MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

SOLICITAÇÃO DA DEMANDA n° 38/2024

Secretaria de saúde

INTROD/UÇÃO
O presente documento visa padronizar a demanda e consolidar informações e documentos necessários para a contratação. Em conformidade com a Lei de Licitações e Contratos, a fase de Planejamento da Contratação terá início com o recebimento do Documento de Oficialização da Demanda pela Área de Licitações. Este documento deverá ser elaborado pela Secretaria Demandante. (Conforme Instrução Normativa nº5 de 26 de Maio de 2017). MPG Seção I – "Dos Procedimentos Iniciais para Elaboração do Planejamento da Contratação": Art. 21. "Os procedimentos iniciais do Planejamento da Contratação consistem nas seguintes atividades:" I - Elaboração do documento para formalização da demanda pelo setor requisitante do serviço.(...)

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE	
Setor Requisitante: Secretaria de Saúde	
Nome do ordenador responsável pela demanda: Jose Alexandre Gonçalves	Cargo: Secretária de Saúde
E-mail institucional: secsaudesmo2022@gmail.com	TEL/Ramal:

2– INFORMAÇÕES GERAIS		
Nº do processo administrativo anterior:	:	Inexigibilidade 05/19 06/19
Modalidade adotada na contratação anterior, se for o caso:	:	INEXIGIBILIDADE
Gestor/gerenciador do futuro contrato **ou** ATA	:	Jose Alexandre Gonçalves
Servidor responsável indicado para auxiliar no planejamento da contratação, se for o caso.	:	Andreia Kaviak
Fiscal (s) indicado (s) pelo ordenador de despesas	:	Jeinifer Amanda da Silva Nieduziak
Gestor do contrato indicado pelo ordenador de despesas	:	Jose Alexandre Gonçalves
Nº do Contrato ou Ata de Registro de Preços da contratação anterior	:	113/19-114/19
Encerramento da vigência do instrumento anterior se for o caso	:	16/12/2024

RECEBIDO
Data 27 / 11 / 2024

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

A licitação anterior foi executada	:	Satisfatoriamente (X) Insatisfatoriamente ( )
Pontos de melhoria sugeridos na licitação anterior	:	Nada a constar
Prazo sugerido para a Contratação	:	12 meses
Prazo de entrega ou execução dos serviços	:	De imediato
Fonte de Recurso	:	Federal ( ) Estadual ( ) Municipal (x)
Indicação da dotação orçamentaria	:	Em anexo
Legislação Especial sobre o Objeto	:	Não se aplica
Regime regente da contratação:	:	Lei 14.133/2021
O objeto solicitado tem relação com a frota de veículos do município? *(Se sim, anexar a relação ATUALIZADA da frota)*	:	( ) Sim (x) Não

3 – JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Ante a necessidade do município em ofertar atendimento medico aos pacientes usuários do sus, do município de Santa Maria do Oeste, faz-se necessário a contratação de profissionais para suprir a demanda de atendimentos no pronto atendimento municipal, sob espécie de plantão, pronto atendimento municipal, o qual funciona 24 horas, sendo obrigatório atuação e presença de um medico, em todo horário de funcionamento, por realizar um atendimento de urgência e emergência, não sendo possível a realização de atendimentos sem profissional médico.

Também há necessidade de profissional para atendimento 40 horas semanais, nas unidades básicas de saúde, a fim de suprir a necessidade da população, e oferta de atendimento necessário na atenção primária.

Tais plantoes/atendimentos de UBS, são vigentes até a data de 16 de dezembro, sendo que a partir desta data findam-se os contratos, não sendo possível realização de aditivos, pois mesmo se tratando de serviço essencial e continuo a lei utilizada na contratação, previa até 05 anos de aditivos contratuais.

Desta forma, visando a oferta de profissionais, e o atendimento necessário a cada paciente usuário do SUS solicitamos a contratação de profissionais para suprir a demanda apresentada no termo de referencia

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

4– DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO PRODUTO

ITEM	Serviços	Quant.
01	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	120
02	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS DE 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	170
03	40 HORAS SEMANAIS, PARA ATUAR JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	12
04	PLANTOES DE 12 HORAS/DIURNOS NOTURNOS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	20

Data:26 de Novembro de 2024.

Responsável Técnico
José Alexandre Gonçalves

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

RELATÓRIO DE VIABILIDADE DOS ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

SOLICITAÇÃO DE DEMANDA Nº38/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMB ITO DO M UNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE –PR.

INTERESSADO (S): Secretária Municipal de Saúde
RESPONSÁVEL: José Alexandre Gonçalves

Em atendimento a legislação vigente, o presente documento visa analisar a viabilidade da contratação, para subsidiar a elaboração do Termo de Referência ou Projeto Básico, de forma a melhor atender às necessidades da Administração. (Conforme Instrução Normativa nº5 de 26 de Maio de 2017). MPG. Art. 27. "Concluídas as etapas relativas aos Estudos Preliminares e ao Gerenciamento de Riscos, os setores requisitantes deverão encaminhá-los, juntamente com o documento que formaliza a demanda, à autoridade competente do setor de licitações..."

1. DO RELATÓRIO

1.1 Equipe Técnica
Como ainda não está definida a formalização de equipe técnica de planejamento, enquanto se redefine o fluxo dos processos os ETPs serão realizados por técnicos indicados pela Secretaria demandante.

1.2 Regime Regente
A presente contratação será regida pelo regime da Lei 14.133/2021 e legislações correlatas.

1.3 Legislação Específica para o Objeto
Não se aplica

1.4 Licitação Anterior
Processo inexigibilidade 05/2019 06/2019

1.5 Justificativa para a Realização de Pregão Presencial.
Não se aplica

1.6 Frota a Ser Atendida (se for o caso):
Não se aplica

1.7 Necessidade de Consolidação da Demanda para Toda a Estrutura
Não se Aplica

2. DA JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Ante a necessidade do município em ofertar atendimento medico aos pacientes usuários do sus, do município de Santa Maria do Oeste, faz-se necessário a contratação de profissionais para suprir a demanda de atendimentos no pronto atendimento municipal, sob espécie de plantão, pronto atendimento municipal, o qual funciona 24 horas, sendo obrigatório atuação e presença de um medico, em todo horário de funcionamento, por realizar um atendimento de urgência e emergência, não sendo possível a realização de atendimentos sem profissional médico.

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

Também há necessidade de profissional para atendimento 40 horas semanais, nas unidades básicas de saúde, a fim de suprir a necessidade da população, e oferta de atendimento necessário na atenção primária.

Tais plantões/atendimentos de UBS, são vigentes até a data de 16 de dezembro, sendo que a partir desta data findam-se os contratos, não sendo possível realização de aditivos, pois mesmo se tratando de serviço essencial e continuo a lei utilizada na contratação, previa até 05 anos de aditivos contratuais.

Desta forma, visando a oferta de profissionais, e o atendimento necessário a cada paciente usuário do SUS solicitamos a contratação de profissionais para suprir a demanda apresentada no termo de referencia

3. DO OBJETO

CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMB ITO DO MUNICÍPIO DE SANTA M ARIA DO OESTE –PR.

4. DA ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO OBJETO

ITEM	Serviços
01	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.
02	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS DE 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL
03	40 HORAS SEMANAIS, PARA ATUAR JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.
04	PLANTOES DE 12 HORAS/DIURNOS NOTURNOS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.

5. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1 Da Forma de Solicitação dos Serviços

De imediato

5.2 Do Prazo para a Realização do Serviço

12 meses

5.3 Do Local da Prestação de Serviço

Secretaria Municipal de saúde, e seus respectivos departamentos conforme chamamento publico 01/2024.

5.4 Da Vigência da Contratação

12 meses

5.5 Das Responsabilidades do Prestador de Serviço

Cumprir fielmente o que contém os requisitos de contratação previstos em edital.

5.6 Do Prazo de Pagamento

O pagamento será realizado em até 30 dias após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura acompanhado das certidões respectivas (regulares na data da emissão da NF).

FLS. 06

O pagamento será realizado em até 30 dias após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo servidor que recebeu o serviço, que via de regra, será o fiscal respectivo, contendo toda a comprovação e regularidade fiscal da contratada.

Caso se faça necessária a retificação de Nota Fiscal por culpa do fornecedor, o prazo terá sua contagem suspensa até a data de reapresentação da fatura ao órgão, isenta de erros, dando-se, então, prosseguimento a contagem e em caso que seja constatado erro ou irregularidade na Nota Fiscal, o Contratante, a seu critério, poderá devolvê-la, para as devidas correções, ou aceitá-la, com a justificativa da parte que considerar indevida.

Para efeito do pagamento, o fornecedor deverá atender as exigências prescritas no Edital, bem como manter-se adimplente para com as fazendas públicas municipal, estadual e federal durante toda a vigência da contratação, sob pena de notificação e rescisão contratual.

5.7 Do Plano de Fiscalização

O fiscal designado através de ato interno do município constará do contrato e deverá registrar todas as ocorrências e as deficiências verificadas na execução do objeto e validar/concordar com os dados relatados no Relatório de Prestação de Serviços, sugerindo notificação à empresa, quando for o caso, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas.

