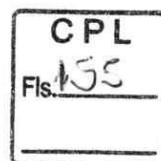


PROPOSTA DE PREÇO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PLANTONISTA



1. Dados da Empresa:

- **Razão Social:** CLARISMINDO MODESTO DINIZ
- **Nome Fantasia:** CONSULTORIO DINIZ
- **CNPJ:** 29.543.830/0001-30
- **Endereço:** 10 R 15 DE NOVEMBRO, QD.0000, LT.0000, CENTRO
- **Telefone:** (63)99253-1101

2. Dados do Contratante:

- **CONTRATANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIUM-TO
- **CNPJ:** 12.059.635/0001-43
- **Endereço:** Avenida Diógenes de Brito, nº1, setor Alto da Boa Vista
- **Telefone:** (63)99137-6470

3. Descrição dos serviços:

A proposta inclui os seguintes serviços:

- **Médico Plantonista:** Disponibilidade para plantões médicos conforme programação acordada.
- **Cobertura:** plantões noturnos e diurnos de 12 horas, plantões de 24 horas.
- **Especialidades Disponíveis:** Médico Clínico Geral
- **Equipamentos e Medicamentos:** São de responsabilidade da instituição contratante.

4. Valor Base por Plantão:

SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO R\$	QUANTIDADE	VALOR TOTAL R\$
Plantão Médico 12h	1000,00	60	60.000,00
Plantão Médico 24H	2000,00	30	60.000,00

Este valor inclui a disponibilidade do médico para atendimento em urgência e emergência, conforme as necessidades da instituição.

5. Condições de Pagamento:

A forma de pagamento será por transferência eletrônica em conta corrente da empresa após a emissão da nota fiscal de prestação de serviço.

6. Responsabilidades:

- **Da Contratante:** Disponibilizar o local e condições adequadas para a realização do atendimento médico.
- **Da Contratada:** Garantir a prestação de serviços médicos com profissionais qualificados e registrados no Conselho Regional de Medicina.



7. Vigencia:

Esta proposta é válida por 10 meses a partir da data de assinatura. Caso haja necessidade de renovação, será realizada uma nova negociação.

8. Observações:

A proposta está sujeita a ajustes conforme demanda e negociação com o contratante.

O médico plantonista se compromete a manter a confidencialidade sobre todas as informações relacionadas aos pacientes atendidos.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O CONSULTÓRIO DINIZ tem o prazer de apresentar esta proposta para a prestação de serviços médicos plantonistas, com o objetivo de atender às suas necessidades de assistência médica de plantão, garantindo qualidade, agilidade e eficiência no atendimento.

Estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida e para adequar a proposta conforme as necessidades da sua instituição.

Agradecemos a oportunidade de prestar nossos serviços e esperamos estabelecer uma parceria duradoura e de sucesso.

Atenciosamente,

Pium-TO, 28 de fevereiro de 2025.


Clarismindo Modesto Diniz
Médico

Consultório Diniz
(63)99253-1101

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

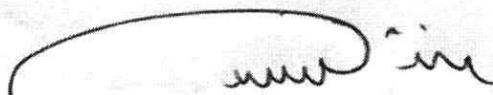
À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIUM - TO,

O **CONSULTORIO DINIZ**, CNPJ nº 29.543.830/0001-30, com sede na rua 15 de novembro na cidade de Cristalândia-To, por seu representante legal, médico, o Srº **CLARISMINDO MODESTO DINIZ**, que a esta subscreve, vem solicitar seu credenciamento para prestação de serviços consistentes na área de medicina, como médico plantonista.

Concordamos em nos submeter a todas às disposições constantes do Edital de Chamamento para Credenciamento de serviços de plantões e médico diretor do fundo de Saúde do município de PIUM.

Atenciosamente.

Pium/TO, 28 de fevereiro de 2025.



Clarismindo Modesto Diniz
CRM /TO 266

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

A Comissão de contratação do Fundo Municipal de Saúde de PIUM/TO

Ref.: Chamamento Público de Credenciamento – Edital 001/2025

O CONSULTORIO DINIZ, CNPJ nº 29.543.830/0001-30, com sede na rua 15 de novembro na cidade de Cristalândia-To, por seu representante legal, médico, o Srº CLARISMINDO MODESTO DINIZ, em atendimento ao edital do processo acima especificado, DECLARA, sob as penas da Lei que se encontra em perfeita disponibilidade para imediata execução dos serviços objetos do certame, caso venha a ser declarada APTO.

