 01 fogão, 01 geladeira.

Recepção 02 – 01 computador, 02 ar condicionado.

Triagem – 01 Auto refrator, 01 Tonometro de sopro, 01 Lensômetro digital.

Central de gases – 02 balão de oxigênio, 01 balão de nitrogênio, 01 compressor de ar medicinal.

RELAÇÃO DE APARELHOS OFTALMOLÓGICOS DO CENTRO OFTALMOLÓGICO

APARELHOS	Nº SÉRIE/ANO	MARCA
PROJETOR	7PC00C18G0001	HUVITZ
COLUNA	3627946	TOPCON
CADEIRA OFTALMOLÓGICA	8089	
LÂMPADA DE FENDA + MESA	P-100/2008	NIKON
TONÔMETRO DE GOLDMAN	00491/2005	OPTILASA
LENTE DE POSNER	BG09055/2008	VOLK
LÂMPADA DE FENDA	8923278/2011	APRAMED
PROJETOR + CADEIRA	9228113/2012	ATLANTIS
LENSÔMETRO LM- S1	356999/2012	TOPCON
LENSÔMETRO NJC-5	8919759/2012	APRAMED
TONÔMETRO DE GOLDMAN	00292/2015	OPTILASA
LÂMPADA DE FENDA	8928451/2015	APRAMED
MESA ELÉTRICA	33912017/2015	XENONIO
COLUNA ELÉTRICA	8922514/2016	APRAMED
CADEIRA ELÉTRICA	8921253/2016	APRAMED
PROJETOR	15111024/2016	VISION
TOPOGRAPHIC	122505/2014	TOMEY
MESA AUTOMÁTICA	59512010/2014	XENONIO
MESA ELÉTRICA	8892621/2012	APRAMED
SPECULAR MICROSCOPE	071908/2014	TOMEY
AUTO REFRACTOR	1RK00018G0078/2018	HUVITZ
MESA ELETRICA	-2010	STARTI
AUTO LENSÔMETRO + MESA ELETRICA	7LM00P18G0025/2018	HUVITZ
CAMPO VISUAL + MESA ELETRICA + CAIXA DE LENTES	840-1753/2018	ZEIZZ
MESA ELETRICA	91001357-144/2018	APRAMED
OPTO GLOBAL PTY	YL13-9565/2012	OPTO
APARELHO DE USG	19*8013/2017	ACCUTOMO
MESA ELETRICA	34412018/2016	XENONIO
OCUSAN-X	07024328010/2012	ALCON
MESA ELETRICA	22306/2016	APRAMED
LÂMPADA DE FENDA	4050093/2016	TOPCON
LENSÔMETRO LM-S1	36411/2012	TOPCON
MESA ELETRICA	4050928/2016	TOPCON
COLUNA + CADEIRA	8913967/2015	APRAMED
PROJETOR OPTOTIPOS VISI	8916092/2015	APRAMED
TONÔMETRO DE GOLDMAN	900.41.15.1997/2015	OPTILASA
MESA ELETRICA	187/2019N/2015	HUVITZ
CADEIRA OFTALMOLOGICA	26/2019EL-04/A/2014	XENONIO
LÂMPADA DE FENDA	51S00018D1101/2019	HUVITZ
ADAPTADOR DE CÂMERA	5150018D1101/2019	HUVITZ
CIRRUS HD-OCT C/MESA	266021147240-A/2014	ZEIZZ
CAMERA DIGITAL	8942200/2018	CANON
MESA RETINOGRAFO	8942206/2018	CANON
LÂMPADA DE FENDA C/MESA	G400/2016	XENONIO
COLUNA	9828286/2018	APRAMED
CADEIRA ELETRICA	8928468/2018	APRAMED
DX2010 CARDÍACA	100W6316/2012	DIXTAL
MICROSCOPIO ZEIZZ	322747/2012	ZEIZZ
MACA OFTALMOLOGICA	042012/2012	XENONIO
MACA OFTALMOLOGICA	-2010	XENONIO

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085

SISTEMA DE MONITORAÇÃO DX 2010	100W6316/2014	DIXTAL
MICROSCOPIO OPTICO LEICA	051215002/2016	ALCON
DEFIBRILADOR CARDIO VESOR MDF-03	OCP-0011/2010	CAFIX
MONITOR AUTOMÁTICO CARDÍACO	20140200759VC/2014	OMRON
LAUREAT WORD FACO SYSTEM	3950000501/2014	ALCON
CONSTELLATION VISION SYSTEM	1502680801-X/2016	ALCON
CAUTERIO BIPOLAR MODELO E	-2010	NEWTON
COAGULADOR ELETRONICO C-2600T	103/2008	DELTRONIX
SISTEMA DE MONITORAÇÃO DX2010	5324/2012	DIXTAL
FOCO CIRURGICO MÓVEL	700600/2012	-
FOCO CIRURGICO FIXO	-2008	SISMATEC
BIÔMETRO ÓPTICO	9018.50.90/2019	NIDEK
ABERRÔMETRO REFRACTOR/TOPÓGRAFO	9018.50.90/2019	NIDEK

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

ELIANDRA
APARECIDA

SOARES:62143522134

Assinado de forma digital por
ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11 15:45:22
-04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA
MEDICA

LTDA:07172079000187

Assinado de forma digital por O. J.
DA SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 15:44:49 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

07.172.079/0001-87

ELIANDRA APARECIDA SOARES

RG: 1048259-8 SJ MT

CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT

RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA

AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085



Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



ANEXO IV

DECLARAÇÃO

A,
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE - SES
EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023- SES/MT.

A empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA - CENTRO OFTALMOLOGICO, CNPJ:07.172.079/0001-87, sediada na Rua 13 de junho, nº 166, Centro, CEP: 78.210.016, Cáceres-MT, representada neste ato por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Para fins do disposto no inciso VI, art. 68 da Lei nº 14.133/2021, que não 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 de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

ELIANDRA APARECIDA SOARES:62143522134

Assinado de forma digital por ELIANDRA
APARECIDA SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11 15:50:40 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA:07172079000187

Assinado de forma digital por O. J. DA
SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 15:50:29 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
07.172.079/0001-87
ELIANDRA APARECIDA SOARES
RG: 1048259-8 SJ MT
CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085



Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



ANEXO IV

DECLARAÇÃO

A,
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE - SES
EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023- SES/MT.

A empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA - CENTRO OFTALMOLOGICO, CNPJ:07.172.079/0001-87, sediada na Rua 13 de junho, nº 166, Centro, CEP: 78.210.016, Cáceres-MT, representada neste ato por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Não possui em seu quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pelo chamamento público

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134

Assinado de forma digital por
ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11 15:52:27
-04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187

Assinado de forma digital por O. J. DA
SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 15:52:14 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
07.172.079/0001-87
ELIANDRA APARECIDA SOARES
RG: 1048259-8 SJ MT
CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085



Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



ANEXO IV

DECLARAÇÃO

A,
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE - SES
EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023- SES/MT.

A empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA - CENTRO OFTALMOLOGICO, CNPJ:07.172.079/0001-87, sediada na Rua 13 de junho, nº 166, Centro, CEP: 78.210.016, Cáceres-MT, representada neste ato por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Não se encontra apenas com suspensão ou impedimento de contratar com a Administração, nos termos do inciso III do art. 156 da Lei 14.133/21, nem declara 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.

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134

Assinado de forma digital por
ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11 15:53:36 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA
MEDICA
LTDA:07172079000187

Assinado de forma digital por O. J.
DA SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 15:53:11 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
07.172.079/0001-87
ELIANDRA APARECIDA SOARES
RG: 1048259-8 SJ MT
CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085



Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



ANEXO IV

DECLARAÇÃO

A,
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE - SES
EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023- SES/MT.

A empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA - CENTRO OFTALMOLOGICO, CNPJ:07.172.079/0001-87, sediada na Rua 13 de junho, nº 166, Centro, CEP: 78.210.016, Cáceres-MT, representada neste ato por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- não se encontra em nenhuma das situações previstas no parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006.

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134

Assinado de forma digital por
ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11 15:54:32 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187

Assinado de forma digital por O. J. DA SILVA
CLINICA MEDICA LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 15:54:13 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
07.172.079/0001-87
ELIANDRA APARECIDA SOARES
RG: 1048259-8 SJ MT
CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.172.079/0001-87

Certidão nº: 45978026/2023

Expedição: 04/09/2023, às 11:39:57

Validade: 02/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.172.079/0001-87**, **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.



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: O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 07.172.079/0001-87

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 11:37:38 do dia 04/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/03/2024.

Código de controle da certidão: **C88E.E495.438C.5CA6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Cáceres

ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 11784/2023

Certifico que encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de Cáceres, referente aos tributos municipais (Mobiliário e Imobiliário) sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado:

Inscrição: 07.172.079/0001-87 (CNPJ)

Contribuinte: O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: RUA 13 DE JUNHO 166 ESQC/RUA GEN OSORIO
CENTRO

Ficam, todavia, ressaltados os direitos do Município de Cáceres de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

Cáceres (MT), 04 de setembro de 2023.

PLANO DIRETOR CÁCERES-MT O futuro é agora. Participe! Sua Contribuição fará da nossa cidade, um lugar

Certidão válida até 04/10/2023.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.caceres.mt.gov.br.
Certidão emitida em 04/09/2023 às 10:38:46h. - Código de Validação **A5Q1F3.C0K1R4.U2K3D8**

AVENIDA. BRASIL, nº 119 - Cáceres - MT - CEP 78200-000 - Fone: (65) 32231500
CNPJ 03.214.145/0001-83 - e-mail: fazenda@caceres.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU

Nº: 8529287

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 **10 ANOS**, nos processos **EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, como **RÉU**, referentes à **AÇÕES CÍVEIS DE FALÊNCIA E CONCORDATA**, NADA CONSTA, até a data de 24/08/2023, em DESFAVOR de:

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ 07.172.079/0001-87

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 cíveis cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, 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.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	07.172.079/0001-87
Número de Ordem do Livro:	8		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI
NIRE	51600205853
CNPJ	07.172.079/0001-87
Número de Ordem	8
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	CACERES
Data do arquivamento dos atos constitutivos	17/01/2005
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	55409

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	8
Quantidade total de linhas do arquivo digital	55409
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 07.172.079/0001-87

