

2021

CADASTRO NO CRF SOB O <b>16390</b>	VALIDADE <b>08/09/2022</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>8abfbb6c3554</b>				
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA</b>						
NOME FANTASIA *****						
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>LAB. A CLÍNICAS - PROP. FARMACÊUTICOS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>POSTO DE COLETA PRIVADO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
ENDEREÇO <b>RUA R 10 DE NOVEMBRO 99A</b>	CNPJ <b>34.989.638/0001-19</b>					
LOCALIDADE <b>SANTA CRUZ DO TIMBO</b>	CIDADE - UF <b>PORTO UNIAO-SC</b>					
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo *****	Segunda 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Terça 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Quarta 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Quinta 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Sexta 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Sábado 07:00 às 11:30 *****
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	9420	GISLAINE CRISTINA SERAFINI	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO		

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 8 de Setembro de 2021

VÁLIDA ATÉ 08 de Setembro de 2022

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E CREDENCIAMENTO

À  
Comissão Permanente de Licitação

Para fins de CREDENCIAMENTO, anexamos os documentos de habilitação exigidos no Edital de **CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PARA PRESTAR SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE EM ANÁLISES CLÍNICAS A NÍVEL AMBULATORIAL, BASEADOS NA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA E SUB-GRUPO 02 -DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO**, em conformidade com as características, quantitativos e valores estabelecidos no Anexo I, declarando desde já que:

- Possuimos estrutura para prestar os serviços de saúde objeto do referido Processo de Credenciamento, envolvendo todos os exames relacionados no Anexo III.

- Aceitamos prestar os serviços pelos valores constantes da tabela de referencia SUS (ANEXO III).

- Requerente: **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S. LTDA**
- Endereço: X DE NOVEMBRO, No. 99A-FUNDOS, DISTRITO RURAL DE SANTA CRUZ DO TIMBÓ-PU/SC Fone: 42 9909-1631
- CNPJ:34.989.638/0001-19 CNES: 0611204
- Sócia Proprietária: **GISLAINE CRISTINA SERAFINI**
- CPF: 034.094.179-07 RG: 7.223.636-0 SESP-PR

Conta Corrente nº725293 Agência: 3031 Banco: SICCOB

Porto União, 02 de Setembro de 2021.

**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**  
CPF:034.094.179-07





## CONTRATO SOCIAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA

integralização do capital social, a retirada de sócio quanto à dissolução e a liquidação da sociedade.

**Cláusula Oitava:** A Administração da sociedade será exercida ISOLADAMENTE a Sócia THAIS ANGELICA DE ARAUJO com poderes e atribuições de administrador, privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva judicial e extrajudicial, perante terceiros, quaisquer repartições e órgão públicos, federais, municipais ou estaduais, autarquias, sociedade de economia mista e entidades paraestatais, podendo praticar todos os atos no objeto social.

**Cláusula Nona:** O exercício social terminará em 31 DE DEZEMBRO, quando serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico e será efetuada a apuração e a distribuição dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas de capital.

*Parágrafo Primeiro:* Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

*Parágrafo Segundo:* A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação dos sócios desde que aprovada pelos sócios quotistas.

**Cláusula Décima:** O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso o(s) herdeiro(s) do sócio falecido não pretenda(m) integrar-se a Sociedade, então, caberá ao(s) sócio(s) remanescente(s) providenciar(em) a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, mediante levantamento de balanço geral específico para esse fim, tudo em conformidade com a legislação em vigor.

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

**Cláusula Décima Segunda:** Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei nº 10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

**Cláusula Décima Terceira:** Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

**Cláusula Décima Quarta:** Fica eleito o foro da comarca de PORTO UNIAO/SC, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

81900001237550



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 25/09/2019

Arquivamento 20195577248 Protocolo 195577248 de 25/09/2019 NIRE 42205994185

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 323478205987020

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/09/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral;

25/09/2019

2/3 - C



  
[http://assinador.pscs.com.br/assinadorWeb/autenticacao?chave1=4b1XU/8H/LLe1gwbsp1e0g&chave2=Jg8cWwSpn\\_cKj3vCVuIHA](http://assinador.pscs.com.br/assinadorWeb/autenticacao?chave1=4b1XU/8H/LLe1gwbsp1e0g&chave2=Jg8cWwSpn_cKj3vCVuIHA)  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 0232832983-THAIS ANGELICA DE ARAUJO|034080417907-GISLAINE CRISTINA SERAFINI

**CONTRATO SOCIAL**  
**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA**

Pelo presente instrumento particular, **THAIS ANGELICA DE ARAUJO** nacionalidade **BRASILEIRA**, nascida em 07/04/1979, casada em **COMUNHÃO PARCIAL DE BENS**, EMPRESARIA, CPF nº 023.283.249-83, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 107360999, órgão expedidor SSPAP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) **RUA EDUARDO CHEDEM, 35, SAO PEDRO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL**