Pium/TO, 28 de fevereiro de 2025.


Clarismindo Modesto Diniz
CRM/TO 266

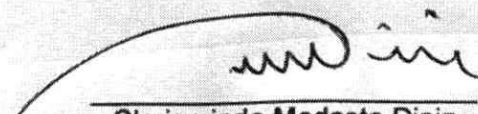
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE/PJ

A Comissão de contratação do Fundo Municipal de Saúde de PIUM/TO

Ref.: Chamamento Público de Credenciamento – Edital XXX/2025

O **CONSULTORIO DINIZ**, CNPJ nº 29.543.830/0001-30, com sede na rua 15 de novembro na cidade de Cristalândia-To, por seu representante legal, médico, o Srº **CLARISMINDO MODESTO DINIZ**, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente credenciamento bem como, estar ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Pium/TO, 28 de fevereiro de 2025.


Clarismindo Modesto Diniz
CRM /TO 266

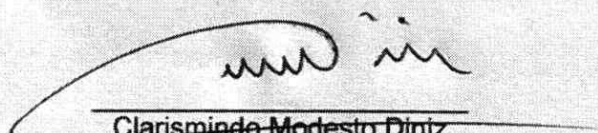
DECLARAÇÃO DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE HABILITAÇÃO/PJ

A Comissão de contratação do Fundo Municipal de Saúde de PIUM/TO

Ref.: Chamamento Público de Credenciamento – Edital 001/2025

O CONSULTORIO DINIZ, CNPJ nº 29.543.830/0001-30, com sede na rua 15 de novembro na cidade de Cristalândia-To, por seu representante legal, médico, o Srº CLARISMINDO MODESTO DINIZ, declara, sob as penas da Lei, para fins de participação do certame levada a efeito pelo Edital de Chamada Pública n.º 001/2025 que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Pium/TO, 28 de fevereiro de 2025.


Clarismindo Modesto Diniz
CRM /TO 266



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLARISMINDO MODESTO DINIZ

CPF: 216.699.961-15

Certidão nº: 14616510/2025

Expedição: 12/03/2025, às 12:01:33

Validade: 08/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLARISMINDO MODESTO DINIZ**, inscrito(a) no CPF sob o nº **216.699.961-15**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 29.543.830/0001-47**Razão Social:** CLARISMINDO MODESTO DINIZ**Endereço:** RUA 15 DE NOVEMBRO SN / CENTRO / CRISTALÂNDIA / TO / 77490-000

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: 07/03/2025 a 05/04/2025**Certificação Número:** 2025030702055017265000

Informação obtida em 12/03/2025 12:19:55

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



**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA**

Número da Certidão

6471736



Validador

60266715535598199295876592911075

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ : 29.543.830/0001-47

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: -

FINALIDADE:

CADASTRO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

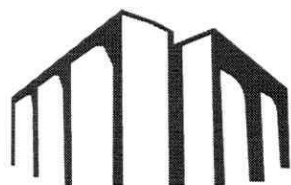
Data Emissão: Quarta-feira, 12 de Março de 2025 - 12h 22m 42s

Emitida Via INTERNET

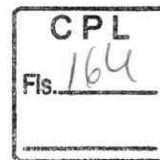
Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



**PODER
JUDICIÁRIO**
ESTADO DO TOCANTINS



1ª INSTÂNCIA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO

FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E/OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

N. eb8c15fa

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando o sistema processual abaixo indicado, NÃO CONSTAM, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes de acordo com o Anexo IV da Portaria Conjunta n.º 02/2023 do Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins contra:

CLARISMINDO MODESTO DINIZ

CNPJ n. 29.543.830/0001-47

Certidão emitida em: 13/03/2025, às 08:27:56 (data e hora de Brasília)

Observações:

- a) A presente certidão judicial se destina a identificar os termos circunstanciados, inquéritos ou processos em que a pessoa a respeito da qual é expedida, figura no pólo passivo da relação processual originária;
- b) Consulta pública realizada no sistema e-Proc;
- c) A certidão não abrange os processos: que tramitem em segredo de justiça ou sigilo; que tenham tramitado ou tramitem nos sistemas PROJUDI, SPROC e SEEU; que tenham como classe processual falência, concordata, recuperação judicial e insolvência civil para os casos em que o devedor figurar no pólo ativo da demanda; procedimentos pré processuais em trâmite perante os CEJUSCs e procedimentos administrativos referentes ao Projeto Pai Presente.
- d) A consulta abrange todos os órgãos julgadores de primeira instância do TJTO, incluindo processos de suscitação de dúvida, processos que tramitam perante os juizados, processos de execuções fiscais e processos de competência da Justiça Militar.
- e) Certidão emitida gratuitamente às pessoas físicas. Pessoas jurídicas se sujeitam ao pagamento das despesas processuais, conforme disposto no Provimento nº 11/2019, Portaria nº 94/2015, bem como suas alterações;
- f) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 60 (sessenta) dias, por qualquer interessado no site do Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins, endereço https://eproc1.tjto.jus.br/eprocV2_prod_1grau/externo_controlador.php?acao=cj_online&acao_origem=&acao_retorno=cj
- g) Certidão expedida nos termos da Resolução n.º 121/2010 do CNJ e da Portaria Conjunta n.º 02/2023 do Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins;
- h) Válida por 60 (sessenta) dias - Provimento nº 02/2023 e suas alterações;

Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins, impressa em 13/03/2025, 08:28:54



ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROSALÂNDIA
CNPJ Nº. 24.851.495/0001-20



EDITAL DE CADASTRAMENTO Nº 001/2025

A Comissão de contratação do Fundo Municipal de Saúde de PIUM-TO

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa O CONSULTORIO DINIZ, estabelecida na na rua 15 de novembro da cidade de Cristalandia-TO, CNPJ nº 29.543.830/0001-30, foi nossa fornecedora de serviços em plantões médicos no período de 08/01/2024 a 31/07/2024.

A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Nova Rosalândia-TO, 13 de março de 2025.

24.851.495/0001-20

*Prefeitura Municipal de
Nova Rosalândia*

Rua 22 de Abril s/nº - Centro
Nova Rosalândia - TO

Poliana de Souza Lira
Responsável Recursos Humanos
Decreto n. 028/2025

Poliana de Souza Lira
Dep. Pessoal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ

Reitor da Universidade Federal do Pará,

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 1 de dezembro de 1965, confere o título de

Médico

Clarimindo Modesto Piniz

Cart. de Identidade nº 882.502 - SEGUP-GO, brasileiro, nascido em 23 de outubro de 1960, natural do Estado de Minas Gerais

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

José Seixas Lourenço

Reitor

Clarimundo Modesto Piniz

Diplomando

Belém (Pa), 03 de Janeiro de 1966

Antônio Carlos de Figueiredo

Diretor do Curso

Coordenador do Curso

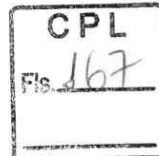
ARACÓO JARAGUÁ EADICREVINU
COIMÊDADA EJOTINOS E ORTISIDAR
OTINEMATRIA93C





**PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL**

44832114/2025



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

CLARISMINDO MODESTO DINIZ

OU

CNPJ n. 29.543.830/0001-47

Certidão emitida em 03/02/2025, às 10:52:13 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Acre, Amapá, Amazonas, Bahia, Distrito Federal, Goiás, Maranhão, Mato Grosso, Pará, Piauí, Rondônia, Roraima e Tocantins. Compreende também o Tribunal Regional Federal da 1ª Região e os processos sob a jurisdição do Tribunal Regional Federal da 6ª Região, cujo julgamento ainda esteja em curso em órgão colegiado da 1ª Região, nos termos do art. 4º da Portaria 345, de 2022, do Conselho da Justiça Federal.

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço <https://sistemas.trf1.jus.br/certidao>, por meio do código de validação abaixo;
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Tribunal Regional Federal da 1ª Região (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, SEEU e Juris) até 03/02/2025, às 07:34:25;
Seção Judiciária: Acre, Amapá, Amazonas, Bahia, Distrito Federal, Goiás, Maranhão, Mato Grosso, Pará, Piauí, Rondônia, Roraima e Tocantins (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, Processo Judicial Digital de Execução Fiscal, JEF Virtual, Processual e SEEU) até 03/02/2025, às 07:34:25.
- f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º e 2º Graus.