Número de Ordem do Livro: 8

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 1.933.556,61	R\$ 2.397.002,84
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 1.357.911,93	R\$ 556.849,42
DISPONÍVEL		R\$ 96.235,35	R\$ 81.200,54
CAIXA		R\$ 63.985,13	R\$ 41.661,03
CAIXA GERAL		R\$ 63.985,13	R\$ 41.661,03
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 32.250,22	R\$ 39.539,51
CEF - 0870 - 003 - 00000091-0		R\$ 17.604,68	R\$ 9.800,65
CEF O J CARTAO		R\$ 2.272,62	R\$ 506,25
CAIXA ECONOMICA COCPL		R\$ 12.372,92	R\$ 29.232,61
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 126.254,64
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 126.254,64
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ 70.098,84
CARTÕES DE CREDITO A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 56.155,80
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 1.239.034,26	R\$ 21.705,48
TÍTULOS A RECEBER		R\$ 1.217.703,50	R\$ 0,00
EMPRÉSTIMOS A RECEBER DE TERCEIROS		R\$ 1.217.703,50	R\$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 21.330,76	R\$ 21.705,48
COFINS RETIDO A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 35,88
PIS RETIDO A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 7,77
INSS A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 331,07
SIMPLES A COMPENSAR		R\$ 21.330,76	R\$ 21.330,76
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 22.642,32	R\$ 327.688,76
APLICAÇÕES FINANCEIRAS REND. PREFIXADOS		R\$ 22.642,32	R\$ 327.688,76
APLICAÇÕES BANCO DO BRASIL		R\$ 0,00	R\$ 204.945,60
APLICAÇÕES BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL		R\$ 22.642,32	R\$ 122.743,16
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 575.644,68	R\$ 1.840.153,42
IMOBILIZADO		R\$ 575.644,68	R\$ 1.840.153,42
IMÓVEIS		R\$ 0,00	R\$ 1.008.441,96
CONSTRUÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 1.008.441,96
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 700,00	R\$ 51.062,21
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 700,00	R\$ 51.062,21
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 636.645,19	R\$ 705.791,37
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ 636.645,19	R\$ 705.791,37

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	07.172.079/0001-87
Número de Ordem do Livro:	8		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
VEÍCULOS		R\$ 0,00	R\$ 145.611,99
VEÍCULOS		R\$ 0,00	R\$ 145.611,99
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R\$ (61.700,51)	R\$ (70.754,11)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (175,29)	R\$ (186,95)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER		R\$ (61.525,22)	R\$ (70.567,16)
PASSIVO		R\$ 1.933.556,61	R\$ 2.397.002,84
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 1.683.556,61	R\$ 1.700.065,15
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 98.910,94	R\$ 796.607,94
EMPRÉSTIMOS		R\$ 98.910,94	R\$ 796.607,94
EMPRÉSTIMO CAIXA ECONOMICA		R\$ 98.910,94	R\$ 98.910,94
EMPRESTIMOS DE TERCEIROS		R\$ 0,00	R\$ 300.000,00
EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA CONTA 2416-9		R\$ 0,00	R\$ 397.697,00
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 427.111,03
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 427.111,03
FORNECEDOR		R\$ 0,00	R\$ 427.111,03
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 72.793,70	R\$ 96.909,36
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 72.793,70	R\$ 96.909,36
ISS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 17.780,56
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 24.646,65
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 13.031,58
IRRF A RECOLHER		R\$ 1.502,30	R\$ 9.786,34
PIS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 5.638,87
COFINS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 26.025,36
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER		R\$ 71.291,40	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R\$ 170.283,31	R\$ 255.571,66
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R\$ 35.504,09	R\$ 57.037,51
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R\$ 35.504,09	R\$ 33.386,26
RPA A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 23.651,25
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 8.726,86	R\$ 30.924,34
INSS A RECOLHER		R\$ 3.651,34	R\$ 24.323,33
FGTS A RECOLHER		R\$ 5.075,52	R\$ 6.601,01
PROVISÕES		R\$ 126.052,36	R\$ 167.609,81

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	07.172.079/0001-87
Número de Ordem do Livro:	8		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 102.579,68	R\$ 126.584,57
PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ 6.715,23	R\$ 0,00
INSS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 8.231,21	R\$ 27.076,67
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 8.404,13	R\$ 13.948,57
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ 122,11	R\$ 0,00
DIVIDENDOS, PART. E JURO SOBRE O CAPITAL		R\$ 1.341.568,66	R\$ 123.865,16
DIVIDENDOS		R\$ 1.341.568,66	R\$ 123.865,16
LUCROS OU DIVIDENDOS A DISTRIBUIR		R\$ 1.341.568,66	R\$ 123.865,16
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 250.000,00	R\$ 696.937,69
CAPITAL SOCIAL		R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 446.937,69
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 446.937,69
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 199.689,17	R\$ 1.911.030,29
(-) (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (199.689,17)	R\$ (591.112,60)
(-) LUCROS DISTRIBUIDOS		R\$ 0,00	R\$ (872.980,00)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 07.172.079/0001-87