Cabe ao fiscal de contrato receber os livros pontos, assinados, e efetuar a autorização de emissão de nota fiscal e respectivo encaminhamento ao setor financeiro.

6. DA ESTIMATIVA DA QUANTIDADE NECESSÁRIA

Com base nas informações acima a quantidade estimada resulta a abaixo descrita:

ITEM	Serviços	Quant.
01	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	120
02	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS DE 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	170
03	40 HORAS SEMANAIS, PARA ATUAR JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	12
04	PLANTÕES DE 12 HORAS/DIURNOS NOTURNOS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	20

7. DO VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO E DA JUSTIFICATIVA DE PREÇOS OU PREÇOS REFERENCIAIS

Considerando os orçamentos obtidos, verificou-se a media de valores unitários que seguem:

ITEM	LCS SAÚDE	NILTON R. S	HORBAN E HORBAN	MEDIA UNITÁRIA
01	R$ 1.500,00	R$ 1.550,00	R$1.450,00	R$ 1.500,00
02	R$ 1.500,00	R$ 1.550,00	R$ 1.450,00	R$ 1.500,00
03	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00
04	R$ 1.500,00	R$ 1.550,00	R$ 1.450,00	R$ 1.500,00

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANCA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.310-000 - FONE/FAX: (042) 3641-1233

8. DA SOLUÇÃO DE MERCADO

CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAUDE NO ÂMB ITO DO MUNICÍPIO DE SANTA M ARIA DO OESTE –PR.

9. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Não se Aplica

10. DA JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Não se Aplica.

11. DEMONSTRATIVO DO RESULTADO PRETENDIDO EM TERMO DE ECONOMICIDADE E DE MELHOR APROVEITAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, MATERIAIS E FINANCEIROS DISPONÍVEIS.

Não se aplica

12. DA PROVIDÊNCIA PARA ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE DO ÓRGÃO

Não se aplica

13. DAS CONTRATAÇÕES CORRELATAS

Não há necessidade de contratações correlatas para atender ao objeto desta contratação.

14. DO GERENCIAMENTO DE RISCOS

Após estudos técnicos este equipe identificou os seguintes riscos para a contratação e consequentes ações mitigadoras:

RISCOS IDENTIFICADOS	MEDIDAS MITIGADORAS (AÇÕES PARA OBSERVÂNCIA DOS FISCAIS)
Cumprimento de carga horaria estipulada	Haverá assinatura de livros pontos, para que haja fiscalização dos responsáveis pelo cumprimento fiel de carga horaria contratada.

15. DOS IMPACTOS AMBIENTAIS DA CONTRATAÇÃO

Não se aplica

16. DO ACESSO ÀS INFORMAÇÕES CONTIDAS NOS PRESENTES ESTUDOS PRELIMINARES

Nos termos da Lei n. 12.527, de 18 de novembro de 2011 esta equipe de planejamento entende que:

[X] As informações contidas nos presentes Estudos Preliminares DEVERÃO ESTAR DISPONÍVEIS para qualquer interessado, pois não se caracterizam como sigilosas.

[ ] As informações contidas nos presentes Estudos Preliminares ASSUMIRÃO CARÁTER SIGILOSO nos termos justificados no item 1 do presente relatório.

17. DA DECLARAÇÃO DA VIABILIDADE (OU NÃO) DA CONTRATAÇÃO

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANCA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

Com base nos estudos ora realizados por esta Equipe, **DECLARA** que:

[X] É **VIÁVEL** a contratação proposta pela unidade requisitante.

[ ] **NÃO É VIÁVEL** a contratação proposta pela unidade requisitante.

[ ] A presente contratação teve a sua viabilidade alterada, conforme justificativa abaixo:

18. ASSINATURAS

Santa Maria do Oeste/PR, 27 de Novembro de 2024.

JOSE ALEXANDRE GONÇALVES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

19. CIÊNCIA DA AUTORIDADE COMPETENTE

O presente planejamento está de acordo com as necessidades técnicas, operacionais e estratégicas do orgão. No mais, atende adequadamente às demandas de negócio formuladas, os benefícios pretendidos são adequados, os custos previstos são compatíveis e caracteriza a economicidade, os riscos envolvidos são administráveis e a área responsável priorizará o fornecimento de todos os elementos aqui relacionados necessários à consecução dos benefícios pretendidos, pelo que recomendamos a aquisição proposta.

Santa Maria do Oeste/PR, 27 de Novembro de 2024.

Adão Santana de Lima
Secretário de Finanças

FLS. 09

HORBAN E HORBAN LTDA-ME

CNPJ 17.813.067/0001-48
Avenida Maximiliano Vicentin, n° 806, sala 03, centro.
CEP 85.270-000- Palmital/PR.

PROPOSTA

ITEM	Serviços	Quant.	Valor unitário	VALOR TOTAL
01	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	120	R$ 1.450,00	174.000,00
02	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS DE 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	170	R$ 1.450,00	246.500,00
03	40 HORAS SEMANAIS, PARA ATUAR JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	12	R$ 21.000	252.000,00
04	PLANTOES DE 12 HORAS/DIURNOS NOTURNOS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	20	R$ 1.450,00	174.000,00

Proposta válida por até 60 dias.

Horban e Horban LTDA
CNPJ 17.813.067/0001-48

FLS. 10

NILTON RODRIGO SILVESTRE

CNPJ 31.304.713/0001-72

ORÇAMENTO AO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE

ITEM	Serviços	Quant.	Valor unitário	VALOR TOTAL
01	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	120	R$ 1.550,00	186.000,00
02	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS DE 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	170	R$ 1.550,00	263.000,00
03	40 HORAS SEMANAIS, PARA ATUAR JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	12	R$ 21.000	252.000,00
04	PLANTOES DE 12 HORAS/DIURNOS NOTURNOS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	20	R$ 1.550,00	31.000,00

Santa Maria do Oeste/PR. 22 de Novembro de 2024.

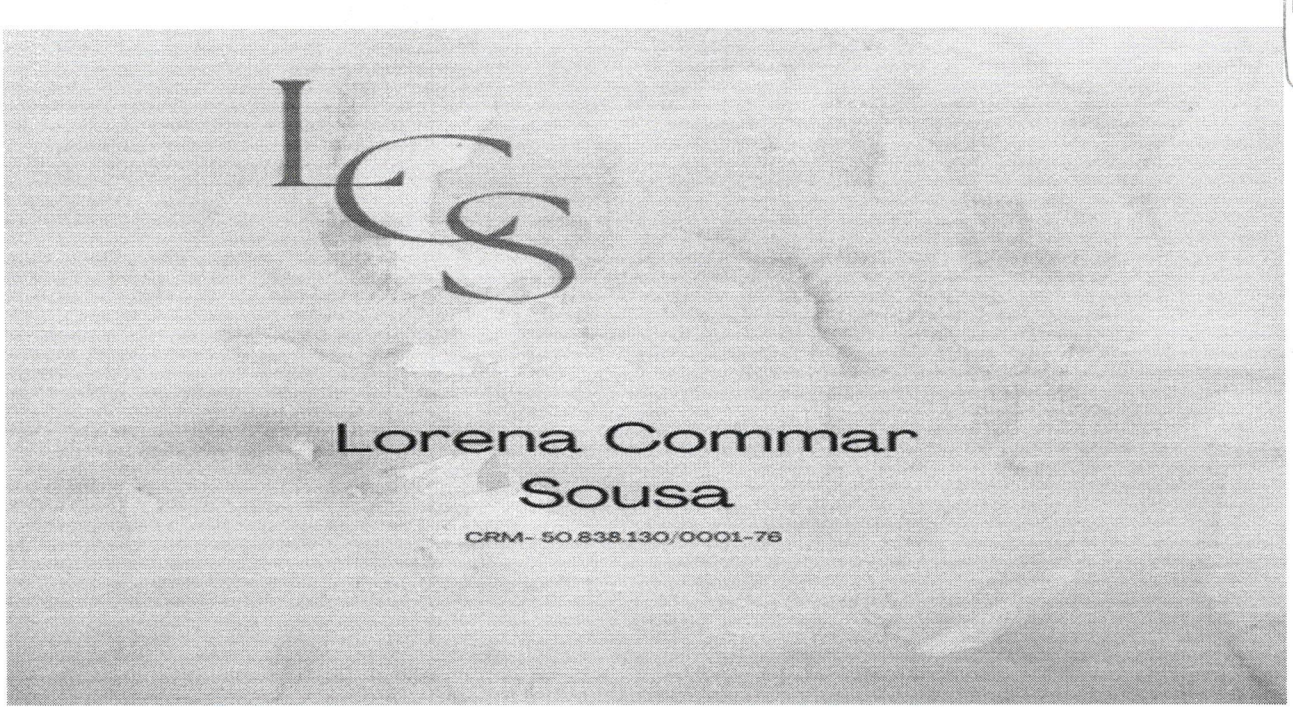
VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS.

Nilton Rodrigo Silvestre
CNPJ 31.304.713/0001-72
Rua Seis, 1070 - Centro
CEP 85[illegible]-000 - Mariópolis-PR

Nilton R. S

Nilton Rodrigo Silvestre
CNPJ 31.304.713/0001-72

FLS. 11



Ao município de Santa Maria do Oeste/PR.