Certidão: 44832114

Código de Validação: C7E5 5F82 6F37 8A90 D1E1 B857 7794 8701

Data da Atualização: 03/02/2025, às 07:34:25



03/02/2025

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
CLARISMINDO MODESTO DINIZ

FILIAÇÃO
**FILOGONIO MODESTO DINIZ
MARIA ALVES DINIZ**

DATA NASCIMENTO
23/10/1960

NATURALIDADE
UBERABA-MG

OBSERVAÇÃO

FATOR/RH

ORÇÃO EXPEDIDOR
SSP-TO

PROIBIDO PLASTIFICAR

Clarismindo Modesto Diniz
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CIC

NASCIMENTO
23.10.60

INSCRIÇÃO NO CPF
216 699 961 15

CONTRIBUINTE
CLARISMINDO MODESTO DINIZ

[Assinatura]
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 216.699.961-15 DNI ***

REGISTRO GERAL 1.758.502 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/12/2021

REGISTRO CIVIL CERT.CAS. MAT. Nº 025635 01 55 1986 2 00081 125 0003231 87

EXP. 08/11/2019, ANÁPOLIS-GO - COM AVERBAÇÃO DIVÓRCIO

T. ELEITOR

NIS/PIS/PASEP

CERT. MILITAR

CNH
02361243506 B

CTPS-SÉRIE-UF

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CNS

POLEGAR DIREITO

MAIORES CÉSAR SILVA
ASSINATURA DO ÓRGÃO EXPEDIDOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA - ECONÔMICO

DADOS DO ECONÔMICO

Nome / Razão Social: CLARISMINDO MODESTO DINIZ

Nome Fantasia: CONSULTORIO DINIZ

CPF/CNPJ: 29.543.830/0001-47

Endereço: 10 R 15 DE NOVEMBRO, Nº0, QD. 0000, LT0000 **Bairro:** CENTRO **Município:** CRISTALÂNDIA-TO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Certifica-se, para os fins de direito, que o 3 - Econômico supra citado, **NÃO POSSUI DÉBITOS AMIGÁVEIS OU AJUIZADOS**, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela **PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTALÂNDIA**, até a presente data.

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

Finalidade: nada consta.

Dados de Autenticação	QR Code
Certidão Número: 03914 - 1	
Dispositivo Legal: Lei Municipal Nº 531 /2017	
Emitido em: terça-feira, 07 de janeiro de 2025	
Validade: 07/04/2025	
Código de Verificação: JqjWJt1kLJ0k	



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão
6338706



Validador
92468058991166795907648986906459



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ: 29.543.830/0001-47

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

FINALIDADE:

CADASTRO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Segunda-feira, 3 de Fevereiro de 2025 - 10h 45m 21s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.

Esta Certidão foi emitida no site da Secretaria da Fazenda do Estado do Tocantins <http://www.to.gov.br/sefaz>



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: CLARISMINDO MODESTO DINIZ
CNPJ: 29.543.830/0001-47

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 10:09:43 do dia 03/02/2025 <hora e data de Brasília>

Válida até 02/08/2025.

Código de controle da certidão: 7898.9158.8693.F934

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Contratado: (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 3638-2 - CRISTALANDIA (TO), inscrita no CNPJ n.º 000.000/1717-51, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Pouplex**, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Pouplex, doravante denominada **Pouplex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**

Proponente/Contratante: CLARISMINDO MODESTO DINIZ, CNPJ n.º 29.543.830/0001-47, SERV MEDICO-HOSPITALARES, constituída em 25/01/2018, por meio do documento de constituição 17100796154 - REQUERIMENTO DE EMPRESARIO, registrado no(a) JUCETINS em 26/01/2018 e sediada à 10 R 15 DE NOVEMBRO, SN, CENTRO, CRISTALANDIA (TO), CEP 77.490-000, telefone(s) (63) 3354-1476.

Dirigente(s)

Nome

CPF

CLARISMINDO MODESTO DINIZ

216.699.961-15

Dados da conta

Agência 3638-2, Conta-Corrente n.º 15.866-6, Poupança Ouro n.º 510.015.866-9 e Poupança Pouplex n.º 960.015.866-0, aberta em 01/02/2018.