**GISLAINE CRISTINA SERAFINI** nacionalidade **BRASILEIRA**, nascida em 11/12/1981, **DIVORCIADA**, FARMACEUTICA, CPF nº 034.094.179-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 72236360, órgão expedidor SESPAPIIP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) **RUA 10 DE NOVEMBRO, 272, SANTA CRUZ DO TIMBO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89410000, BRASIL**, **ajustam e convencionam entre si a constituição de uma sociedade limitada**, nos termos do Código Civil, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula Primeira:** A sociedade usará o nome empresarial **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA**

**Cláusula Segunda:** A sociedade terá sua sede social localizada na **RUA 10 DE NOVEMBRO, 99A, DISTRITO SANTA CRUZ DO TIMBÓ, PORTO UNIAO, SC, CEP 89.400-000**.

**Cláusula Terceira:** Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, sucursais, agências e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios.

**Cláusula Quarta:** A sociedade terá como objeto social **POSTO DE COLETA DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**.

**Cláusula Quinta:** A sociedade iniciará suas atividades a partir do registro deste ato perante a Junta Comercial do Estado de Santa Catarina e seu prazo de duração será indeterminado.

**Cláusula Sexta:** O capital social é de R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais), dividido em 30.000 (trinta mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

N. ORDEM	SÓCIOS	QUOTAS		VALORES
1	THAIS ANGELICA DE ARAUJO	20.000	R\$	20.000,00
2	GISLAINE CRISTINA SERAFINI	10.000	R\$	10.000,00
	<b>TOTAL</b>	<b>30.000</b>	<b>R\$</b>	<b>30.000,00</b>

**Parágrafo Único:** O capital social está totalmente integralizado nesta data, em moeda corrente nacional.

**Cláusula Sétima:** Serão regidas pela legislação aplicável à matéria, tanto ao valor das quotas,

81900001237550

1/3 - C



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 25/09/2019

Arquivamento 20195577248 Protocolo 195577248 de 25/09/2019 NIRE 42205994185

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 323478205987020

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/09/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral;

25/09/2019





**CONTRATO SOCIAL**  
**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA**

PORTO UNIAO, 24 de setembro de 2019.

---

THAIS ANGELICA DE ARAUJO  
CPF: 023.283.249-83

---

GISLAINE CRISTINA SERAFINI  
CPF: 034.094.179-07

81900001237550



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 25/09/2019

Arquivamento 20195577248 Protocolo 195577248 de 25/09/2019 NIRE 42205994185

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 323478205987020

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/09/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral;

25/09/2019

3/3 - C



**TERMO DE AUTENTICACAO**

NOME DA EMPRESA	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA
PROTOCOLO	195577248 - 25/09/2019
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

**MATRIZ**

NIRE 42205994185  
CNPJ 34.989.638/0001-19  
CERTIFICO O REGISTRO EM 25/09/2019  
SOB N: 42205994185

**EVENTOS**

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20195577248

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 02328324983 - THAIS ANGELICA DE ARAUJO

Cpf: 03409417907 - GISLAINE CRISTINA SERAFINI



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 25/09/2019

Arquivamento 20195577248 Protocolo 195577248 de 25/09/2019 NIRE 42205994185

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 323478205987020

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/09/2019 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral;

25/09/2019





Junta Comercial do Estado de Santa Catarina  
 Certificado o Registro em 26/07/2021 Data dos Efeitos 08/07/2021  
 Arquivamento 20218569262 Protocolo 218569262 de 23/07/2021 NIRE 42205994185  
 Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA  
 Chancela 250333543959669  
 Este documento pode ser verificado em <http://regim.jucesc.sc.gov.br/autenticacao/documentos/autenticacao.aspx>  
 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/07/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

26/07/2021

*(Handwritten signatures and initials)*

Req: 81100001137075

Página 1

Após a cessão e transferência de quotas, e da retirada e admissão de sócio, fica assim distribuído:  
 (Dez Mil Reais)  
 DANIELA COTOSKY, com 20.000(Vinte Mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais)

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio THAIS ANGELICA DE ARAUJO transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$20.000,00 (Vinte Mil Reais), direta e indiretamente ao sócio DANIELA COTOSKY, da seguinte forma: A sócia ingressante DANIELA COTOSKY pagará a sócia retirante THAIS ANGELICA DE ARAUJO a importância de R\$ 20.000,00 da seguinte forma: R\$ 2.000,00 (dois mil reais) na data de assinatura do presente instrumento, e, 12 (doze) parcelas de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), sendo a primeira com vencimento 30 dias após a data de registro do presente instrumento e demais parcelas nos meses subsequentes, dando plena, geral e irrevogável quitação.

**CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS**

Retira-se da sociedade o sócio THAIS ANGELICA DE ARAUJO, detentor de 20.000 (Vinte Mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais).

CLÁUSULA PRIMEIRA. DANIELA COTOSKY admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/08/1993, SOLTEIRA, EMPRESARIA, CPF nº 086.595.209-47, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5731703, órgão expedidor SESP PR - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GERMANO UNGER, 55, CIDADE NOVA, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL.

**QUADRO SOCIETÁRIO**

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42205994185, com sede Rua 10 de Novembro, 99A, Distrito Santa Cruz do Timbó Porto União, SC, CEP 89400000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 34.989.638/0001-19, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

THAIS ANGELICA DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/04/1979, casada em IDENTIDADE nº 107360999, órgão expedidor SSPAP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA EDUARDO CHEDEM, 35, SAO PEDRO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL.

GISLAINE CRISTINA SERAFINI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/12/1981, DIVORCIADA, FARMACEUTICA, CPF nº 034.094.179-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 72236360, órgão expedidor SESPAP/PR - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA 10 DE NOVEMBRO, 272, SANTA CRUZ DO TIMBO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89410000, BRASIL.

DANIELA COTOSKY | 02328324983 - THAIS ANGELICA DE ARAUJO | 03409417907 - GISLAINE CRISTINA SERAFINI

CNPJ nº 34.989.638/0001-19

A.S. LTDA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE LABORATORIO DE ANALISES CLINIC



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08659520947 - DANIELA COTOSKY | 02328324983 - THAIS ANGELICA DE ARAUJO | 03409417907 - GISLAINE CRISTINA SERAFINI



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS  
A.S. LTDA

CNPJ nº 34.989.638/0001-19

**DA ADMINISTRAÇÃO**

**CLÁUSULA TERCEIRA.** A administração da sociedade caberá a(o) Sócio GISLAINE CRISTINA SERAFINI CONJUNTAMENTE com todos os demais administradores a(o) Sócio DANIELA COTOSKY CONJUNTAMENTE com todos os demais administradores 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).

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

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

**DA RATIFICAÇÃO E FORO**

**CLÁUSULA QUINTA.** O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em PORTO UNIAO SANTA CATARINA.

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

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

PORTO UNIAO, 8 de julho de 2021.

THAIS ANGELICA DE ARAUJO

GISLAINE CRISTINA SERAFINI

DANIELA COTOSKY

Req: 81100001137075

Página 2



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/07/2021 Data dos Efeitos 08/07/2021

Arquivamento 20218569262 Protocolo 218569262 de 23/07/2021 NIRE 42205994185

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 250333543959669

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/07/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

26/07/2021





**TERMO DE AUTENTICACAO**

NOME DA EMPRESA	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA
PROTOCOLO	218569262 - 23/07/2021
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

**MATRIZ**

NIRE 42205994185  
CNPJ 34.989.638/0001-19  
CERTIFICO O REGISTRO EM 26/07/2021  
SOB N: 20218569262

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 02328324983 - THAIS ANGELICA DE ARAUJO - Assinado em 23/07/2021 às 15:49:15
Cpf: 03409417907 - GISLAINE CRISTINA SERAFINI - Assinado em 23/07/2021 às 15:50:26
Cpf: 08659520947 - DANIELA COTOSKY - Assinado em 23/07/2021 às 15:52:26



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/07/2021 Data dos Efeitos 08/07/2021

Arquivamento 20218569262 Protocolo 218569262 de 23/07/2021 NIRE 42205994185

Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 250333543959669

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/07/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

26/07/2021



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>34.989.638/0001-19</b> MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA <b>25/09/2019</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA</b>					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b>					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>					
LOGRADOURO <b>R 10 DE NOVEMBRO</b>		NÚMERO <b>99A</b>	COMPLEMENTO *****		
CEP <b>89.400-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>DISTRITO SANTA CRUZ DO TIMBO</b>		MUNICÍPIO <b>PORTO UNIAO</b>		UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO			TELEFONE <b>(42) 3526-1340</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>25/09/2019</b>		
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 **20/04/2021** às **14:02:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

**LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 34.989.638/0001-19, sediada a Rua 10 de Novembro, 99A, Distrito de Santa Cruz do Timbó, Porto União, Estado de Santa Catarina, CEP 89.400-000, declara que não possui em nosso quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei.

Federal nº 9854, de 27.10.99, que altera a Lei nº 86666/93.