Segue cotação, mediante itens solicitados.

Validade da proposta – 60 dias.

ITEM	Serviços	Quant.	Valor unitário	VALOR TOTAL
01	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	120	R$ 1.500,00	180.000,00
02	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS DE 12 HORAS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	170	R$ 1.500,00	255.000,00
03	40 HORAS SEMANAIS, PARA ATUAR JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	12	R$ 21.000	252.000,00
04	PLANTOES DE 12 HORAS/DIURNOS NOTURNOS PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	20	R$ 1.500,00	30.000,00

LORENA COMAR DE SOUSA
CNPJ 50.838.130/0001-76

Lorena Commar de Sousa.

FLS. 12

Município de Santa Maria do Oeste

Solicitação 129/2024

Equipamento

Solicitação

Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de itens
129	Contratação de Serviço	18/12/2024	4

Solicitante

Código	Nome	Processo Gerado - Número
111926-5	JOSE ALEXANDRE GONÇALVES	0/2024

Local

29 GABINETE SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Órgão

13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Forma de pagamento

Descrição	Tipo
CONFORME PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E APRESNETAÇÃO DA NOTA FISCAL	Depósito bancário

Entrega

Local	Prazo
	Dias

Descrição:

CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTROPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO AMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE/PR.

Lote

001 Lote 001

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
015875	PLANTÕES NOTURNO-DIURNOS 12 HORAS (1) PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. (MÉDICO (A) CLINICO GERAL/PLANTONISTA)	UN	120,00	1.500,00	180.000,00
015876	PLANTÕES NOTURNOS-DIURNOS DE 12 HORAS (2) PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. (MÉDICO (A) CLINICO GERAL/PLANTONISTA)	UN	170,00	1.500,00	255.000,00
015877	40 HORAS SEMANAIS (MÉDICO(A) CLINICO GERAL) PARA ATUAR JUNTO AS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE.	UN	12,00	21.000,00	252.000,00
015878	PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNOS/NOTURNOS (3) PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. (MÉDICO (A) CLINICO GERAL/PLANTONISTA)	UN	20,00	1.500,00	30.000,00
				TOTAL	**717.000,00**
				TOTAL GERAL	**717.000,00**

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 9 9841-0495

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE-PR

De: Gabinete do Prefeito Municipal

Para: Setor de Licitação

Preliminarmente, defiro o requerimento da solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, solicitando a **"CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTROPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO AMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE/PR."**

O presente processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

1 – à indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa pela Divisão de Contabilidade;

2 – à elaboração de parecer sobre a necessidade de procedimento licitatório, indicando a modalidade e o tipo de licitação a serem adotados no certame pela Assessoria Jurídica;

3 – à elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação;

4 – ao exame e aprovação pelo Assessor Jurídico da minuta indicada no item.

Cujo Valor Total de R$ 717.000,00 (Setecentos e dezessete mil reais)

Santa Maria do Oeste – PR, 19 de Junho de 2024 de 2024.

07/01/2025

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

FLS. 14

Município de Santa Maria do Oeste - 2024

Saldo das contas de despesa

Calculado em: 18/12/2024

Órgão / Unidade / Projeto ou Atividade / Conta de despesa / Fonte de recurso (F. PADRÃO/ ORIG/ APL/ DES/ DET)					Valor autorizado	Valor atualizado	Líquido empenhado	Saldo atual
13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					**400.000,00**	**1.730.000,00**	**1.619.338,08**	**110.661,92**
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					**400.000,00**	**1.730.000,00**	**1.619.338,08**	**110.661,92**
10.301.1001.2075 Atenção Básica - Recursos Fundo a Fundo					**400.000,00**	**1.730.000,00**	**1.619.338,08**	**110.661,92**
3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA								
04390	E	00493	0494/12/02/06/20	Emendas Parlamentares - Saúde	0,00	950.000,00	948.990,47	1.009,53
04390	EA	00493	0494/12/02/06/20	Emendas Parlamentares - Saúde	0,00	100.000,00	99.782,22	217,78
02950	E	00494	0494/09/02/06/20	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	400.000,00	580.000,00	510.271,99	69.728,01
02950	EA	00494	0494/09/02/06/20	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	100.000,00	60.293,40	39.706,60
				Total Geral	**400.000,00**	**1.730.000,00**	**1.619.338,08**	**110.661,92**

Critérios de seleção:

Data do cálculo: 18/12/2024
Orgão entre: 13 e 13
Ordem: 075
Natureza de despesa entre: 3.3.90.39.00.00 e 3.3.90.39.00.00

Márcia Renata Rosa
Contadora CRC-PR 05290410-1
CPF 036 934 189-93

E - Grupo da fonte do exercício / EA - Grupo da fonte de exercícios anteriores

FLS. 15

Município de Santa Maria do Oeste - 2024

Saldo das contas de despesa

Calculado em: 18/12/2024

Equiplano

Órgão / Unidade / Projeto ou Atividade / Conta de despesa / Fonte de recurso (F. PADRÃO/ ORIG/ APL/ DES/ DET)					Valor autorizado	Valor atualizado	Líquido empenhado	Saldo atual
13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					**830.000,00**	**1.312.650,00**	**1.248.136,83**	**64.513,17**
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					**830.000,00**	**1.312.650,00**	**1.248.136,83**	**64.513,17**
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde					**830.000,00**	**1.312.650,00**	**1.248.136,83**	**64.513,17**
3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA								
03090	E	00000	0000/01/07/00/00	Recursos Ordinários (Livres)	500.000,00	117.600,00	116.104,60	1.495,40
03100	E	00303	0303/01/02/00/00	Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	280.000,00	1.109.500,00	1.096.502,29	12.997,71
03110	E	00369	0369/01/02/05/20	Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs	50.000,00	50.000,00	0,00	50.000,00
04530	E	00491	0494/09/02/05/20	Custeio Recursos Estaduais - Saude	0,00	0,00	0,00	0,00
04530	EA	00491	0494/09/02/05/20	Custeio Recursos Estaduais - Saude	0,00	35.550,00	35.529,94	20,06
				Total Geral	**830.000,00**	**1.312.650,00**	**1.248.136,83**	**64.513,17**

Critérios de seleção:

Data do cálculo: 18/12/2024
Orgão entre: 13 e 13
Ordem: 080
Natureza de despesa entre: 3.3.90.39.00.00 e 3.3.90.39.00.00

Marcia Renata Rosa
Contadora CRC-PR 052904/0-1
CPF 036 934 189-93

E - Grupo da fonte do exercício / EA - Grupo da fonte de exercícios anteriores

PARECER JURÍDICO

Em análise aos atos de desencadeamento de procedimento, verifica-se que a Secretaria de Saúde, através de sua Secretária Sr. José Alexandre Gonçalves, em data de 27 de novembro de 2024, solicitou a abertura de procedimento para a **"CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLÍNICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR., PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.",** conforme relação em anexo. Sendo, que o mesmo foi deferido preliminarmente pelo Chefe do Executivo em 07 de Janeiro de 2025.

Seguindo despacho do Chefe do Executivo, foi encaminhado ao departamento de Contabilidade o procedimento, o qual retornou sem informações de que há previsão de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das despesas, no valor de **R$ 717.000,00 (Setecentos e dezessete mil reais),** conforme faz prova de documentos acostados nos autos.

Assim, considerando o valor estimado dos gastos e natureza do objeto, e uma vez inexistente a possibilidade de dispensa ou inexigibilidade, em atendimento ao disposto a Lei Federal nº 14.133/21 e suas alterações, obrigatório se faz o Procedimento Licitatório para a finalidade pretendida, o que poderá ser procedido pela Modalidade **CREDENCIAMENTO**, conforme disposto no art. 37, XXXI, da Constituição Federal, e Art. 27, incisos XX e XXI, da Constituição Estadual, nos moldes na Lei nº 14.133/2021, em seu art. 78, Inciso I. Devendo o Pregoeiro e Equipe de Apoio, observadas as formalidades legais, iniciar o processo de licitação, com a elaboração da minuta do edital.

Devendo o presente procedimento ser encaminhado a Divisão de Licitação – Comissão de Licitação, para elaboração de minuta de edital, e posteriormente a esta assessoria para aprovação.

S.M.J. É o parecer.

Santa Maria do Oeste-Pr, 07 de Janeiro de 2025.

ÉDER JOSÉ SEBRENSKI
Assessor Jurídico

FLS. 18

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º */2025**

1. PREÂMBULO

1.1. O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR, inscrito no CNPJ sob n.º 95.684.544/0001-26, sediado à Rua José de França Pereira, nº 10, Centro, Santa Maria do Oeste-PR, em conformidade com a Lei Federal n.º 14.133/21, Portaria nº 2.567/2016 do Ministério da Saúde e demais normas pertinentes, torna pública a realização de CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO, no período de **** de **** de 2025 a ** de *** de 2025**, conforme condições estabelecidas no presente instrumento e seus anexos.

2. DO OBJETO

2.1. O presente edital tem por objeto o CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO, conforme as condições estabelecidas no presente instrumento e seus anexos.

3. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da contratação, objeto deste edital, correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte

4. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

4.1. Poderão participar deste credenciamento as empresas interessadas:

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

a. Cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto da licitação, conforme o disposto nos respectivos atos constitutivos; e

b. Regularmente estabelecidas no País e que satisfaçam integralmente as condições deste edital e seus anexos.

4.2 Não será permitida a participação direta ou indiretamente no presente processo das empresas interessadas:

a. Que se enquadrem nas vedações previstas na Lei nº 14.133/21;

b. Que estiverem incursas nas sanções dispostas na lei nº 14.133/21

c. Que estejam sob regime de concordata, recuperação judicial ou sob decretação de falência, em processo de recuperação judicial ou extrajudicial, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

d. Que estejam reunidas em consórcio, cooperativas, associações e semelhantes qualquer que seja a forma de constituição;

5. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

5.1. Para o credenciamento todos os documentos deverão ser protocolados no Departamento com o assunto INTENÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO Nº 001/2025, devendo constar todos os dados da proponente interessada bem como toda documentação exigida por meio deste edital.

5.2. Caso a proponente envie a solicitação para intenção do credenciamento com a falta de algum dos documentos solicitados por meio deste edital a mesma não será credenciada, sendo comunicada a empresa afirmando a situação de descredenciada com a relação do que não foi atendido.

5.3. Desde que atendido aos requisitos mínimos deste edital a proponente será CREDENCIADA sendo a comunicação realizada por e-mail o recebimento do credenciamento.

6. DOS DOCUMENTOS

6.1. Os documentos necessários ao credenciamento deverão ser apresentados de forma impressa conforme citado no item 5.1, devendo constar os seguintes documentos:

6.1.1. Requerimento, conforme modelo anexo II.

6.1.2. Habilitação Jurídica:

a. Registro Comercial, no caso de empresa individual;

b. Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, incluindo a última alteração, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e acompanhado, no caso de sociedade por ações, dos documentos de eleição de seus atuais administradores;

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

c. Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

d. Decreto de Autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

e. Certidão Simplificada da Junta Comercial, ou Certidão de Breve Relato do Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas, ou equivalente, com data de expedição não superior a 90 (noventa) dias;

6.1.3. Regularidade Fiscal e Trabalhista:

a. Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ), emitido pela Secretaria da Receita Federal;

b. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Conjunta Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União expedida pela Secretaria da Receita Federal (SRF) e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) através do site www.receita.fazenda.gov.br;

c. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Estadual relativa aos Tributos Estaduais, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débito (ou Positiva com Efeitos de Negativa) ou documento equivalente do Estado sede da licitante na forma da lei;

d. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Municipal relativa aos Tributos Municipais da sede da proponente, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débito (ou Positiva com Efeitos de Negativa) ou documento equivalente do Município sede da licitante na forma da lei;

e. Prova de regularidade fiscal perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, mediante apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei; fornecida pela Caixa Econômica Federal – CEF, através do site www.caixa.gov.br;

f. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos Trabalhistas – CNDT emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho, através do site www.tst.jus.br;

6.1.4.Qualificação Técnica Mínima a ser apresentada;

6.1.4.1 Para prestação dos serviços constantes no item 01, deverá ser apresentado os seguintes documentos:

a. Certificado de Regularidade da pessoa física junto ao Conselho Regional de Medicina - CRM do Médico – Médico que prestará o serviço;

b. Diploma de conclusão de curso em Medicina aplicável ao Médico que prestará o serviço;

6.2.4.1.1 – Documentação complementar (facultativo)

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

a) Certificado de pós graduação dos profissional(is) que prestará(ão) os serviços a nível de especialização;

b) Certificado de pós graduação dos profissional(is) que prestará(ão) os serviços a nível de Mestrado;

c) Certificado de pós graduação dos profissional(is) que prestará(ão) os serviços a nível de Doutorado;

d) Experiência profissional na área de atuação;

6.1.5. Qualificação Econômico-Financeira:

a. Certidão Negativa de Falência ou Recuperação Judicial/Concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com prazo de emissão não superior a noventa (90) dias, contados retroativamente da data de abertura da licitação.

b. Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso I);

6.1.6. Deverão constar no Envelope ainda, Declarações da Licitante, elaboradas em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, sob as penas da lei:

a. De Responsabilidade, conforme modelo constante no Anexo III do presente edital;

b. De Inexistência de Fato Impeditivo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, conforme modelo constante no Anexo IV, do presente edital;

c. De Cumprimento do Disposto no Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, de que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem com menos de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, conforme modelo constante no Anexo V do presente edital;

6.2. A falta de quaisquer dos documentos aqui exigidos, ou sua apresentação em desconformidade com o presente edital implicará na inabilitação da proponente.

6.3. As certidões obtidas pela internet estarão sujeitas à verificação de sua validade e autenticidade pela equipe de apoio.

6.4. O agente de contratação bem como equipe de apoio reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento, sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

7. DO PROCEDIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

7.1 Os interessados poderão solicitar a inscrição no CREDENCIAMENTO, dentro do prazo de validade do presente edital, a qualquer momento a partir da data de publicação do presente edital estando este aberto para inscrições até a data de ** de ****** de 2025.

FLS. 19

7.2 Os documentos correspondentes ao CREDENCIAMENTO de cada interessado serão examinados, na ordem de entrada, pela equipe de apoio, conforme as exigências deste Edital.

7.3 O exame da documentação entregue será efetuado em até 05 (cinco) dias úteis contados da data da sua entrega.

7.4 É facultada ao agente de contratação e equipe de apoio a promoção de diligências ou reuniões destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do Credenciamento, ou solicitar esclarecimentos adicionais aos interessados que deverão ser satisfeitos no prazo estabelecido.

7.5 Não será considerado credenciado aquele que deixar de apresentar a documentação solicitada ou apresentá-la com vícios, defeitos ou contrariando qualquer exigência contida neste instrumento.

7.6 Neste caso, o interessado será comunicado, para que corrija as falhas encontradas em sua documentação, reapresentando-a para novo exame.

7.7 Serão considerados credenciados aqueles que atenderem todas as exigências contidas neste Edital.

7.8 Caso haja mais de um interessado a credenciar no mesmo momento a ordem do credenciamento será definido com base na documentação complementar apresentada, respeitando a seguinte ordem:

1. Título de pós gradução a nível Doutorado terá prioridade sobre os demais;

2. Titúlo de pós gradução a nível Mestrado terá prioridade sobre especialista e comprovação de experiência na área;

3. Título de Especialista terá prioridade sobre comprovação de experiência na área;

4. Comprovação de experiência na área terá prioridade sobre proponente credenciado sem comprovação de experiência na área;

5. Caso não houver documentação complementar apresentada por ambos proponentes que se fizerem presentes no mesmo momento para se credenciar a decisão sobre a ordem será por meio de sorteio entre os mesmos:

7.9 Do ato da análise de cada proposta de credenciamento será lavrada ata circunstanciada e posterior emissão do Certificado de Registro Cadastral (CRC).

7.10 Após a lavratura, e emissão do CRC o presente processo será retornado ao setor solicitante para formalização das devidas contratações.

8. DAS PENALIDADES

8.1. O descumprimento das obrigações assumidas ensejará na aplicação, garantido o contraditório e a ampla defesa à credenciada, das sanções previstas na Lei nº 14.133/21.

9. DO RECURSO

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

9.1. Aos interessados é assegurado o direito de interposição de recurso, nos termos Lei nº 14.133/21.

9.2. Os recursos poderão ser apresentados via e-mail (pmsmolicitacao@yahoo.com.br) ou por escrito e protocolados na secretaria municipal de licitações e contratos na Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste - Pr.

9.3. O acolhimento do recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

10. FORMA DE PAGAMENTO

10.1. A CONTRATADA terá direito somente aos valores pactuados, não podendo solicitar repasse de valores referentes a quaisquer serviços posteriores realizados.

10.2. O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente mediante a apresentação de Nota Fiscal, juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período.

10.3. O pagamento dos serviços será efetuado mensalmente e diretamente em conta bancária da CONTRATADA, com base nos serviços executados, de forma mensal impreterível até o 5º dia útil do mês subsequente. Juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período, que deverá corresponder aos serviços efetivamente prestados.

10.4. A liberação do pagamento fica vinculada à comprovação da efetiva prestação dos serviços e da regularidade fiscal e trabalhista da CONTRATADA.

10.5. Caso se constate irregularidade nas faturas apresentadas, o Município, a seu exclusivo critério, poderá devolvê-las para as devidas correções. Na hipótese de devolução as faturas serão consideradas como não apresentadas para fins de atendimento às condições contratuais.

11. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1. É facultado ao agente de contratação, em qualquer fase, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar no envelope protocolado.

11.2. A autoridade competente para a aprovação do credenciamento poderá revogá-lo, a qualquer tempo, em face de razões de interesse público, por motivo de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-lo por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante ato escrito e devidamente fundamentado.

11.3. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

11.4. Em caso de divergência entre disposição do Edital e das demais peças que compõem o processo, prevalece a previsão do Edital.