Fornecimento de dados cadastrais às empresas do conglomerado Banco do Brasil e Empresas parceiras: Não autorizado.

Declarações e autorizações

O **Proponente/Contratante** identificado propõe e o **Contratado aceita** a abertura de conta-corrente e/ou conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 924.356, em 14/07/2017, que integram este contrato, e também, com as Informações essenciais - Conta-corrente e conta-poupança, formando um documento único e indivisível, cuja cópia recebe no ato da assinatura deste instrumento.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente de que os saldos devedores na conta-corrente ora aberta e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o **Proponente/Contratante** seja titular no Banco do Brasil, mediante débito nas contas respectivas, o que desde já autoriza.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente de que as dívidas líquidas que não forem pagas no vencimento e que tenham como credor o Banco do Brasil, em quaisquer de suas agências, serão compensadas com os créditos existentes na conta-corrente e/ou na conta de Poupança Ouro e/ou Pouplex ora aberta(s), mediante débito em conta, o que desde já autoriza.

O acolhimento desta Proposta/Contrato não implica em aceitação da proposta por parte do Banco do Brasil S.A., estando tal aceitação condicionada à assinatura de funcionário do Banco do Brasil S.A. e a eventual aprovação do limite de crédito.

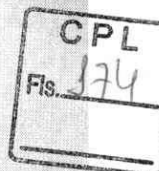
Para informações, sugestões, reclamações ou quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários a respeito desta Proposta/Contrato, o **Contratado** coloca a disposição do **Proponente/Contratante** os telefones da Central de Atendimento do Banco do Brasil - CABB 4004-0001* ou 0800 729-0001, Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC 0800 729-0722, para Deficientes Auditivos 0800 729-0088, Suporte Técnico Pessoa Física 0800 729-0200, Suporte Técnico Pessoa Jurídica 3003-0500* ou 0800 729-0500. Caso o **Proponente/Contratante** considere que a solução dada à ocorrência registrada anteriormente mereça revisão, deve entrar



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1



NOME DO EMPREENHADOR (empresário, sem observações)		NOME DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial)	
CLARISMINDO MODESTO DINIZ		XXX	
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
BRASILEIRA		CASADO(A)	
SEXO		ESTADO DE GRAVIDADE	
Masculino		Comunhão Parcial	
FILHO(S)		(filha)	
FLOCONIO MODESTO DINIZ		MARIA ALVES DINIZ	
NASCIMENTO (data de nascimento)		IDENTIDADE (número)	
23/01/1960		882502	
TÍTULOS (estatuto) POR (forma de constituição - somente no caso de menor)		CPF (número)	
XXX		216.699.961-15	
ENDEREÇO NA (Cidade/UF) - (Rua, Av, etc)		NÚMERO	
RUA DE PEDESTRE 15 de Novembro		SN	
COMPLEMENTO		CNPJ	
XXX		77490-000	
MUNICÍPIO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso de Junta Comercial)	
Cristalândia		009844 - Cristalândia	
		UF	
		TO	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS		A JUNTA COMERCIAL DO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
080 - INSCRIÇÃO			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
080 - INSCRIÇÃO, 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA			
NOME E SOBRENOME		ENQUADRAMENTO	
CLARISMINDO MODESTO DINIZ - ME		ME (Microempresa)	
NÚMERO DO ATO		NÚMERO	
10A RUA 15 de Novembro		SN	
COMPLEMENTO		CNPJ	
XXX		77490-000	
MUNICÍPIO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso de Junta Comercial)	
Cristalândia		009844 - Cristalândia	
		UF	
		TO	
PAÍS		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
BRASIL		mg.silva@turbo.com.br	
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL - por escrito	
26.000,00		vinte mil reais	
CÓDIGO DE ATIVIDADE DE REFERÊNCIA (CNAE Fatois)		(Descrição do Objeto)	
Atividade principal: 86.101/02 Atividade secundária: 86.305/02		Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO ME/CNPJ	
31/01/2018		XXX	
DATA ASSINATURA		TRANSMISSÃO DE SUPLENTE DE FÉRMULA DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	
25/01/2018		UF	
		USO DA JUNTA COMERCIAL: 1 - SIM 2 - NÃO	
PARA A JUNTA COMERCIAL DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO, PUBLICAR-SE E ARQUIVAR-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 TO2180001435095	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Simplifica TO