Porto União – SC, 02 de Setembro de 2021

  
\_\_\_\_\_  
**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**

Sócio

CPF 034.094.179-07



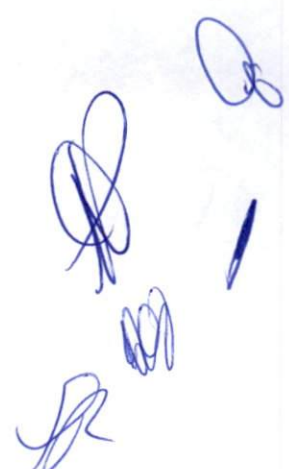
## DECLARAÇÃO

A abaixo assinado, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI**; Responsável Técnica; inscrito no CPF sob o 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S. LTDA, CNPJ:34.989638/0001-19**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que **NÃO POSSUI** em seu quadro societário parlamentares de qualquer esfera do governo, bem como as pessoas mencionadas no art. 9º. Da lei 8.666/93.conforme recomendação do Ministério Público do Estado de Santa Catarina nos autos do inquérito Civil No. 06.2016.00000305-9.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 02 de Setembro de 2021.

GISLAINE CRISTINA SERAFINI  
Resp. Técnica  
034.094.179-07





## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

**À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal**

A comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Porto União

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento, sob o Edital 242/2021, instaurado por essa Prefeitura Municipal de Porto União, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União – SC, 02 de Setembro de 2021

  
\_\_\_\_\_  
**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**

Sócio

CPF 034.094.179-07





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: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA**  
CNPJ: **34.989.638/0001-19**

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 08:42:22 do dia 30/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/02/2022.

Código de controle da certidão: **43ED.4BE9.97EB.622D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA**

CNPJ/CPF: **34.989.638/0001-19**

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140120245830
Data de emissão:	30/08/2021 08:50:01
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	29/10/2021

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO UNIÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
SETOR DE TRIBUTAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 4530/2021

Nome / Razão Social

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS A.S. LTDA CNPJ: 34989638000119

Endereço

LOGRADOURO: 10 DE NOVEMBRO  
COMPL:

BAIRRO: DIST.SANTA CRUZ NÚMERO: 99A

APTO:

Finalidade

Mensagem

O Município de Porto União, CERTIFICA, para devidos fins que, de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, que para o contribuinte acima identificado, NÃO CONSTA(M) PENDÊNCIA(S) referente(s) a Tributos Municipais, relativo à inscrição abaixo caracterizada, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar débitos posteriormente constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

A presente certidão É VALIDA POR 30(TRINTA) DIAS. Cópias desta somente terão validade se conferidas com a original.

Porto União (SC), 30 de Agosto de 2021

Código de Controle

CWRJGFS6LXHBCCT1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.portouniao.sc.gov.br>



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 34.989.638/0001-19 /  
**Razão Social:** LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS AS  
**Endereço:** 10 DE NOVEMBRO / SANTA CRUZ DO TIMBO / PORTO UNIAO / SC /  
89400-000

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:** 24/08/2021 a 22/09/2021 /

**Certificação Número:** 2021082401022219737061

Informação obtida em 30/08/2021 08:59:31

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 34.989.638/0001-19/  
Certidão n°: 26676019/2021  
Expedição: 30/08/2021, às 09:01:31  
Validade: 25/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **34.989.638/0001-19**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.





SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO UNIAO - SC  
 SECRETARIA DA SAÚDE  
 VIGILANCIA SANITARIA

ALVARÁ SANITÁRIO

SÉRIE

Nº 2021/5535

<b>PARA</b> <input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS <input type="checkbox"/> HABITAÇÃO (HABITE-SE) <input checked="" type="checkbox"/> ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ ESCOLAR E OUTROS <input type="checkbox"/> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERESSES DA SAÚDE <input type="checkbox"/> TRANSPORTE DE ALIMENTOS E BEBIDAS		
<b>NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA</b> LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S. LTDA		<b>CNPJ/CPF Nº</b> 34989638000119
<b>DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO</b>  		
<b>ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)</b> 10 DE NOVENBRO, 99A.		
<b>BAIRRO</b> CENTRO DO DISTRITO DE SANTA CRUZ.	<b>MUNICÍPIO</b> PORTO UNIAO - SC	<b>FONE</b> 42 3526-1340
<b>PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL</b> GISLAINE CRISTINA SERAFINI - CRF 9420 THAIS ANGELICA DE ARAUJO - 50 M²		
<b>TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE</b> LABORATÓRIO - POSTO DE COLETA		
O/a estabelecimento/edificação acima está autorizado(a) a funcionar/ser habitado, conforme a Lei nº 6320 de 20 de dezembro de 1983 e seus regulamentos.		
<b>PRAZO DE VALIDADE</b> 28/12/2021		
<b>LOCAL E DATA</b> PORTO UNIAO - SC, 15 DE FEVEREIRO DE 2021		
<b>CONCEDIDO POR (CARS/US)</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE PORTO UNIAO - SC		
<b>AUTORIDADE DE SAÚDE</b>		Dr. Marivaldo dos Reis Secretário Municipal da Saúde Porto União SC
<b>OBSERVAÇÕES</b>  		

