



L. Noleto Barbosa Fisioterapia ME  
CNPJ: 10.622.817/0001-55

Fis.	197
Ass.	<i>[Signature]</i>

### OFÍCIO INDICANDO SUA CAPACIDADE DE OFERTA E QUANTIDADE

A empresa **L. NOLETO BARBOSA – FISIOTERAPIA – ME**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na **Rua Benedito Leite, nº 85**, Coelho Neto – MA, inscrita no CNPJ nº **10.622.817/0001-55**, conforme solicitação do item 3.3.1 referente os Documentos Relativos à Oferta de Serviços, letra a, segue abaixo a proposta de oferta de procedimentos clínicos em fisioterapia a ser disponibilizada ao SUS:

Nº	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
----	--------	-----------	----------------

#### 03.02.04 Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e pneumo-funcionais

72	2500	3.02.04.0013 – ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35
73	2500	3.02.04.0021 – ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67

#### 03.02.05 Assistência fisioterapêutica nas disfunções musculo esquelético (todas as origens)

74	3500	<u>3.02.05.0019 – ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS</u>	6,35
75	2500	<u>3.02.05.0027 – ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS</u>	4,67

#### 03.02.06 Assistência fisioterapêutica nas alterações em neurologia

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

Fis.	198
Ass.	<i>[Handwritten Signature]</i>

76	2500	<u>3.02.06.0014 – ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS</u>	4,67
77	3000	<u>3.02.06.0022 – ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS</u>	6,35

Oferta Mensal - Capacidade Instalada (Possível oferta SUS + contrato/convênio+ particular)

Coelho Neto, 07 de novembro de 2018

*Lucas Noleto Barbosa*

LUCAS NOLETO BARBOSA

Dr. Lucas Noleto Barbosa  
Fisioterapeuta  
CREFITO: 114.927-F

*[Handwritten signatures and initials]*

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 05/11/2018

CNES: 6189059 Nome Fantasia: CNFISIO CNPJ: 10.622.817/0001-55

Nome Empresarial: L NOLETO BARBOSA FISIOTERAPIA Natureza Jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA BENEDITO LEITE Número: 85 Complemento: --

Bairro: CENTRO Município: 210340 - COELHO NETO UF: MA

CEP: 65620-000 Telefone: (98) 9902-6535 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 018


Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: CENTRO ESPECIALIZADO EM Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínica/Gerente/Administrador: LUCAS NOLETO BARBOSA

Cadastrado em: 11/03/2009 Atualização na base local: 03/01/2018 Última atualização Nacional: 25/10/2018

Horário de Funcionamento:

Data desativação: -- Motivo desativação: --

Fls.	199
Ass.	



L. Noleto Barbosa Fisioterapia ME  
CNPJ: 10.622.817/0001-55

Fis.	200
Ass.	<i>[Signature]</i>

Anexo IV

### RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM EQUIPE TÉCNICA

Empresa: L. NOLETO BARBOSA – FISIOTERAPIA – ME

CNPJ: 10.622.817/0001-55

Nome	CPF	Cargo	Função	Carga horária semanal	Nº de Registro Profissional no CREFITO
LUCAS NOLETO BARBOSA	000.409.663-05	Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	30 horas	114927
ALLANA LORENA ARAUJO SANTOS	051.034.453-44	Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	10 horas	201368

Coelho Neto, 07 de novembro de 2018

*Lucas Noleto Barbosa*

LUCAS NOLETO BARBOSA

Dr. Lucas Noleto Barbosa  
Fisioterapeuta  
CREFITO: 114.927-F

*[Handwritten signatures and marks]*





**L. Noieto Barbosa Fisioterapia ME**  
CNPJ: 10.622.817/0001-55

Fis.	201
Ass.	

## DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

A empresa **L. NOLETO BARBOSA – FISIOTERAPIA – ME**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na **Rua Benedito Leite, nº 85**, Coelho Neto – MA, inscrita no CNPJ nº **10.622.817/0001-55**, em atendimento ao item 3.3.1, letra (e) do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2018, declaramos que o profissional **LUCAS NOLETO BARBOSA**, portador da Carteira de Identidade nº **2103483**, Órgão expedidor SSP-PI, do CPF nº **000.409.663-15** e do CREFITO nº **114927**, detentor do(s) atestado(s) de responsabilidade técnica exigido(s) pelo item 3.3.1 do Edital, será Responsável Técnico que acompanhará a Prestação de Serviços de Fisioterapia, caso esta empresa logre vencer a presente licitação.