Número de Ordem do Livro: 8

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 3.648.083,37	R\$ 6.962.245,16
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 3.648.083,37	R\$ 6.962.245,16
(-) DEDUÇÕES		R\$ (622.925,12)	R\$ (810.648,27)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE SERVIÇOS.		R\$ (0,00)	R\$ (25.430,00)
(-) (-) ISS		R\$ (0,00)	R\$ (238.265,89)
(-) (-) COFINS		R\$ (0,00)	R\$ (208.831,46)
(-) (-) PIS		R\$ (0,00)	R\$ (45.246,81)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (98.843,25)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (194.030,86)
(-) SIMPLES NACIONAL		R\$ (622.925,12)	R\$ 0,00
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 3.025.158,25	R\$ 6.151.596,89
(-) CMV		R\$ (637.994,81)	R\$ (595.420,32)
(-) MATERIAIS APLIC.S/ SERVIÇOS		R\$ (637.994,81)	R\$ (595.420,32)
LUCRO BRUTO		R\$ 2.387.163,44	R\$ 5.556.176,57
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (1.758.002,87)	R\$ (4.172.434,68)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (76.884,84)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ (0,00)	R\$ (10.938,71)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS		R\$ (0,00)	R\$ (2.123,00)
(-) VIAGENS TERRESTRES		R\$ (0,00)	R\$ (11.434,73)
(-) HOSPEDAGEM		R\$ (0,00)	R\$ (3.504,00)
(-) REFEIÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (32.831,74)
(-) MANUTENÇÃO E REPARO		R\$ (0,00)	R\$ (16.052,66)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (1.758.002,87)	R\$ (4.095.549,84)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (482.160,94)	R\$ (667.450,59)
(-) 13º SALÁRIO		R\$ (47.633,15)	R\$ (48.728,43)
(-) FÉRIAS		R\$ (98.714,17)	R\$ (116.658,46)
(-) INSS		R\$ (0,00)	R\$ (263.682,27)
(-) FGTS		R\$ (73.307,94)	R\$ (61.496,85)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (21.839,99)
(-) CURSOS E TREINAMENTOS		R\$ (4.960,00)	R\$ (22.146,73)
(-) SERVIÇOS DE AUTONOMOS		R\$ (0,00)	R\$ (2.874,28)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (774,21)	R\$ (840,03)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (5.937,58)	R\$ (0,00)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (0,00)	R\$ (76.908,70)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (0,00)	R\$ (4.973,14)
(-) TELEFONE		R\$ (0,00)	R\$ (7.328,11)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	07.172.079/0001-87
Número de Ordem do Livro:	8		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) SEGUROS		R\$ (0,00)	R\$ (21.567,77)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (19.511,76)	R\$ (38.892,60)
(-) MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		R\$ (710,26)	R\$ (17.388,79)
(-) DESPESAS COM VEICULOS		R\$ (0,00)	R\$ (2.928,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (57.178,44)	R\$ (278.948,63)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (41.345,48)	R\$ (9.053,60)
(-) TAXAS ADM CARTAO DE CREDITO		R\$ (1.626,81)	R\$ (50.569,88)
(-) DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (28.176,96)
(-) LIVROS, JORNAIS E REVISTAS		R\$ (0,00)	R\$ (1.940,76)
(-) DESPESAS COM MANUTENÇÃO DO PREDIO		R\$ (134.967,36)	R\$ (19.823,90)
(-) LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E SISTEMAS		R\$ (43.117,36)	R\$ (9.387,22)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R\$ (990,00)	R\$ (3.516,14)
(-) BENS NAO IMOBILIZAVEIS		R\$ (4.934,79)	R\$ (49.530,32)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE		R\$ (17.745,42)	R\$ (16.588,65)
(-) MATERIAIS AUXILIARES E DE CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (4.449,66)
(-) COPA E COZINHA		R\$ (16.197,40)	R\$ (20.701,50)
(-) DESPESAS COM UNIFORMES		R\$ (0,00)	R\$ (6.523,97)
(-) SERVICOS CONTABEIS		R\$ (16.711,72)	R\$ (14.966,00)
(-) SEGURANCA E VIGILANCIA		R\$ (6.775,00)	R\$ (18.294,59)
(-) MATERIAL DE INFORMATICA		R\$ (24.395,00)	R\$ (34.543,56)
(-) SERVICOS PROFISSIONAIS AUTONOMOS		R\$ (0,00)	R\$ (13.626,47)
(-) LAVAGEM E LIMPEZA		R\$ (3.409,60)	R\$ (5.633,03)
(-) INTERNET		R\$ (6.000,00)	R\$ (12.032,20)
(-) PATROCINIO, DOACOES E BRINDES		R\$ (100,00)	R\$ (7.328,06)
(-) AGENCIAMENTO E CORRETAGEM (ALELO)		R\$ (3.840,30)	R\$ (0,00)
(-) PROCEDIMENTOS HOSPITALARES		R\$ (215.554,07)	R\$ (119.108,33)
(-) MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ (32.346,69)	R\$ (109.257,81)
(-) ALUGUEL		R\$ (0,00)	R\$ (16.130,00)
(-) UNIFORMES		R\$ (1.909,79)	R\$ (5.825,05)
(-) CONTRIBUIÇÃO DE CLASSE		R\$ (0,00)	R\$ (340,00)
(-) COPIAS E AUTENTICAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (722,58)
(-) DESP LEGAIS E JUDICIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (4.942,77)
(-) DESP.C/COMBUSTIVEL		R\$ (0,00)	R\$ (2.326,21)
(-) DESPESAS DE CONFRATERNIZAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (6.117,72)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	07.172.079/0001-87
Número de Ordem do Livro:	8		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) HONORARIOS ADVOCATICIOS		R\$ (0,00)	R\$ (29.136,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (0,00)	R\$ (39.818,09)
(-) HONORARIOS MEDICOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.297.403,99)
(-) MANUTENCAO E REPAROS		R\$ (0,00)	R\$ (400,00)
(-) MATERIAIS MEDICOS		R\$ (0,00)	R\$ (92.198,49)
(-) MATERIAL DE ESCRITORIO		R\$ (0,00)	R\$ (146,07)
(-) SERVIÇOS DE AUTONOMO		R\$ (391.894,62)	R\$ (376.607,86)
(-) UNIFORMES		R\$ (0,00)	R\$ (475,30)
(-) VIAGENS E REPRESENTACOES		R\$ (0,00)	R\$ (528,08)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.591,61)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (1.801,66)	R\$ (0,00)
(-) JUROS E COMISSÕES BANCÁRIAS		R\$ (7,37)	R\$ (0,00)
(-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (11.134,04)
(-) JUROS OU MULTAS PAGOS OU INCORRIDOS		R\$ (1.443,98)	R\$ (0,00)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ 196,74
JUROS DE APLICAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 117,17
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		R\$ 0,00	R\$ 79,57
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 99.501,22	R\$ 111.758,48
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS		R\$ 99.501,22	R\$ 111.758,48
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 728.661,79	R\$ 1.495.697,11
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ 728.661,79	R\$ 1.495.697,11
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 728.661,79	R\$ 1.495.697,11