MANTER EM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO

3º TABELIONATO DE NOTAS  
 UNIÃO DA VITÓRIA - PR  
 A PRESENTE FOTOCÓPIA É REPRODUÇÃO FIEL DO DOCUMENTO APRESENTADO NESTE TABELIONATO, NESTA DATA, DOU RE.  
 16 SET. 2021  
 GISELE J. B. DE LIMA ADAM  
 DANIEL SERBEN  
 ELVIO VITEK  
 MAURICIO RODRIGUES DE LIMA

3º TABELIONATO DE NOTAS  
 ELVIO VITEK  
 SECRETARIE  
 SUBSTITUTO  
 DA VITÓRIA - PR  
 TABELIONATO DE NOTAS  
 Exclusivo para  
 Autenticação de Cópia  
 Nº FTS20030

Q  
 [Handwritten signatures and initials]

**FM BRANCO**  
3º TABELONATO DE NOTAS  
LIMIA DA VITORIA - PR

**FM BRANCO**  
3º TABELONATO DE NOTAS  
LIMIA DA VITORIA - PR







ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
SETOR DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO



**ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO Nº 170/2021**

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: LEI COMPL. n° 005/99 ART. 134 À 136 e LC n° 027/2009 do CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL, CÓDIGO DE POSTURA, LEI COMPL. n° 012/200 ARTs. 207 À 212, E LEI COMPL. n° 128/2008 GOV. FEDERAL

**Nome Fantasia:**

**Nome / Razão Social:** LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS A.S. LTDA

**CNPJ:** 34.989.638/0001-19

**Inscrição Municipal:** 174133

**Logradouro:** 10 DE NOVENBRO

**Numero:** 99A

**Bairro:** DIST.SANTA CRUZ TIMB

**Complemento:**

**Cidade:** Porto União - SC

**Cep:** 89400-000

**Início Atividade:** 23-04-2021

**Atividades:**

8640202 - Laboratórios clínicos

Contador(a) -

Porto União(SC), 23 de Abril de 2021

PROCESSO ADM. 1187/2021.

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 031, DE 22 DE OUTUBRO DE 2014**

1- O presente ALVARÁ TEM PRAZO DE VALIDADE INDETERMINADO, (art. 135 do CTM) e autoriza a exploração do ramo de negócio conforme acima descrito, ou enquanto satisfazer as exigências de fiscalização que legitimaram a sua concessão, de acordo com a legislação vigente.

2 - Em caso de alteração de Ramo de Atividade, Razão Social, mudança de endereço ou qualquer outra alteração, deverá ser comunicada a prefeitura através de requerimento, dentro de 15 dias, sendo necessário anexar o presente ALVÁRA (para ser efetuada a alteração).

**ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO NO ESTABELECIMENTO, EM LOCAL DE FÁCIL IDENTIFICAÇÃO.**

RUDI MAURI FEIX  
Assinado de forma digital por  
RUDI MAURI FEIX  
JUNIOR:05155945984  
Dados: 2021.04.23 16:46:26 -03'00'

LAURECI  
Assinado de forma digital por  
LAURECI FREISLEBEN:01861488955  
FREISLEBEN:01861488955  
Dados: 2021.04.23 16:44:39 -03'00'

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/08/2021

CNES: 0611204 Nome Fantasia: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A S LTDA CNPJ: 34.989.638/0001-19  
 Nome Empresarial: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A S LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
 Logradouro: 10 DE NOVEMBRO Número: 99 Complemento: --  
 Bairro: DISTRITO SANTA CRUZ Município: 421360 - PORTO UNIAO UF: SC  
 CEP: 89400-000 Telefone: (42) 3526-1340 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GISLAINE CRISTINA SERAFINI  
 Cadastrado em: 10/03/2021 Atualização na base local: 05/03/2021 Última atualização Nacional: 28/08/2021

### Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 11:30
SEGUNDA-FEIRA	13:30 às 17:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 11:30
TERÇA-FEIRA	13:30 às 17:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 11:30
QUARTA-FEIRA	13:30 às 17:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 11:30
QUINTA-FEIRA	13:30 às 17:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 11:30
SEXTA-FEIRA	13:30 às 17:00
SABADO	07:00 às 11:30

Data desativação: --

Motivo desativação: --





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
 CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Confira a validade deste documento, escaneando o código abaixo



Repositório Público  
 8abfbb6c3554

REGISTRO NO CRF 16390	REGIONAL SC
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA	
NOME DE FANTASIA *****	
TIPO DE ESTABELECIMENTO LAB. A CLÍNICAS - PROP. FARMACÉUTICOS	
NATUREZA DE ATIVIDADE POSTO DE COLETA PRIVADO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
ENDEREÇO R 10 DE NOVEMBRO 99A	CNPJ 34.989.638/0001-19
BAIRRO SANTA CRUZ DO TIMBO	CIDADE PORTO UNIAO - SC

HORÁRIO FUNCIONAMENTO						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30
*****	13:30 as 17:00	13:30 as 17:00	13:30 as 17:00	13:30 as 17:00	13:30 as 17:00	*****

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO	
F 9420	GISLAINE CRISTINA SERAFINI	DIRETOR TÉCNICO			SÓCIO 30.00 %	
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

Horário de assistência técnica farmacêutica definido pelo profissional sob forma de supervisão

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC**

Florianópolis, 08 de Setembro de 2021.

MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Atenção:

O Conselho Federal de Farmácia, por meio da Resolução nº. 698/2020, implantou o novo modelo de Certidão de Regularidade Técnica (CRT), atendendo às novas tecnologias e padrões de segurança. Neste modelo não há mais uma data de validade expressa e nem o ano de referência, uma vez que, tanto sua validade quanto sua veracidade, agora são verificadas por meio da leitura do QRCode que há nesta nova CRT. Sendo assim, basta apontar seu celular para o QRCode ou digitar o código alfanumérico na seção de validação de CRT no portal do CRF-SC.

## DECLARAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA





**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S. LTDA ME**, inscrita no **CNPJ** sob o nº **34.989.638/0001-19**, sediada a Rua 10 de Novembro, 99A, Distrito de Santa Cruz do Timbó, Porto União, Estado de Santa Catarina, CEP 89.400-000, declara para os devidos fins e a quem interessar possa que os laudos dos exames realizados será disponibilizados em até 05 (cinco) dias a contar da data do recebimento da amostra, exceto naqueles exames cujo prazo de realização exceda esse período, ou em caso de exames de urgência.

Porto União, 02 de Setembro de 2021.

  
**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**

Sócio

CPF 034.094.179-07



## DECLARAÇÃO DE FORMATO DE LAUDO

A abaixo assinado, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI** ; Responsável Técnica; inscrito no CPF sob o 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S, CNPJ:34.989.638/0001-19**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que os laudos dos exames serão apresentados no formato definido pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, contendo:

- Identificação do laboratório;
- *Nome completo do paciente;*
- Unidade Municipal de Saúde de vinculação do paciente;
- Data da coleta;
- Resultado com valores de referência e metodologia empregada;
- Identificação do responsável técnico pela realização do exame..

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 02 de Setembro de 2021.

  
**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**  
Resp. Técnica  
034.094.179-07



## DECLARAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO

A abaixo assinado, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI** ; Responsável Técnica, inscrito no CPF sob o 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES A.S LTDA, CNPJ:34.989638/0001-19**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que possui sistema informatizado, com mecanismos de integração bidirecional (importação e/ou exportação de dados), sendo que o sistema deverá atender os fluxos abaixo discriminados:

- Recebimento da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais, gerada pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, pelo sistema SISREG;
- Publicação dos laudos dos exames na internet;
- Disponibilização dos laudos eletrônicos com as seguintes informações:
  - \* Código da solicitação emitida pelo sistema SISREG;
  - \* Número do CNS (Cartão Nacional de Saúde) do paciente;
  - \* Número de sequência das informações relativas aos pacientes;
  - \* Número de sequência do tubo;
  - \* Código de Barras;
  - \* Nome do Exame;
  - \* Número do Exame;
  - \* Número de sequência do resultado;
  - \* Método de Exame;
  - \* Mnemônico do Sub Exame;
  - \* Resultado;
  - \* Unidade Municipal de Saúde de vinculação do paciente;
  - \* Valor de Referência (Normalidade);
  - \* Data da última alteração do exame;
  - \* Número do Conselho Regional do profissional que liberou o resultado;
  - \* Texto de Comentário;
  - \* Execução da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais no sistema SISREG.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 02 de Setembro de 2021.

**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**

Resp. Técnica  
034.094.179-07



## DECLARAÇÃO DE TROCA DE INFORMAÇÕES

A abaixo assinado, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI**; Responsável Técnica; inscrito no CPF sob o 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S LTDA**, CNPJ:34.989.638/0001-19, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que:

\* Viabilizará a troca de informações eletrônicas com o sistema informatizado da Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, de modo a receber por mecanismo eletrônico as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, permitindo capturar e armazenar em meio eletrônico, os resultados dos exames realizados, assim como possibilitar o acompanhamento do fluxo dos materiais em exame em seu laboratório.

\* Publicará e disponibilizará, permanentemente, um meio eletrônico de acesso para consulta dos laudos dos exames realizados, com possibilidade de busca pelo número da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais enviada pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto União.

\* Manterá os laudos em disponibilidade, para o acesso na forma citada acima, por no mínimo 5 (cinco) anos, a contar da data da sua disponibilização inicial.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 08 de Setembro de 2021.