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:10 SOB Nº 17100796154.
PROTOCOLO: 180024850 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800286249. NIRE: 17100796154.
CLARISMINDO MODESTO DINIZ ME

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 26/01/2018
www.simplifica.to.gov.br

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA
COMPROVANTE DE REGISTRAÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

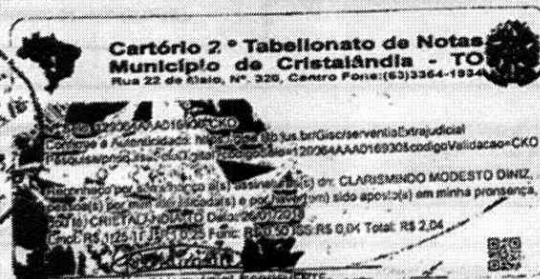
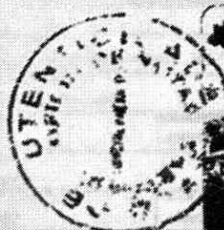


CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:10 SOB N.º 17100796154.
PROTOCOLO: 180024850 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800286249. NIRE: 17100796154.

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 26/01/2018
www.simplifica.to.gov.br

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



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:10 SOB Nº 17100796154.
PROTOCOLO: 180024850 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800286249. NIRE: 17100796154.
CLARISMINDO MODESTO DINIZ ME

JUCETINS

ERLAN SOUZA MILHOMEN
SECRETÁRIO-GERAL
PALMAS, 26/01/2018
www.simplifica.to.gov.br

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

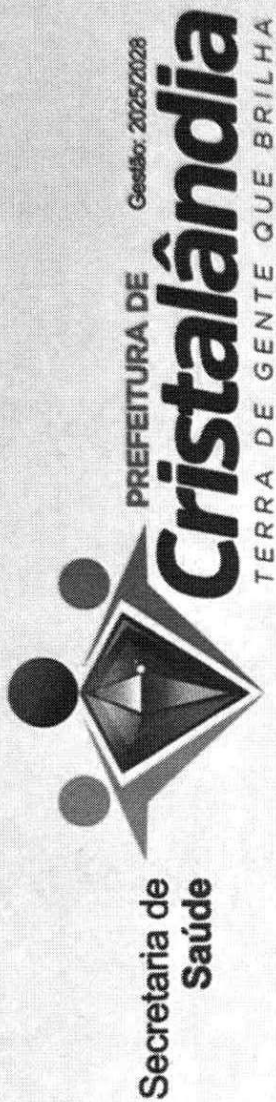
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 29.543.830/0001-47 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/01/2018
NOME EMPRESARIAL CLARISMINDO MODESTO DINIZ		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CONSULTORIO DINIZ		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 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 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO 10 R 15 DE NOVENBRO	NÚMERO SN	COMPLEMENTO *****
CEP 77.490-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CRISTALANDIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO MG.SILVA@BRTURBO.COM.BR		UF TO
TELEFONE (63) 3354-1476		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/01/2018
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 12/01/2022 às 12:13:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CPL
178
Fis.



Gestão: 2025/2028

PREFEITURA DE

Cristalândia

TERRA DE GENTE QUE BRILHA

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA Nº 01/2025

NOME DO ESTABELECIMENTO: CONSULTÓRIO DINIZ
RAZÃO SOCIAL: CLARISMINDO MODESTO DINIZ
CNPJ: 29.543.830/0001-47
ATIVIDADE: 8630502 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1011013753
RESPONSÁVEL: CLARISMINDO MODESTO DINIZ
CRISTALÂNDIA, 20 / 01 / 2025 VÁLIDO ATÉ 31 / 12 / 2025

Mayara Coelho da Silva
Secretaria Municipal de Saúde
Fevereiro 2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Dionora Pereira da Silva
Coordenadora de Vigilância Sanitária
Portaria nº 001/2025

Dionora P. da Silva

COORDENADORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.