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 51600205853	CNPJ 07.172.079/0001-87	
NOME EMPRESARIAL O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 8
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 3D.7F.65.36.20.2D.AC.C8.5A.E7.C8.15.E9.D7.96.E3.49.FE.06.A8	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	07172079000187	O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI:07172079000187	6131968677634870080	14/06/2021 a 14/06/2022	Sim
contador	59505915187	JEFERSON DA SILVA FARIA:59505915187	109942581648736909402693939186174344090	25/10/2021 a 25/10/2022	Não

NÚMERO DO RECIBO:

3D.7F.65.36.20.2D.AC.C8.5A.E7.C8.15.E9.D7.96.E3.49.FE.06.A8-5

Escrituração recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO

em 01/06/2022 às 18:27:50

6D.43.F1.C3.E3.0E.FC.6C78.17.C3.47.D8.C2.FE.35

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

Empresa: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição: 07.172.079/0001-87
Endereço: Rua TREZE DE JUNHO, 166, CENTRO, CACERES/MT, CEP 78210-016
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021
Insc. Junta Comercial: 51600205853 **Data:** 17/01/2005

Página: 0001
Número livro: 0001
Emissão: 08/09/2023
Hora: 17:48:40

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	556.849,42 + 0,00	0,33
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.700.065,15 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	556.849,42	0,33
	Passivo Circulante	1.700.065,15	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	556.849,42 - 0,00	0,33
	Passivo Circulante	1.700.065,15	

ODENILSON JOSE
DA
SILVA:32963513100

Assinado de forma digital por
ODENILSON JOSE DA
SILVA:32963513100
Dados: 2023.09.11 16:14:51 -04'00'

ODENILSON JOSÉ DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 329.635.131-00

JEFERSON DA SILVA FARIA
Rua General Osório, 2195 - Centro
CEP 78.210-258 - Cáceres/MT
Fone (65) 3223-4408 - CPF 595.059.151-87
Contador CRC/MT 005879/O-0

ALLIANCA CONTABILIDADE E IMOBILIARIA LTDA
Reg. no CRC - MT sob o No. MT000560006
13.233.634/0001-36

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	07.172.079/0001-87
Número de Ordem do Livro:	9		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
NIRE	51600205853
CNPJ	07.172.079/0001-87
Número de Ordem	9
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	CACERES
Data do arquivamento dos atos constitutivos	17/01/2005
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	67423

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	9
Quantidade total de linhas do arquivo digital	67423
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 07.172.079/0001-87

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 2.397.002,84	R\$ 2.939.080,93
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 556.849,42	R\$ 742.233,75
DISPONÍVEL		R\$ 81.200,54	R\$ 280.816,01
CAIXA		R\$ 41.661,03	R\$ 19.597,39
CAIXA GERAL		R\$ 41.661,03	R\$ 19.597,39
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 39.539,51	R\$ 242.125,22
BANCO DO BRASIL		R\$ 0,00	R\$ 93.023,69
CEF - 0870 - 003 - 00000091-0		R\$ 9.800,65	R\$ 19.469,27
CEF O J CARTAO		R\$ 506,25	R\$ 40.289,83
CAIXA ECONOMICA COCPL		R\$ 29.232,61	R\$ 89.342,43
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 0,00	R\$ 19.093,40
POUPANÇA NA CAIXA ECONOMICA FEDERAL		R\$ 0,00	R\$ 19.093,40
CLIENTES		R\$ 126.254,64	R\$ 437.114,51
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 126.254,64	R\$ 437.114,51
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 70.098,84	R\$ 437.114,51
CARTÕES DE CREDITO A RECEBER		R\$ 56.155,80	R\$ 0,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 21.705,48	R\$ 23.388,96
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 21.705,48	R\$ 23.388,96
COFINS RETIDO A COMPENSAR		R\$ 35,88	R\$ 35,88
PIS RETIDO A COMPENSAR		R\$ 7,77	R\$ 7,77
INSS A COMPENSAR		R\$ 331,07	R\$ 2.014,55
SIMPLES A COMPENSAR		R\$ 21.330,76	R\$ 21.330,76
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 327.688,76	R\$ 914,27
APLICAÇÕES FINANCEIRAS REND. PREFIXADOS		R\$ 327.688,76	R\$ 914,27
APLICAÇÕES BANCO DO BRASIL		R\$ 204.945,60	R\$ 0,00
APLICAÇÕES BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL		R\$ 122.743,16	R\$ 914,27
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 1.840.153,42	R\$ 2.196.847,18
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 10.931,09
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 10.931,09
DEPOSITOS JUDICIAIS		R\$ 0,00	R\$ 10.931,09
IMOBILIZADO		R\$ 1.840.153,42	R\$ 2.185.916,09
IMÓVEIS		R\$ 1.008.441,96	R\$ 1.093.193,02
CONSTRUÇÕES		R\$ 1.008.441,96	R\$ 1.093.193,02