**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**  
Resp. Técnica  
034.094.179-07

## DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

A abaixo assinado, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI**; Responsável Técnico; inscrito no CPF sob o 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S LTDA, CNPJ:34.989.638/0001-19**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que **ESTÁ DE ACORDO** com as normas estabelecidas neste edital e minuta de contrato, bem como com a tabela de valores definidos pelo SUS/Ministério da Saúde.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 02 de Setembro de 2021.

  
**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**  
Resp. Técnica  
034.094.179-07

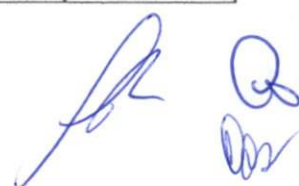


ANALISES CLINICAS A.S. LTDA

CNPJ: 34.989.638/0001-19

DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO 020201 - EXAMES  
BIOLÓGICOS

Código	Procedimento	Valor
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	R\$ 6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68





02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO ( ÁCIDO FÓLICO )	R\$ 15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,14
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85

02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )	R\$ 15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24

**020202 - EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA**

02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 2,73
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73



02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$ 2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73



**020203 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS**

02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48
02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 17,16
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16

02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO ( FATOR ANTINUCLEAR )	R\$ 17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIITREOGLOBULINA	R\$ 17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 4,10
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55

*(Handwritten marks)*

*(Handwritten mark)*



02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR ( ANTI CCP )	R\$ 17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$ 60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALE-ROSE)	R\$ 4,10
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	R\$ 10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 4,10
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES (VDRL)	R\$ 2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 13,35

**020204 - EXAMES COPROLÓGICOS**

02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65
----------------	-------------------------------------	----------



02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65

**020205 - EXAMES UROANÁLISE**

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40
02.02.05.021-1	PESQUISA ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04

02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$	3,36
02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	R\$	-
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$	2,04

**020206 - EXAMES HORMONAIIS**

02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPIROGESTERONA	R\$	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL ( URINÁRIO )	R\$	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$	11,55



02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$ 12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43



02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15
----------------	-----------------------------	-----------

**020207 - EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORAÇÃO TERAPÊUTICA**

02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (TESTE DE	R\$ 10,00

**TRIAGEM**

02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$15,65
----------------	------------------	----------

**020208 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS**

02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20

02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04

**020209 - EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS**

02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89



02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$ 1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS ( ELISA )	R\$ 9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R\$ 1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89

**020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS**

02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79

Porto União ,02 de Setembro de 2021.

**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**

Resp. Técnica  
034.094.179-07





## DECLARAÇÃO DE DISTÂNCIA

A abaixo assinada, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI**, Responsável Técnica; inscrito sob CPF 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S.LTDA**, declara para os devidos fins, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, a distância entre o Laboratório A.S. , situado a rua X de Novembro, 99 A, Distrito Rural de Santa Cruz do Timbó, Porto União, Sc e o Terminal Urbano de Porto União , situado á Avenida Getúlio Vargas, Centro, Porto União-Sc é de 32 Km.

Por expressão, firmo o presente.

Porto União, 02 de Setembro de 2021.