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

11.5. A conferência realizada no recebimento dos serviços não exime a responsabilidade única e exclusiva da empresa CONTRATADA, com referência à qualidade, nos termos do Código Civil Brasileiro e do Código de Defesa do Consumidor vigentes.

11.6. O Município de Santa Maria do Oeste - Pr poderá, a qualquer tempo, realizar novos credenciamentos, de qualquer interessado, pessoa jurídica, que preencha as condições mínimas exigidas no presente edital.

11.7. É vedada a transferência total ou parcial, para terceiros, do objeto do presente Edital.

11.8. O CREDENCIAMENTO não caracterizará, em hipótese alguma, vínculo empregatício com o Município de Santa Maria do Oeste - Pr.

11.9. As questões resultantes deste Edital serão dirimidas no foro da comarca de Pitanga, Estado do Paraná, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou se torne.

12. ANEXOS DO EDITAL

12.1. Integram o presente edital os seguintes anexos:

ANEXO I - Termo de Referência;
ANEXO II - Modelo de Requerimento;
ANEXO III - Modelo de declaração de Responsabilidade;
ANEXO IV - Modelo de declaração de inexistência de fato impeditivo;
ANEXO V - Modelo de declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da CF;
ANEXO VIII - Minuta do contrato.

Santa Maria do Oeste – Pr, ** de ******* de 2025.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

2. JUSTIFICATIVA
Ante a necessidade do município em ofertar atendimento medico aos pacientes usuários do SUS, do município de Santa Maria do Oeste, faz-se necessário a contratação de profissionais para suprir a demanda de atendimentos no pronto atendimento municipal, sob espécie de plantão, pronto atendimento municipal, o qual funciona 24 horas, sendo obrigatório atuação e presença de um médico, em todo horário de funcionamento, por realizar um atendimento de urgência e emergência, não sendo possível a realização de atendimentos sem profissional médico. Também há necessidade de profissional para atendimento 40 horas semanais, nas unidades básicas de saúde, a fim de suprir a necessidade da população, e oferta de atendimento necessário na atenção primária.

3. VALOR

O valor máximo estimado para a presente contratação é de R$ 717.000,00 (Setecentos e Dezessete Mil Reais) para o período de ** de ***** de 2025 a ** de ***** de 2025, conforme quantitativo abaixo discriminado:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 12 (DOZE) MESES
01	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	120 - Plantões Noturno/Diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 180.000,00
02	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	170 - Plantões Noturno/Diurno 12 horas – Para atuar junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 255.000,00
03	01 – Médico Clinico Geral	40 horas semanais, Para atuar Junto as Unidades Básicas de Saúde	R$ 21.000,00	R$ 252.000,00
04	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	20 - Plantões Diurno/Noturno 12 horas – Para atuar junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 30.000,00

4. ATRIBUIÇÕES

4.1 ATRIBUIÇÕES GERIAS PARA MÉDICO:

PRÉ-REQUISITOS:
Curso de graduação em Medicina e registro no conselho de classe, para especialistas registro da especialidade no conselho de classe.
DESCRIÇÃO SUMÁRIA
Realizam consultas e atendimentos médicos; tratam pacientes e clientes; implementam ações para promoção da saúde; coordenam programas e serviços em saúde, efetuam perícias,

auditorias e sindicâncias médicas; elaboram documentos e difundem conhecimentos da área médica.

DESCRIÇÃO DETALHADA

Realizar anamnese; Realizar exame físico; Levantar hipóteses diagnósticas; Realizar propedêutica instrumental; Solicitar exames complementares; Solicitar interconsultas; Realizar exames complementares; Supervisionar propedêutica instrumental; Interpretar dados de exame clínico e exames complementares; Diagnosticar estado de saúde de pacientes e clientes; Realizar diagnóstico de saúde da comunidade; Discutir diagnóstico, prognóstico e tratamento com pacientes, clientes, responsáveis e familiares; Realizar atendimento em consultório; Realizar visitas hospitalares; Realizar atendimentos de urgência e emergência; Realizar visitas domiciliares. Planejar tratamento de pacientes e clientes; Indicar tratamento; Receitar drogas, medicamentos e fitoterápicos; Prescrever tratamento; praticar intervenções clínicas; Praticar intervenções cirúrgicas; Praticar procedimentos intervencionistas; Estabelecer prognóstico; Executar tratamentos com agentes químicos; Executar tratamentos com agentes físicos; Executar tratamentos com agentes biológicos; Monitorar estado de saúde de pacientes hospitalizados; Reabilitar pacientes e clientes (condições biopsicossociais). Estabelecer plano de ações em saúde; prescrever medidas higiênico-dietéticas; prescrever imunização; Ministrar tratamentos preventivos; Rastrear doenças prevalentes; Implementar medidas de biossegurança; Implementar medidas de segurança e proteção do trabalhador Implementar medidas de saúde ambiental; Promover campanhas de saúde; Promover atividades educativas; Promover ações de controle de vetores e zoonoses; Divulgar informações em mídia; Elaborar prontuários; Emitir receitas; Emitir atestados; Elaborar protocolos de condutas médicas; Emitir laudos; Elaborar relatórios; Emitir pareceres; Elaborar documentos de imagem; Emitir declarações; Elaborar procedimentos operacionais padrão; Preencher formulários de notificação compulsória; Elaborar material informativo e normativo; Arquivar documentos. Examinar documentos médicos; Vistoriar ambientes de trabalho; Vistoriar equipamentos e instalações; Formular quesitos periciais; Responder quesitos periciais; Prestar depoimentos; colher depoimentos, selecionar equipe de trabalho; Distribuir tarefas; Gerenciar recursos financeiros; Especificar insumos; Montar escala de serviços; supervisionar equipe de saúde; Auxiliar normatização de atividades médicas; Administrar situações de urgência e emergência; selecionar pacientes em situações específicas; constituir comissões médico-hospitalares; constituir diretorias de associações e entidades de classe; Despachar expediente. Preparar material didático; Dar aulas; Demonstrar ações médicas; Descrever ações médicas; supervisionar atos médicos; Avaliar atos médicos; Avaliar conhecimento de especialistas; Fiscalizar treinamento médico; Preparar projetos de pesquisa; Desenvolver pesquisas em medicina; Desenvolver procedimentos e equipamentos; Redigir trabalhos científicos; organizar encontros científicos organizar cursos de educação continuada; participar de encontros, congressos e demais eventos científicos; Prestar consultorias e assessorias; e executar demais atividades correlatas a cada especialidade.

5. VIGÊNCIA

4.1 O prazo de vigência da contratação decorrente do presente edital será até ** de ***** de 2026.

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

10.11 Responsabilizar-se exclusivamente em relação a eventuais erros técnicos ou procedimentos técnicos irregulares praticados pelos profissionais do seu quadro de profissionais;
10.12 Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração Municipal, durante a execução do contrato;
10.13 Permitir ao Gestor do Contrato, pelo Município, a fiscalização da sua execução;
10.14 Participar de reuniões quando convocado;
10.15 Responsabilizar-se por todos os encargos e obrigações concernentes às legislações social, trabalhista, tributária, fiscal, comercial, securitária e previdenciária, que resultem ou venham a resultar da execução do contrato a ser firmado entre as partes;
10.16 Manter responsabilidade ética, legal e profissional dos atendimentos prestados;
10.17 Comunicar por escrito à Secretaria Municipal de Saúde, no menor espaço de tempo possível, qualquer problema com o equipamento ou com o pessoal para que a Administração possa tomar as providências necessárias;
10.18 Atender todas às exigências estabelecidas no contrato e seus anexos, assumindo inteira responsabilidade pela quantidade e qualidade dos serviços executados;
10.19 Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo dos serviços executados;
10.20 Não transferir a terceiros, no total ou parcialmente as obrigações assumidas no contrato;
10.21 Cumprir as normas internas e diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde;
10.22 Apresentar, mensalmente juntamente com a Nota Fiscal, relatório detalhado dos serviços realizados.

ANEXO II

REQUERIMENTO

PROPONENTE:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:
EMAIL:

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos.
Ref.: CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

FLS. 20

6. LOCAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1 A prestação dos serviços em atendimento na Unidade Básica de Saúde, CAPS e Pronto Atendimento.

7. OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS

7.1 Comparecer ao seu local de trabalho e dele não se ausentar até a finalização de sua carga horária em conformidade ao cronograma existente organizado pela Secretaria Municipal de Saúde, atuando ética e dignamente;
7.2 Tratar com respeito e coleguismo os outros membros da equipe;
7.3 Utilizar-se com zelo e cuidado das acomodações, veículos, aparelhos e instrumentos colocados para o exercício de sua profissão, ajudando na preservação do patrimônio e servindo como exemplo aos demais funcionários;
7.4 Dominar o conhecimento necessário para o uso adequado dos equipamentos;
7.5 Acatar e respeitar as rotinas estabelecidas;
7.6 Participar das reuniões convocadas pela direção do serviço;
7.7 Acatar as deliberações da direção.