Coelho Neto, 07 de novembro de 2018

Lucas Noieto Barbosa

LUCAS NOLETO BARBOSA

Dr. Lucas Noieto Barbosa  
Fisioterapeuta  
CREFITO: 114.927-F



# República Federativa do Brasil

FACULDADE DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DO MARANHÃO LTDA  
FACULDADE DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DO MARANHÃO - FACEMA

A DIRETORA GERAL da FACULDADE DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Bacharelado em Fisioterapia, em 08 de junho de 2013, confere o título de Bacharela em Fisioterapia a ALLANA LORENA ARAÚJO SANTOS, nascida em 22 de fevereiro de 1991, nacionalidade Brasileira, naturalidade Caxias/MA, cédula de identidade 017040922001-2/MA e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais, outorgados na Colação de Grau em 26 de julho de 2013.

Caxias-MA, 28 de maio de 2014.

*[Handwritten signature]*

*Carla Aparecida Bentes Coimbra*  
Diretor(a) Geral

*Allana Lorena Araújo Santos*  
Diplomado(a)

*Risoleta Diana de Freitas*  
Secretário(a) Acadêmico(a)

**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente cópia contém com a original. 05.11.14  
Coelho Neto-MA

*[Handwritten signature]*

Maria do Perpétuo Socorro Santana - Tábella  
 Miriam Maria Oliveira Santana - Substituta  
 Rita de Fátima Lemes - 2ª Substituta

CARTÓRIO DO OFÍCIO  
Rua Manoel de Medeiros, 241 - Centro - Caxias - MA - CEP: 65.900-000

**Selo do Fiscalizador**  
Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça do Maranhão  
**AUTENTICAÇÃO**  
090045243714

SECRETARIA ACADÊMICA  
OFÍCIO

Fis 202  
Ass. *[Handwritten signature]*



Fls. 204  
 Ass. [Signature]

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: **017040922001-2** DATA DE EXPIRAÇÃO: **18/02/2013**

AFILIADO: **ALLANA LORENA ARAUJO SANTOS**

PROFISSIONAL: **BERNARDO SOUZA SANTOS E NHALUY ARAUJO SILVA SANTOS**

DATA DE NASCIMENTO: **22/02/1991**

PROFISSIONAL: **CAXIAS - MA**

REGISTRO: **NASC. N. 35515 FLS. 171 LIV. 78**

PROFISSIONAL: **051034453-44**

PROFISSIONAL: **P-228**

VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE JUSTIÇA FEDERAL

SECRETARIA DE REGISTRO DE PROFISSIONAIS

**Allana Lorena Araujo Santos**

SECRETARIA DE REGISTRO DE PROFISSIONAIS

SECRETARIA DE REGISTRO DE PROFISSIONAIS



**AUTENTICAÇÃO**

Cartório que a presente fotocópia contém com a original: **06 JUL 18**

*no autenticado*

Maria do Perpetuo Socorro Santana - Tabelada

Maria Mabel Oliveira Santana - Substituta

Rita de Fátima Lopes 2ª Substituta

SECRETARIA DE REGISTRO DE PROFISSIONAIS

SECRETARIA DE REGISTRO DE PROFISSIONAIS

*[Handwritten signatures and initials]*

**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente fotocópia confere com a original que foi apresentada.  
Coelho Neto-MA, 05.11.18  
[Signature]

Maria do Perpétuo Socorro Santana - Tabellá  
 Mirtia Maria Oliveira Santana - Substituta  
 Rita de Fátima Lopes 2ª Substituta

**Selo de Fiscalização**  
Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça do Maranhão  
**AUTENTICAÇÃO**  
000045243712