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 07.172.079/0001-87

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 51.062,21	R\$ 148.091,82
INSTALACOES		R\$ 0,00	R\$ 15.086,59
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 51.062,21	R\$ 133.005,23
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 705.791,37	R\$ 1.007.061,37
APARELHOS DE COMUNICACAO		R\$ 0,00	R\$ 79.335,56
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		R\$ 0,00	R\$ 13.204,44
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ 705.791,37	R\$ 914.521,37
VEÍCULOS		R\$ 145.611,99	R\$ 25.611,99
VEÍCULOS		R\$ 145.611,99	R\$ 25.611,99
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R\$ (70.754,11)	R\$ (88.042,11)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (186,95)	R\$ (2.278,53)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER		R\$ (70.567,16)	R\$ (85.763,58)
PASSIVO		R\$ 2.397.002,84	R\$ 2.939.080,93
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 1.700.065,15	R\$ 2.021.205,31
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 796.607,94	R\$ 671.850,18
EMPRÉSTIMOS		R\$ 796.607,94	R\$ 671.850,18
EMPRÉSTIMO CAIXA ECONOMICA		R\$ 98.910,94	R\$ 98.910,94
EMPRESTIMOS DE TERCEIROS		R\$ 300.000,00	R\$ 292.261,00
EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA CONTA 2416-9		R\$ 397.697,00	R\$ 280.678,24
FORNECEDORES		R\$ 427.111,03	R\$ 813.720,85
FORNECEDORES		R\$ 427.111,03	R\$ 813.720,85
FORNECEDOR		R\$ 427.111,03	R\$ 813.720,85
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 96.909,36	R\$ 82.890,04
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 96.909,36	R\$ 82.890,04
ISS A RECOLHER		R\$ 17.780,56	R\$ 21.393,96
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R\$ 24.646,65	R\$ 22.838,89
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 13.031,58	R\$ 10.593,92
IRRF A RECOLHER		R\$ 9.786,34	R\$ 2.351,98
PIS A RECOLHER		R\$ 5.638,87	R\$ 4.068,84
COFINS A RECOLHER		R\$ 26.025,36	R\$ 18.779,19
CRF A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.730,08
ISS RETIDO A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.133,18

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 07.172.079/0001-87

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R\$ 255.571,66	R\$ 328.879,08
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R\$ 57.037,51	R\$ 68.369,40
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R\$ 33.386,26	R\$ 50.097,25
RPA A PAGAR		R\$ 23.651,25	R\$ 18.272,15
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 30.924,34	R\$ 19.965,12
INSS A RECOLHER		R\$ 24.323,33	R\$ 13.930,57
FGTS A RECOLHER		R\$ 6.601,01	R\$ 6.034,55
PROVISÕES		R\$ 167.609,81	R\$ 240.544,56
PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 126.584,57	R\$ 178.120,51
INSS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 27.076,67	R\$ 43.049,07
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 13.948,57	R\$ 19.374,98
DIVIDENDOS, PART. E JURO SOBRE O CAPITAL		R\$ 123.865,16	R\$ 123.865,16
DIVIDENDOS		R\$ 123.865,16	R\$ 123.865,16
LUCROS OU DIVIDENDOS A DISTRIBUIR		R\$ 123.865,16	R\$ 123.865,16
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 696.937,69	R\$ 917.875,62
CAPITAL SOCIAL		R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 446.937,69	R\$ 667.875,62
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 446.937,69	R\$ 667.875,62
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 1.911.030,29	R\$ 2.840.270,62
(-) (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (591.112,60)	R\$ 0,00
(-) (-) LUCROS DISTRIBUIDOS		R\$ (872.980,00)	R\$ (2.172.395,00)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 07.172.079/0001-87