Gestão: 2025/2028

Nº. 00004/2025

Nos termos do Art. 118, do Inc I do Código Tributário Municipal - Lei n. 531/2017 concede-se o presente alvará de licença à empresa a seguir identificada, para exercer suas atividades, enquanto satisfeitas as exigências da legislação em vigor:

Inscrição Municipal: 1011013753	CNPJ/CPF: 29.543.830/0001-47
Razão Social: CLARISMINDO MODESTO DINIZ	
Nome Fantasia: CONSULTORIO DINIZ	
Endereço: 10 R 15 DE NOVENBRO, QD. 0000, LT. 0000, CENTRO	
CNAE/Fiscal: 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	Atividade Principal: Prestação de Serviços
CNAE/Secundário: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares	Atividade Secundária:
Início das Atividades.: 26/01/2018	
Responsável pela Empresa:	DUAM: 95970
Emitido em: 07/01/2025	Válido até: 31/12/2025

Visto que recolheu aos cofres públicos a devida taxa de licença.


Reine Walasy Fontes Fernandes
AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL



DOCUMENTO	MEDIDOR	RES.COM.IND.PUB	SETOR	ROTA SEQUÊNCIA
118192211	Y19S029058	1 0 0 0		57.0306001001.102.00080

CLIENTE
0000272440-5 CLARISMINDO MODESTO DINIZ
RUA CLEUDES MACIEL 0 - CENTRO - NOVA ROSALÂNDIA - TO-NOVA ROSALÂNDIA - 77495000

QD14 LT07 CICLO:57

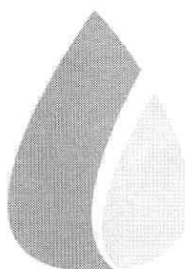
MÉDIA DE CONSUMO	DATA	ANTERIOR	ATUAL	PRÓXIMA	CONSUMO DO MÊS	MÊS DE REFERÊNCIA
9	06/11/2024	04/12/2024	592	03/01/2025	11	12/2024

HISTÓRICO DE CONSUMOS FATURADOS					
NOV/2024	00010	SET/2024	00010	MAI/2024	00010
OCT/2024	00010	JUL/2024	00011	MAI/2024	00010
SET/2024	00010	JUN/2024	00010	MAR/2024	00018

TARIFAS DE ÁGUA EM M3			
Res. 0 a 10	10 x 1	4,23	42,30
Res. 10 a 15	1 x 1	5,81	5,81

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR DE ÁGUA	48,11
ENTREGA DE AVISO DÉBITO 1/1	2,05



DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
28/12/2024	50,16

MENSAGEM

===== LANÇAMENTO APP AGENCIA VIRTUAL ATS =====
O GOVERNO DO ESTADO DE TOCANTINS, EM PARCERIA COM A AGENCIA TOCANTINENSE DE SANEAMENTO (ATS), ACABA DE LANÇAR O APLICATIVO "AGENCIA VIRTUAL ATS", CRIADO PARA SIMPLIFICAR O ACESSO A INFORMAÇÕES ESSENCIAIS. BAIXE AGORA NO PLAY STORE.

IDENTIFICADOR DEBITO AUTOMATICO : 000272440-5

Referência: 11/2024				
PARÂMETRO	PADRÃO DE POTABILIDADE Conforme a Portaria nº 2.914/2011 do Ministério da Saúde	Sistema de Distribuição de Água		
		Número mínimo de amostras a serem coletadas	Número de amostras realizadas	Número de amostras fora do padrão
Cor	Máximo de 15 mg Pt-Co/L	5	5	0
Turbidez	Máximo de 5 UNT	10	10	0
Cloro Residual Livre	Mínimo de 0,2 mg/L Cl ₂	10	10	0
Coliformes Totais	Ausência em 95% das amostras	5	5	0
Coliformes Termotolerantes	Ausência em 100% das amostras	5	5	0

Responsáveis técnicos pelo controle de qualidade da água:

MARCOS ANTONIO DA SILVA AGUIAR

"O não pagamento até a data de vencimento implicará em acréscimo de 2% de multa cobrada na próxima conta e juro de 1% ao mês e estará sujeito a suspensão do fornecimento"

NÚMERO DA LIGAÇÃO

0000272440-5

MES REFER.