8. DISTRIBUIÇÃO DE SETORES

8.1 Em conformidade as designações da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Maria do Oeste - Pr.

9. DISTRIBUIÇÃO

9.1 O Município procederá com as contratações de imediato dos primeiros credenciados com a respectiva distribuição equitativa da quantidade por profissional disponível até o fechamento das quantidades disponíveis, sendo que os demais credenciados receberão a distribuição conforme necessidade no decorrer da vigência do respectivo instrumento;

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

10.1 Executar os serviços nos dias e horários estabelecidos pela CONTRATANTE;
10.2 Responsabilizar-se por todos e quaisquer prejuízos causados à CONTRATANTE durante a vigência do presente contrato, inclusive os relativos à omissão pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras exigências legais inerentes a este instrumento;
10.3 Responsabilizar-se por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato;
10.4 Responder, nos termos do art. 18 e seguintes da Lei nº. 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor, pelos vícios de qualidade ou quantidade do objeto;
10.5 Prestar serviços com observância aos padrões estabelecidos ou recomendados pelos órgãos de classe e instituições de fiscalização profissional em geral, não praticando qualquer tipo de discriminação no atendimento ou nas técnicas empregadas aos pacientes;
10.6 Atender a todos os pacientes, seguindo as normas expedidas pela Direção Técnica;
10.7 Prestar esclarecimentos, a qualquer tempo, quanto à prestação de serviços, à CONTRATANTE;
10.8 Desenvolver suas atividades profissionais de acordo com as normas estabelecidas pela CONTRATANTE;
10.9 Emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência;
10.10 Obedecer a escala de serviços predeterminada;

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

1. A empresa.....estabelecida.....inscrita no CNPJ sob o nº.....através de seu representante legal Sr....., inscrito no CPF nº. vem requerer o CREDENCIAMENTO DE EMPRESA *******, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

ITEM	PROFISSIONAL	NOME	N.º REGISTRO	CPF

3. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.
Atenciosamente,

[Local],** de ******* de 2025 .

Carimbo do CNPJ/MF
(razão social, nome e assinatura do responsável legal)

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para os devidos fins e direito, na qualidade de proponente do Credenciamento Nº 001/2025, instaurado pelo Município de Santa Maria do Oeste - Pr, que:

Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando- nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital;

Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei nº 8078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao edital e anexos do CREDENCIAMENTO Nº 001/2025;

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

[Local],** de ******* de 2025 .

Carimbo do CNPJ/MF
(razão social, nome e assinatura do responsável legal)

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

FLS. 21

Com vistas à participação no CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos os fins de direito, DECLARAMOS que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa participação e habilitação, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

[Local],** de ******* de 2025 .

Carimbo do CNPJ/MF
(razão social, nome e assinatura do responsável legal)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR
CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

CREDENCIAMENTO n.º 001/2025

Com vistas à participação CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos fins de direito, DECLARAMOS que, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, que não possuímos em nosso quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

[Local],** de ******* de 20245.

Carimbo do CNPJ/MF
(razão social, nome e assinatura do responsável legal)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

ANEXO VI

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR, pessoa jurídica de direito público, CNPJ n. 95.684.544/0001-26, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, OSCAR DELGADO, brasileiro, titular da Cédula de Identidade RG n.º. _____ e inscrito no CPF/MF sob n.º. _____.

CONTRATADA: _____Pessoa Jurídica de direito privado, CNPJ n.º _____, com sede na _____, n.º ____, na cidade de _____, CEP- _____, neste ato representado por seu representante legal Sr. _____, portador da Cédula de Identidade RG n.º_____ e CPF/MF n.º _____, residente e domiciliado na cidade de _____, pactuam o presente contrato, que se regerá pela Lei Federal n°. 14.133, de 01 de abril de 2021, e alterações posteriores, e atendidas às cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ********** e especificações e quantidades descritas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025 e na INEXIGIBILIDADE n.º ***/2025, partes integrantes deste instrumento.

Parágrafo único. Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas correrão por conta da dotação orçamentária e financeira:

****

TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Constituem obrigações da CONTRATADA, além das demais previstas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025 e a INEXIGIBILIDADE nº ***/2025:

I - Executar os serviços nos dias e horários estabelecidos pela CONTRATANTE;
II - Responsabilizar-se por todos e quaisquer prejuízos causados à CONTRATANTE durante a vigência do presente contrato, inclusive os relativos à omissão pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras exigências legais inerentes a este instrumento;
III - Responsabilizar-se por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato;
IV - Responder, nos termos do art. 18 e seguintes da Lei nº. 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor, pelos vícios de qualidade ou quantidade do objeto;
V - Prestar serviços com observância aos padrões estabelecidos ou recomendados pelos órgãos de classe e instituições de fiscalização profissional em geral, não praticando qualquer tipo de discriminação no atendimento ou nas técnicas empregadas aos pacientes;
VI - Atender a todos os pacientes no âmbito hospitalar, seguindo as normas expedidas pela Direção Técnica;
VII - Prestar esclarecimentos, a qualquer tempo, quanto à prestação de serviços, à CONTRATANTE;
VIII - Desenvolver suas atividades profissionais de acordo com as normas estabelecidas pela CONTRATANTE;
IX - Preencher adequadamente todos os documentos constantes no prontuário e os demais solicitados pela CONTRATANTE em meio eletrônico e/ou, com letra legível, devidamente assinado e carimbado;
X - Emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência;

XI - Obedecer a escala de serviços predeterminada;
XII - Responsabilizar-se exclusivamente em relação a eventuais erros técnicos ou procedimentos técnicos irregulares praticados pelos profissionais do seu quadro de profissionais;
XIII - Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração Municipal, durante a execução do contrato;
XIV - Permitir ao Gestor do Contrato, pelo Município, a fiscalização da sua execução;
XV - Participar de reuniões quando convocado;
XVI - Responsabilizar-se por todos os encargos e obrigações concernentes às legislações social, trabalhista, tributária, fiscal, comercial, securitária e previdenciária, que resultem ou venham a resultar da execução do contrato a ser firmado entre as partes;
XVII - Manter responsabilidade ética, legal e profissional dos atendimentos prestados;
XVIII - Comunicar por escrito à Secretaria Municipal de Saúde, no menor espaço de tempo possível, qualquer problema com o equipamento ou com o pessoal para que a Administração possa tomar as providências necessárias;
XIX - Atender todas às exigências estabelecidas no contrato e seus anexos, assumindo inteira responsabilidade pela quantidade e qualidade dos serviços executados;
XX - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo dos serviços executados;
XXI - Não transferir a terceiros, no total ou parcialmente as obrigações assumidas no contrato;
XXII - Cumprir as normas internas e diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde;
XXIII - Apresentar, mensalmente juntamente com a Nota Fiscal, relatório detalhado dos serviços realizados.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Constituem obrigações da CONTRATANTE, além das demais previstas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025 e a INEXIGIBILIDADE nº ***/2025:

I - Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a CONTRATADA, efetuando os pagamentos de acordo com a cláusula de pagamento.
II - Fornecer e colocar à disposição da CONTRATADA todos os elementos e informações que se fizerem necessários à execução da contratação;
III - Notificar, formal e tempestivamente, a CONTRATADA sobre as irregularidades observadas no cumprimento da contratação;
IV - Notificar a CONTRATADA, por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;
V - Fiscalizar a execução da presente contratação por um representante da CONTRATANTE, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso do fornecimento e de tudo dará ciência à Administração, previsão constante na lei n° 14.133/21;
VI - A fiscalização de que trata o subitem acima não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA pelos danos causados diretamente ao CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução da contratação em conformidade as previsões constantes na lei n° 14.133/21.

CLÁUSULA QUINTA – DOS LOCAIS E DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A prestação dos serviços em atendimento ao CAPS E UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Os horários e verificação de disponibilidade dos profissionais ficarão sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Maria do Oeste – Pr a fim de garantir a correta execução do presente contrato.

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

É vedado à CONTRATADA a subcontratação do objeto deste Contrato, ou a cessão ou transferência do Contrato, ainda que parcial, para outra empresa, sendo nulo de pleno direito qualquer ato nesse sentido, além de constituir infração passível das cominações legais e contratuais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PROIBIÇÃO

Para a execução do objeto desta contratação fica expressamente proibido à contratada utilizar-se de trabalho de crianças ou de trabalho de adolescentes em desacordo com a legislação vigente, em especial quanto à idade mínima, tipo de contratação (aprendizagem ou não) e atividades proibidas aos menores de 18 anos, ficando assegurado à contratante a fiscalização destas condutas, sob pena de rescisão contratual por justa causa.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido em conformidade as previsões constantes na lei n° 14.133/21.

§ 1º A rescisão acarretará, independentemente de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial por parte do CONTRATANTE, a retenção dos créditos decorrentes deste contrato, limitada ao valor dos prejuízos causados, além das sanções previstas neste ajuste, até a completa indenização dos danos.

§ 2º Fica expressamente acordado que, em caso de rescisão, nenhuma remuneração será cabível, a não ser o ressarcimento de despesas autorizadas pela CONTRATANTE e, comprovadamente realizadas pela CONTRATADA, previstas no presente contrato.

§ 3º Constitui motivo para rescisão contratual o não atendimento da proibição de contratação de mão-de- obra infantil para a execução do objeto deste contrato, bem como a utilização de mão-de-obra de adolescentes para execução de atividades proibidas para a idade.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº. 14.133/21 e demais regulamentos e normas administrativas, e subsidiariamente pelas normas e princípios gerais dos contratos.