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 6.962.245,16	R\$ 9.202.628,68
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 6.962.245,16	R\$ 9.202.628,68
(-) DEDUÇÕES		R\$ (810.648,27)	R\$ (1.276.092,55)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE SERVIÇOS.		R\$ (25.430,00)	R\$ (15.819,00)
(-) (-) ISS		R\$ (238.265,89)	R\$ (436.616,77)
(-) (-) COFINS		R\$ (208.831,46)	R\$ (276.078,85)
(-) (-) PIS		R\$ (45.246,81)	R\$ (59.817,09)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (98.843,25)	R\$ (156.391,08)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (194.030,86)	R\$ (331.369,76)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 6.151.596,89	R\$ 7.926.536,13
(-) CMV		R\$ (595.420,32)	R\$ (0,00)
(-) MATERIAIS APLIC.S/ SERVIÇOS		R\$ (595.420,32)	R\$ (0,00)
LUCRO BRUTO		R\$ 5.556.176,57	R\$ 7.926.536,13
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (4.172.434,68)	R\$ (6.328.847,37)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (76.884,84)	R\$ (43.416,56)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (919,00)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ (10.938,71)	R\$ (18.190,67)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS		R\$ (2.123,00)	R\$ (430,00)
(-) VIAGENS TERRESTRES		R\$ (11.434,73)	R\$ (0,00)
(-) HOSPEDAGEM		R\$ (3.504,00)	R\$ (4.285,00)
(-) REFEIÇÕES		R\$ (32.831,74)	R\$ (8.360,84)
(-) ALUGUÉIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.300,00)
(-) MANUTENÇÃO E REPARO		R\$ (16.052,66)	R\$ (9.931,05)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (4.095.549,84)	R\$ (6.285.430,81)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (667.450,59)	R\$ (964.340,76)
(-) 13º SALÁRIO		R\$ (48.728,43)	R\$ (135.616,72)
(-) FÉRIAS		R\$ (116.658,46)	R\$ (190.492,65)
(-) INSS		R\$ (263.682,27)	R\$ (282.836,04)
(-) FGTS		R\$ (61.496,85)	R\$ (100.343,17)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL		R\$ (21.839,99)	R\$ (60.442,56)
(-) CURSOS E TREINAMENTOS		R\$ (22.146,73)	R\$ (18.259,22)
(-) SERVIÇOS DE AUTONOMOS		R\$ (2.874,28)	R\$ (18.078,79)
(-) ALUGUÉIS DE IMÓVEIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.000,00)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (840,03)	R\$ (25.819,30)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (76.908,70)	R\$ (90.042,40)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (4.973,14)	R\$ (9.875,05)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 07.172.079/0001-87

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) TELEFONE		R\$ (7.328,11)	R\$ (19.270,25)
(-) SEGUROS		R\$ (21.567,77)	R\$ (18.806,15)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (38.892,60)	R\$ (38.050,21)
(-) MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		R\$ (17.388,79)	R\$ (14.158,32)
(-) DESPESAS COM VEICULOS		R\$ (2.928,00)	R\$ (3.804,29)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (278.948,63)	R\$ (1.207.644,34)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (9.053,60)	R\$ (17.288,00)
(-) TAXAS ADM CARTAO DE CREDITO		R\$ (50.569,88)	R\$ (21.272,98)
(-) DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS		R\$ (28.176,96)	R\$ (0,00)
(-) LIVROS, JORNAIS E REVISTAS		R\$ (1.940,76)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS COM MANUTENÇÃO DO PREDIO		R\$ (19.823,90)	R\$ (323.520,83)
(-) LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E SISTEMAS		R\$ (9.387,22)	R\$ (8.097,47)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R\$ (3.516,14)	R\$ (6.457,85)
(-) BENS NAO IMOBILIZAVEIS		R\$ (49.530,32)	R\$ (40.630,30)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE		R\$ (16.588,65)	R\$ (19.011,13)
(-) MATERIAIS AUXILIARES E DE CONSUMO		R\$ (4.449,66)	R\$ (46.122,81)
(-) COPA E COZINHA		R\$ (20.701,50)	R\$ (26.616,42)
(-) DESPESAS COM UNIFORMES		R\$ (6.523,97)	R\$ (929,80)
(-) SERVICOS CONTABEIS		R\$ (14.966,00)	R\$ (31.442,00)
(-) SEGURANCA E VIGILANCIA		R\$ (18.294,59)	R\$ (18.786,96)
(-) MATERIAL DE INFORMATICA		R\$ (34.543,56)	R\$ (35.601,33)
(-) SERVICOS PROFISSIONAIS AUTONOMOS		R\$ (13.626,47)	R\$ (0,00)
(-) LAVAGEM E LIMPEZA		R\$ (5.633,03)	R\$ (28.861,09)
(-) INTERNET		R\$ (12.032,20)	R\$ (5.519,30)
(-) PATROCINIO, DOACOES E BRINDES		R\$ (7.328,06)	R\$ (0,00)
(-) PROCEDIMENTOS HOSPITALARES		R\$ (119.108,33)	R\$ (31.504,87)
(-) MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ (109.257,81)	R\$ (132.770,53)
(-) ALUGUEL		R\$ (16.130,00)	R\$ (12.695,00)
(-) UNIFORMES		R\$ (5.825,05)	R\$ (0,00)
(-) CONTRIBUIÇÃO DE CLASSE		R\$ (340,00)	R\$ (605,72)
(-) COPA,COZINHA E REFEITORIO		R\$ (0,00)	R\$ (2.468,24)
(-) COPIAS E AUTENTICAÇÕES		R\$ (722,58)	R\$ (107,44)
(-) DESP LEGAIS E JUDICIAIS		R\$ (4.942,77)	R\$ (157,53)
(-) DESP.C/COMBUSTIVEL		R\$ (2.326,21)	R\$ (21.689,43)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	07.172.079/0001-87
Número de Ordem do Livro:	9		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) DESP.DIVERSAS		R\$ (0,00)	R\$ (4.382,00)
(-) DESPESAS DE CONFRATERNIZAÇÕES		R\$ (6.117,72)	R\$ (4.454,23)
(-) HONORARIOS ADVOCATICIOS		R\$ (29.136,00)	R\$ (115.124,74)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (39.818,09)	R\$ (63.003,31)
(-) HONORARIOS MEDICOS		R\$ (1.297.403,99)	R\$ (756.815,63)
(-) MANUTENCAO E REPAROS INSTALACOES		R\$ (400,00)	R\$ (39.185,44)
(-) MATERIAIS DE APLIC EM SERVIÇOS		R\$ (92.198,49)	R\$ (1.056.538,68)
(-) MATERIAL DE ESCRITORIO		R\$ (146,07)	R\$ (0,00)
(-) SERVIÇOS DE AUTONOMO		R\$ (376.607,86)	R\$ (180.941,70)
(-) UNIFORMES		R\$ (475,30)	R\$ (1.101,56)
(-) VIAGENS E REPRESENTACOES		R\$ (528,08)	R\$ (2.701,26)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (1.591,61)	R\$ (6.000,00)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (0,00)	R\$ (3.063,82)
(-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ (11.134,04)	R\$ (20.915,03)
(-) JUROS OU MULTAS PAGOS OU INCORRIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (166,16)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 196,74	R\$ 5.599,77
JUROS DE APLICAÇÕES		R\$ 117,17	R\$ 5.599,77
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		R\$ 79,57	R\$ 0,00
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 111.758,48	R\$ 141.404,80
RECUPERAÇÃO DE DESPESAS		R\$ 111.758,48	R\$ 141.404,80
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 1.495.697,11	R\$ 1.744.693,33
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ 1.495.697,11	R\$ 1.744.693,33
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 1.495.697,11	R\$ 1.744.693,33