**RTORIO EXTRAJUDICIAL**  
COELHO NETO  
MA

**CARTÓRIO PÚBLICO**  
TITULAR  
N.º do Protocolo  
Rua Mar. Cabral, nº 207, Centro  
CEP. 65.000-000  
Coelho Neto-MA

**VALLE DO COIJO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM PÉ PUA, ICA.**

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO  
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
FISIOTERAPEUTA  
INSCRIÇÃO: DIREITO **201368**

**ALLANA LORENA ARAUJO SANTOS**  
NOME  
**BERNARDO SOUZA SANTOS**  
FILIAÇÃO  
**NHALUY ARAUJO SILVA SANTOS**

**CAXIAS / MA**  
LOCAL DE NASCIMENTO  
**BELEM - PA**  
NOME DA EMBRAGAÇÃO  
LEI Nº 6.256 - 07/06/1975  
LEI Nº 6.259 - 07/12/1975

**22/02/1991**  
DATA DO NASCIMENTO  
**26/02/2015**  
DATA DA EMISSÃO  
[Signature]  
FRENTE

**REGISTRO CIVIL**  
**017040922001-2**  
NOME  
**IDENTIDADE ELETRÔNICA**  
**095720901163**  
NÚMERO

**18/02/2013**  
DATA DE EMISSÃO  
**028**  
CATEGORIA

**SESP/MA**  
ORGÃO EMITENTE  
**051.034.453**  
IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE  
**44**  
CONTRIBUINTE

**CATEGORIA**  
CATEGORIA



**OUTRAS QUALIFICAÇÕES (PROFISSIONAL)**  
NOME  
Mirtia Maria Oliveira Santana  
NOME DO TITULAR DO REGISTRO

**POLEGAR DIREITO**



[Signature]  
[Signature]  
[Signature]



IDENTIDADE CIVIL 2103483	DATA DE EMISSÃO 17/11/1999	ORÇÃO EMITENTE SSP-PI
IDENTIDADE ELEITORAL 031318901554	ZONA 051	CPF 00040968305
OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAL <i>Lucas Noleto Barbosa</i>		
		

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Fls. 207  
Ass. [Signature]

**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente fotocópia confere com a original que foi apresentada  
Coelho Neto-MA, 05/11/18  
*[Signature]*

Maria do Perpétuo Socorro Santana - Tabela  
 Miria Maria Oliveira Santana - Substituta  
 Rita de Fátima Lopes - 2ª Substituta

**Selo de Fiscalização**  
Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça  
do Maranhão  
000045243711  
AUTENTICAÇÃO

TORIO EXTRAJUDICIAL  
COELHO NETO  
MA

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA 114927-F

NOME  
LUCAS NOLETO BARBOSA

FILIAÇÃO  
JOSE AFONSO ALMEIDA BARBOSA  
RESENILDE NOLETO BARBOSA

LOCAL DO NASCIMENTO  
CAXIAS

DATA DO NASCIMENTO  
03/11/1993

LOCAL DA EMISSÃO  
TERESINA-PI

DATA DA EMISSÃO  
12/06/2017

LEI Nº 6.206 - 7.5.75  
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

*[Signature]*  
PRESIDENTE(A)

*[Handwritten signatures and marks]*

*[Handwritten signature]*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



*Lucas Nolito Barbosa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Fis. 208  
Ass. *[Signature]*

**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente fotocópia contém com a original que se apresenta  
Coelho Neto-MA, 05.11.18

*[Signature]*

Maria do Perpétuo Socorro Santana - Tabela  
 Mirha Maria Oliveira Santana - Substituta  
 Rita de Fátima Lopes - 2ª Substituta

TRATÓRIO EXTRAJUDICIAL

Salão de Fiscalização  
Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça do Maranhão  
AUTENTICAÇÃO  
000.452437  
CAXIAS-MA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.103.483 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/07/11

NOME LUCAS NOLETO BARBOSA

FILIAÇÃO ROSENILDE NOLETO BARBOSA  
JOSÉ AFONSO ALMEIDA BARBOSA

NATURALIDADE CAXIAS-MA DATA DE NASCIMENTO 03/11/1983

DOC. ORIGEM MATRICULA: CERT. CASAM.  
07797401552011300011150000159699

EXP FLORIANO-PI 11/04/11

TERESINA-PI 000.409.663-05 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

*[Handwritten signatures and initials]*