Parágrafo Único. O presente contrato não gera vínculo empregatício entre as partes, tendo em vista o caráter autônomo da prestação de serviço.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

Para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Pitanga, Estado do Paraná com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento contratual em 02 (duas) vias iguais e rubricadas para todos os fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Santa Maria do Oeste – Pr, ** de ******* de 2025.

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

FLS. 22

CLÁUSULA SEXTA - DA FISCALIZAÇÃO

A gestão do presente contrato será realizada por servidora Senhora *******.

A fiscalização do presente contrato será realizada por servidora Designado pela Secretaria Municipal de Saúde, senhora **********.

Caberá ao Fiscal e ao Gestor observar durante a vigência do Contrato se as obrigações assumidas pela Contratada estão sendo cumpridas, bem como, se estão sendo mantidas todas as condições de habilitação e de qualificação técnica exigidas.

Essa fiscalização não exime a Contratada das responsabilidades oriundas de falhas e/ou omissões.

A gestão documental do objeto será exercida pela Secretaria Municipal de Licitações e Contratos do Município de Santa Maria do Oeste - Pr.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor a ser pago para a Contratada é o constante do item 3 do Termo de Referência do Edital de Chamamento n.º 001/2025, conforme abaixo descriminado:

§ 1º O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, de acordo com a comprovação dos serviços prestados, mediante a apresentação de Nota Fiscal, juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período.
§ 2º O pagamento dos serviços será efetuado mensalmente e diretamente em conta bancária da CONTRATADA, com base nos serviços executados, de forma mensal impreterível até o 5º dia útil do mês subsequente. Juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período, que deverá corresponder aos serviços efetivamente prestados.
§ 3º A liberação do pagamento fica vinculada à comprovação da efetiva prestação dos serviços e da regularidade fiscal e trabalhista da CONTRATADA.
§ 4º Caso se constate irregularidade nas faturas apresentadas, o Município, a seu exclusivo critério, poderá devolvê-las para as devidas correções. Na hipótese de devolução as faturas serão consideradas como não apresentadas para fins de atendimento às condições contratuais.

CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA

Os prazos de execução e vigência do presente contrato será até ** de ****** de 2025.

CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

O descumprimento das obrigações assumidas ensejará na aplicação, garantido o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, das sanções previstas na Lei n° 14.133/21.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA SUBCONTRATAÇÃO

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

Contratante:

_____

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

Contratado:

_____

****
Contratado

Testemunhas:

_____

****
RG.: ******
CPF: ******

_____

******
RG.: *****
CPF: *****

FLS. 23

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1137/1244

PARECER JURÍDICO

Em atendimento ao constante no despacho do Chefe do Executivo Municipal, esta Assessoria Jurídica, com fulcro no art. 37, inciso IX, da Constituição Federal, da Lei 14.133/2021, Art. 19, Inciso IV, da Constituição Federal e Estadual, passa a analisar a regularidade técnica dos documentos e minuta do edital, visando a **"CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLÍNICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR., PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO."**, denota-se:

No que tange a minuta do edital, este contempla a existência das cláusulas necessárias, conforme previsões contidas na Lei 14.13/2021, e da Carta Magna Federal e Estadual.

Outrossim, a minuta do contrato administrativo, também preenche os requisitos necessários para o fiel cumprimento do objeto, estando o mesmo de acordo como artigo 92, do mesmo diploma legal citado;

Razão pela qual encontra-se o presente processo em condições de ser autorizado pelo Chefe do Executivo Municipal, se esse for o seu entendimento.'

É o parecer.

Santa Maria do Oeste-Pr, 07 de Janeiro de 2025.

ÉDER JOSÉ SEBRENSKI
Assessor Jurídico

FLS. 24

DESPACHO

Considerando as informações e pareceres contidos no presente procedimento **AUTORIZO** a licitação sob a modalidade **CREDENCIAMENTO**, referente **"CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO"**, nos termos da lei 14.133/2021.

Encaminhe-se para a comissão permanente de Licitação para as providencias necessárias.

Santa Maria do Oeste- PR, 10 de Janeiro de 2025.

OSCAR DELGADO

Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DECRETO Nº 003/2025

SÚMULA: Nomeia Comissão de Contratação do Município de Santa Maria do Oeste – PR, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com a Lei Federal n. 14.133/21:

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica nomeada a **COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE,** que terá a seguinte composição:

1) JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE	CPF: 029.***.***-81
2) MATHEUS IASSIUNIK DOS SANTOS	CPF: 103.***.***-24
3) ELIANE DE FARIA RODRIGUES	CPF: 101. ***. *** - 81

Parágrafo Único: A presidência da presente comissão, ficará a cargo da Sra. JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE.

Art. 2º - Fica nomeado como membro suplente da presente comissão, a Sr. DANIEL TOMEN, inscrita no CPF sob nº 065.***.***-86.

Art. 3º - Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito do Município de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná, em 07 de Janeiro de 2025.

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

FLS. 26

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DECRETO 003/2025

DECRETO Nº 003/2025

SÚMULA: Nomeia Comissão de Contratação do Municipio de Santa Maria do Oeste – PR, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com a Lei Federal n. 14.133/21:

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica nomeada a **COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, que terá a seguinte composição:

1) JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE CPF: 029.***.***-81
2) MATHEUS IASSIUNIK DOS SANTOS CPF: 103.***.***-24
3) ELIANE DE FARIA RODRIGUES CPF: 101. ***. *** - 81

Parágrafo Único: A presidência da presente comissão, ficará a cargo da Sra. JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE.

Art. 2º - Fica nomeado como membro suplente da presente comissão, a Sr. DANIEL TOMEN, inscrita no CPF sob nº 065.***.***-86.

Art. 3º - Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito do Município de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná, em 07 de Janeiro de 2025.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

Publicado por:
Marcos Antonio de Lima
Código Identificador:32EC5D49

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 08/01/2025. Edição 3189
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
https://www.diariomunicipal.com.br/amp/

FLS. 27

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 01/2025

1. PREÂMBULO

1.1. O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR, inscrito no CNPJ sob n.º 95.684.544/0001-26, sediado à Rua José de França Pereira, n° 10, Centro, Santa Maria do Oeste-PR, em conformidade com a Lei Federal n.º 14.133/21, Portaria n° 2.567/2016 do Ministério da Saúde e demais normas pertinentes, torna pública a realização de CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO, no período de **04 de Fevereiro de 2025 a 04 de Fevereiro de 2026**, conforme condições estabelecidas no presente instrumento e seus anexos.

2. DO OBJETO

2.1. O presente edital tem por objeto o CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO, conforme as condições estabelecidas no presente instrumento e seus anexos.

3. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da contratação, objeto deste edital, correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2024	4390	10.301.1001.2075	493	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2024	2950	10.301.1001.2075	494	3.3.90.39.00.00	Do Exercício

4. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

4.1. Poderão participar deste credenciamento as empresas interessadas:

a. Cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto da licitação, conforme o disposto nos respectivos atos constitutivos; e

b. Regularmente estabelecidas no País e que satisfaçam integralmente as condições deste edital e seus anexos.

4.2 Não será permitida a participação direta ou indiretamente no presente processo das empresas interessadas:

a. Que se enquadrem nas vedações previstas na Lei n° 14.133/21;

b. Que estiverem incursas nas sanções dispostas na lei n° 14.133/21

c. Que estejam sob regime de concordata, recuperação judicial ou sob decretação de falência, em processo de recuperação judicial ou extrajudicial, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

d. Que estejam reunidas em consórcio, cooperativas, associações e semelhantes qualquer que seja a forma de constituição;

5. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

5.1. Para o credenciamento todos os documentos deverão ser protocolados no Departamento com o assunto INTENÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO N° 001/2025, devendo constar todos os dados da proponente interessada bem como toda documentação exigida por meio deste edital.

5.2. Caso a proponente envie a solicitação para intenção do credenciamento com a falta de algum dos documentos solicitados por meio deste edital a mesma não será credenciada, sendo comunicada a empresa afirmando a situação de descredenciada com a relação do que não foi atendido.

5.3. Desde que atendido aos requisitos mínimos deste edital a proponente será CREDENCIADA sendo a comunicação realizada por e-mail o recebimento do credenciamento.