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO		
NIRE 51600205853	CNPJ 07.172.079/0001-87	
NOME EMPRESARIAL O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO	
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 9
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 81.09.73.AF.25.E3.39.EE.5D.97.8E.CF.49.50.4D.CE.28.59.EC.F3	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	07172079000187	O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA:07172079000187	6131969820029413530	25/10/2022 a 25/10/2023	Sim
contador	59505915187	JEFERSON DA SILVA FARIA:59505915187	52016986513196989278428886436808780153	31/10/2022 a 31/10/2023	Não
Contador/Contabilista Responsável pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	59505915187	JEFERSON DA SILVA FARIA:59505915187	52016986513196989278428886436808780153	31/10/2022 a 31/10/2023	-

NÚMERO DO RECIBO:

81.09.73.AF.25.E3.39.EE.5D.97.8E.CF.49.50.4D.CE.28.59.EC.F3-3

Escrituração recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO

em 16/08/2023 às 15:43:14

58.16.25.A2.CE.0A.7C.7692.EA.CE.70.CB.FD.2F.33

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

Empresa: O J DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição: 07.172.079/0001-87
Endereço: Rua TREZE DE JUNHO, 166, CENTRO, CACERES/MT, CEP 78210-016
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022
Insc. Junta Comercial: 51600205853 Data: 17/01/2005

Página: 0001
Número livro: 0001
Emissão: 08/09/2023
Hora: 17:49:28

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	742.233,75 + 0,00	0,37
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.021.205,31 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	742.233,75	0,37
	Passivo Circulante	2.021.205,31	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	742.233,75 - 0,00	0,37
	Passivo Circulante	2.021.205,31	

ODENILSON JOSE DA SILVA:32963513100
Assinado de forma digital por ODENILSON JOSE DA SILVA:32963513100
Dados: 2023.09.11 16:04:44 -04'00'

ODENILSON JOSÉ DA SILVA
ADMINISTRADOR
CPF: 329.635.131-00

JEFERSON DA SILVA FARIAS
Rua General Osório, 1195 - Centro
CEP 78.210-258 - Cáceres/MT
Fone (65) 3223-4460 - CPF 595.059.151-87
Contador CRC/MT 005879/O-0
ALLIANÇA CONTABILIDADE E IMOBILIÁRIA LTDA
Reg. no CRC - MT sob o No. MT000560006
13.233.634/0001-36



Centro
Oftalmológico
Hospital Dia



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO

A,
SECRETARIA ESTADO DE SAÚDE - SES
EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023- SES/MT.

A empresa O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA - CENTRO OFTALMOLOGICO, CNPJ:07.172.079/0001-87, sediada na Rua 13 de junho, nº 166, Centro, CEP: 78.210.016, Cáceres-MT, representada neste ato por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- A inexistência de superveniência de fato impeditivo de habilitação, que não foi declarado inidôneo e nem está impedido em nenhum órgão público federal, estadual e/ou municipal, assinada por seu representante legal, nos termos do art. 65 da Lei 14.133/2021 c/c art. 137 do Decreto n.º 1.525/2022

CÁCERES-MT 11 de Setembro de 2023.

ELIANDRA
APARECIDA
SOARES:62143522134

Assinado de forma digital por
ELIANDRA APARECIDA
SOARES:62143522134
Dados: 2023.09.11 15:49:40
-04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA
MEDICA
LTDA:07172079000187

Assinado de forma digital por O. J. DA
SILVA CLINICA MEDICA
LTDA:07172079000187
Dados: 2023.09.11 15:49:25 -04'00'

O. J. DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA
07.172.079/0001-87
ELIANDRA APARECIDA SOARES
RG: 1048259-8 SJ MT
CPF: 621.435.221-34

CÁCERES-MT
RUA 13 DE JUNHO, Nº 166 – CENTRO
CEP. 78.210.016
65 3223-7100 / 3223-1533 / 9 9689-1700

PONTES E LACERDA
AV. MUNICIPAL Nº 1898 – SANTA ANA
CEP. 78.250-000
65 3266-5085