12/2024

VENCIMENTO

28/12/2024

DOCUMENTO

118192211

TOTAL A PAGAR R\$

50,16



82680000000-0 50161341011-4 81922110000-4 02724400012-4





DOCUMENTO	MEDIDOR	RES.COM IND. PUB	SETOR, ROTA, SEQUÊNCIA
118238504	Y18S029058	1 0 0 0	57.0306001001.102.00080

CLIENTE
0000272440-5 CLARISMINDO MODESTO DINIZ
RUA CLEIDES MACIEL 0 - CENTRO - NOVA ROSALÂNDIA - TO-NOVA ROSALÂNDIA - 77495000

MÉDIA DE CONSUMO	DATA	ANTERIOR	ATUAL	PRÓXIMA	CONSUMO DO MÊS	MÊS DE REFERÊNCIA
0	04/12/2024	06/01/2025	602	05/02/2025	10	01/2025

HISTÓRICO DE CONSUMOS FATURADOS	DATA	CONSUMO	VALOR	DATA	CONSUMO	VALOR
NOV/2024	00010	SET/2024	00010	MAI/2024	00010	MAR/2024
OUT/2024	00010	JUL/2024	00011	MAI/2024	00010	JAN/2024
SET/2024	00010	JUN/2024	00010	MAR/2024	00018	JAN/2024

TARIFAS DE ÁGUA EM M3
Res. 0 a 10 10 x 1 4,23 42,30

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
VALOR DE ÁGUA	42,30
VALOR DO JUROS	2,62
VALOR DA MULTA	3,24
RELIÇÃO HD 1/1	28,32

DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
28/01/2025	76,48

MENSAGEM:
===== LANÇAMENTO APP AGENCIA VIRTUAL ATS =====
O GOVERNO DO ESTADO DE TOCANTINS, EM PARCERIA COM A AGENCIA TOCANTINENSE DE SANEAMENTO (ATS), ACABA DE LANÇAR O APLICATIVO "AGENCIA VIRTUAL ATS", CRIADO PARA SIMPLIFICAR O ACESSO A INFORMAÇÕES ESSENCIAIS. BAIXE AGORA NO PLAY STORE.
IDENTIFICADOR DEBITO AUTOMATICO : 000272440-5

Referência: 12/2024	PADRÃO DE POTABILIDADE	Sistema de Distribuição de Água		
PARÂMETRO	Conforme a Portaria nº 2.914/2011 do Ministério da Saúde	Número mínimo de amostras a serem coletadas	Número de amostras realizadas	Número de amostras fora do padrão
Cor	Máximo de 15 mg Pt-Co/L	5	5	0
Turbidez	Máximo de 5 UNT	10	10	0
Cloro Residual Livre	Mínimo de 0,2 mg/L Cl ₂	10	10	0
Coliformes Totais	Ausência em 95% das amostras	5	5	0
Coliformes Termotolerantes	Ausência em 100% das amostras	5	5	0

Responsáveis técnicos pelo controle de qualidade da água:
MARCOS ANTONIO DA SILVA AGUIAR

"O não pagamento até a data de vencimento implicará em acréscimo de 2% de multa cobrada na próxima conta e juro de 1% ao mês e estará sujeito a suspensão do fornecimento"

NÚMERO DA LIGAÇÃO
0000272440-5

MES REFER.
01/2025

VENCIMENTO
28/01/2025

DOCUMENTO
118238504

TOTAL A PAGAR R\$
76,48



82670000000-1 76481341011-6 82385040000-8 02724400012-4



CPL
Fls. 182

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

ESTADO DO TOCANTINS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME CLARISMINDO MODESTO DINIZ

CRM Nº 0266

DATA DE INSCRIÇÃO 07.06.90

NACIONALIDADE Brasileira

DATA DE NASCIMENTO 23.10.60

FILIAÇÃO Filogonio Modesto Diniz e Maria Alves Diniz.

ASSINATURA DO PRESIDENTE

[Signature]
Dr. José Joel Carneiro
Vice-Presidente

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

GOV. DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

IDENTIDADE Nº

882.502 SSP-GO.05.07.77

CPF Nº

216.699.961-15

CERTIFICADO MILITAR Nº

CDI - 308.859

TÍTULO ELEITORAL Nº

149.132.827-39

ZONA

13

SÉCULO

15

LOCAL E DATA

MIRACEMA-TO.

ASSINATURA DO PORTADOR

CHOMAMIRIMMO MORAES DA SILVA

DOCUMENTO DE IDENTIDADE CONFORME LEI Nº 6.206/75

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