  
**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**

Resp. Técnica

034.094.179-07

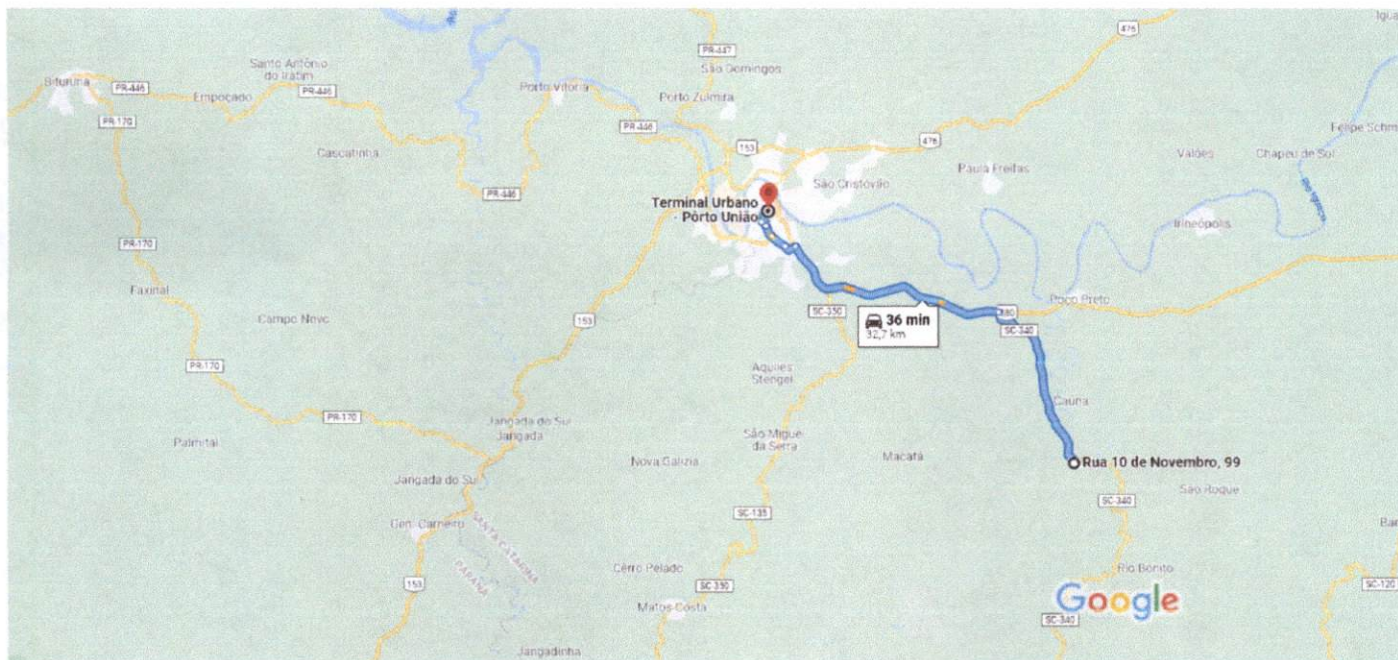
  






de R. 10 de Novembro, 99 - Santa Cruz do Timbó a Terminal Urbano - Pôrto União

De carro 32,7 km, 36 min



Dados do mapa ©2021 Google 5 km



via SC-340 e BR-280

36 min

Trajeto mais rápido

32,7 km

### Conheça Terminal Urbano - Pôrto União

- Restaurantes
- Hotéis
- Postos de gasolina
- Estacionamentos
- Mais

16/09/2021 13:24



30/08/2021

0011430463

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  
Comarca de Porto Uniao

**CERTIDÃO**  
**FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

CERTIDÃO Nº: 8731092

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Porto Uniao, com distribuição anterior à data de 27/08/2021, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA, portador do CNPJ: 34.989.638/0001-19. \*\*\*\*\***

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Porto Uniao, segunda-feira, 30 de agosto de 2021.

PEDIDO Nº:

0011430463



—  
Q  
—  
—  
—



**CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 1059419**

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

**NOME: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA**

Raiz do CNPJ: 34.989.638

Certidão emitida às 12:29 de 16/09/2021.

**OBSERVAÇÕES**

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
- 3) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 4) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- 5) Esta certidão abrange os processos dos Juizados Especiais e das Turmas Recursais;

**ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>**



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
de Santa Catarina

**CERTIDÃO CÍVEL Nº: 339395**

CERTIFICA-SE que, em consulta aos registros do **Sistema Eproc de Segundo Grau**, utilizando como parâmetro a raiz do CNPJ informada pelo(a) requerente, nos termos do art. 8º da Resolução n. 121 de 5 de outubro de 2010, do Conselho Nacional de Justiça, **NÃO CONSTAM, nesse sistema e nesta instância (segundo grau de jurisdição), processos em tramitação na área CÍVEL**, em relação a:

**NOME: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA**

Raiz do CNPJ: 34.989.638

Certidão emitida às 09:45 de 09/09/2021.

**OBSERVAÇÕES**

- 1) Os dados informados são de responsabilidade do(a) requerente e devem ser conferidos por ele(a) e/ou pelo(a) destinatário(a).
- 2) A pesquisa abrange apenas os feitos distribuídos no Tribunal de Justiça, sem englobar os que tramitam nas Turmas de Recursos.
- 3) A certidão é isenta de custas, nos termos da legislação vigente.
- 4) Esta certidão tem validade de **60 (sessenta)** dias.
- 5) A expedição de certidão narrativa deve ser solicitada pelo e-mail: [protocolojudicial@tjsc.jus.br](mailto:protocolojudicial@tjsc.jus.br)

**ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://cert.tjsc.jus.br/>**



**CRENCIAMENTO N° 004/2021**

**OBJETIVO:** CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PARA PRESTAR SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE EM ANÁLISES CLÍNICAS A NÍVEL AMBULATORIAL, BASEADOS NA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA E SUB-GRUPO 02 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

**PROCESSO LICITATÓRIO N°242/2021**

**MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO/SC**

**DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S. LTDA**

**CNPJ:** 34.989.638/0001-19

**ENDEREÇO:** RUA 10 DE NOVEMBRO,99A;

**DISTRITO RURAL DE SANTA CRUZ DO TIMBÓ, Porto União/SC**

**TELEFONE:**42-999618241

**EMAIL:** [labasgisantacruz@hotmail.com](mailto:labasgisantacruz@hotmail.com)

PORTO UNIÃO - SC 17/04/2021 09:01:3300 14:37



Handwritten signatures and initials on the right side of the document.

Large handwritten signature at the bottom right of the document.