6. DOS DOCUMENTOS

6.1. Os documentos necessários ao credenciamento deverão ser apresentados de forma impressa conforme citado no item 5.1, devendo constar os seguintes documentos:

6.1.1. Requerimento, conforme modelo anexo II.

6.1.2. Habilitação Jurídica:

a. Registro Comercial, no caso de empresa individual;

b. Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, incluindo a última alteração, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e acompanhado, no caso de sociedade por ações, dos documentos de eleição de seus atuais administradores;

c. Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

d. Decreto de Autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

e. Certidão Simplificada da Junta Comercial, ou Certidão de Breve Relato do Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas, ou equivalente, com data de expedição não superior a 90 (noventa) dias;

6.1.3. Regularidade Fiscal e Trabalhista:

a. Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ), emitido pela Secretaria da Receita Federal;

b. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Conjunta Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União expedida pela Secretaria da Receita Federal (SRF) e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) através do site www.receita.fazenda.gov.br;

c. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Estadual relativa aos Tributos Estaduais, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débito (ou Positiva com Efeitos de Negativa) ou documento equivalente do Estado sede da licitante na forma da lei;

d. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Municipal relativa aos Tributos Municipais da sede da proponente, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débito (ou Positiva com Efeitos de Negativa) ou documento equivalente do Município sede da licitante na forma da lei;

e. Prova de regularidade fiscal perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, mediante apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei; fornecida pela Caixa Econômica Federal – CEF, através do site www.caixa.gov.br;

f. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos Trabalhistas – CNDT emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho, através do site www.tst.jus.br;

6.1.4.Qualificação Técnica Mínima a ser apresentada;

6.1.4.1 Para prestação dos serviços constantes no item 01, deverá ser apresentado os seguintes documentos:

a. Certificado de Regularidade da pessoa física junto ao Conselho Regional de Medicina - CRM do Médico – Médico que prestará o serviço;

b. Diploma de conclusão de curso em Medicina aplicável ao Médico que prestará o serviço;

6.2.4.1.1 – Documentação complementar (facultativo)

a) Certificado de pós graduação dos profissional(is) que prestará(ão) os serviços a nível de especialização;

b) Certificado de pós graduação dos profissional(is) que prestará(ão) os serviços a nível de Mestrado;

c) Certificado de pós graduação dos profissional(is) que prestará(ão) os serviços a nível de Doutorado;

d) Experiência profissional na área de atuação;

6.1.5. Qualificação Econômico-Financeira:

a. Certidão Negativa de Falência ou Recuperação Judicial/Concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com prazo de emissão não superior a noventa (90) dias, contados retroativamente da data de abertura da licitação.

b. Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso I);

6.1.6. Deverão constar no Envelope ainda, Declarações da Licitante, elaboradas em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, sob as penas da lei:

a. De Responsabilidade, conforme modelo constante no Anexo III do presente edital;

b. De Inexistência de Fato Impeditivo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, conforme modelo constante no Anexo IV, do presente edital;

c. De Cumprimento do Disposto no Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, de que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem com menos de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, conforme modelo constante no Anexo V do presente edital;

6.2. A falta de quaisquer dos documentos aqui exigidos, ou sua apresentação em desconformidade com o presente edital implicará na inabilitação da proponente.

6.3. As certidões obtidas pela internet estarão sujeitas à verificação de sua validade e autenticidade pela equipe de apoio.

6.4. O agente de contratação bem como equipe de apoio reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento, sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

7. DO PROCEDIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

7.1 Os interessados poderão solicitar a inscrição no CREDENCIAMENTO, dentro do prazo de validade do presente edital, a qualquer momento a partir da data de publicação do presente edital estando este aberto para inscrições até a data de 04 de Fevereiro de 2026.

7.2 Os documentos correspondentes ao CREDENCIAMENTO de cada interessado serão examinados, na ordem de entrada, pela equipe de apoio, conforme as exigências deste Edital.

FLS. 31

7.3 O exame da documentação entregue será efetuado em até 05 (cinco) dias úteis contados da data da sua entrega.

7.4 É facultada ao agente de contratação e equipe de apoio a promoção de diligências ou reuniões destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do Credenciamento, ou solicitar esclarecimentos adicionais aos interessados que deverão ser satisfeitos no prazo estabelecido.

7.5 Não será considerado credenciado aquele que deixar de apresentar a documentação solicitada ou apresentá-la com vícios, defeitos ou contrariando qualquer exigência contida neste instrumento.

7.6 Neste caso, o interessado será comunicado, para que corrija as falhas encontradas em sua documentação, reapresentando-a para novo exame.

7.7 Serão considerados credenciados aqueles que atenderem todas as exigências contidas neste Edital.

7.8 Caso haja mais de um interessado a credenciar no mesmo momento a ordem do credenciamento será definido com base na documentação complementar apresentada, respeitando a seguinte ordem:

1. Título de pós gradução a nível Doutorado terá prioridade sobre os demais;

2. Titúlo de pós gradução a nível Mestrado terá prioridade sobre especialista e comprovação de experiência na área;

3. Título de Especialista terá prioridade sobre comprovação de experiência na área;

4. Comprovação de experiência na área terá prioridade sobre proponente credenciado sem comprovação de experiência na área;

5. Caso não houver documentação complementar apresentada por ambos proponentes que se fizerem presentes no mesmo momento para se credenciar a decisão sobre a ordem será por meio de sorteio entre os mesmos:

7.9 Do ato da análise de cada proposta de credenciamento será lavrada ata circunstanciada e posterior emissão do Certificado de Registro Cadastral (CRC).

7.10 Após a lavratura, e emissão do CRC o presente processo será retornado ao setor solicitante para formalização das devidas contratações.

8. DAS PENALIDADES

8.1. O descumprimento das obrigações assumidas ensejará na aplicação, garantido o contraditório e a ampla defesa à credenciada, das sanções previstas na Lei n° 14.133/21.

9. DO RECURSO

9.1. Aos interessados é assegurado o direito de interposição de recurso, nos termos Lei n° 14.133/21.

9.2. Os recursos poderão ser apresentados via e-mail (pmsmolicitacao@yahoo.com.br) ou por escrito e protocolados na secretaria municipal de licitações e contratos na Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste - Pr.

9.3. O acolhimento do recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

10. FORMA DE PAGAMENTO

10.1. A CONTRATADA terá direito somente aos valores pactuados, não podendo solicitar repasse de valores referentes a quaisquer serviços posteriores realizados.

10.2. O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente mediante a apresentação de Nota Fiscal, juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período.

10.3. O pagamento dos serviços será efetuado mensalmente e diretamente em conta bancária da CONTRATADA, com base nos serviços executados, de forma mensal impreterível até o 5º dia útil do mês subsequente. Juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período, que deverá corresponder aos serviços efetivamente prestados.

10.4. A liberação do pagamento fica vinculada à comprovação da efetiva prestação dos serviços e da regularidade fiscal e trabalhista da CONTRATADA.

10.5. Caso se constate irregularidade nas faturas apresentadas, o Município, a seu exclusivo critério, poderá devolvê-las para as devidas correções. Na hipótese de devolução as faturas serão consideradas como não apresentadas para fins de atendimento às condições contratuais.

11. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1. É facultado ao agente de contratação, em qualquer fase, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar no envelope protocolado.

11.2. A autoridade competente para a aprovação do credenciamento poderá revogá-lo, a qualquer tempo, em face de razões de interesse público, por motivo de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-lo por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante ato escrito e devidamente fundamentado.

11.3. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

11.4. Em caso de divergência entre disposição do Edital e das demais peças que compõem o processo, prevalece a previsão do Edital.

11.5. A conferência realizada no recebimento dos serviços não exime a responsabilidade única e exclusiva da empresa CONTRATADA, com referência à qualidade, nos termos do Código Civil Brasileiro e do Código de Defesa do Consumidor vigentes.

11.6. O Município de Santa Maria do Oeste - Pr poderá, a qualquer tempo, realizar novos credenciamentos, de qualquer interessado, pessoa jurídica, que preencha as condições mínimas exigidas no presente edital.

11.7. É vedada a transferência total ou parcial, para terceiros, do objeto do presente Edital.

11.8. O CREDENCIAMENTO não caracterizará, em hipótese alguma, vínculo empregatício com o Município de Santa Maria do Oeste - Pr.

11.9. As questões resultantes deste Edital serão dirimidas no foro da comarca de Pitanga, Estado do Paraná, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou se torne.

12. ANEXOS DO EDITAL

12.1. Integram o presente edital os seguintes anexos:

ANEXO I - Termo de Referência;
ANEXO II - Modelo de Requerimento;
ANEXO III - Modelo de declaração de Responsabilidade;
ANEXO IV - Modelo de declaração de inexistência de fato impeditivo;
ANEXO V - Modelo de declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da CF;
ANEXO VIII - Minuta do contrato.

Santa Maria do Oeste – Pr, 10 de Janeiro de 2025.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO

2. JUSTIFICATIVA

Ante a necessidade do município em ofertar atendimento medico aos pacientes usuários do SUS, do município de Santa Maria do Oeste, faz-se necessário a contratação de profissionais para suprir a demanda de atendimentos no pronto atendimento municipal, sob espécie de plantão, pronto atendimento municipal, o qual funciona 24 horas, sendo obrigatório atuação e presença de um médico, em todo horário de funcionamento, por realizar um atendimento de urgência e emergência, não sendo possível a realização de atendimentos sem profissional médico. Também há necessidade de profissional para atendimento 40 horas semanais, nas unidades básicas de saúde, a fim de suprir a necessidade da população, e oferta de atendimento necessário na atenção primária.

3. VALOR

O valor máximo estimado para a presente contratação é de R$ 717.000,00 (Setecentos e Dezessete Mil Reais) para o período de 04 de Fevereiro de 2025 a 04 de Fevereiro de 2026, conforme quantitativo abaixo discriminado:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 12 (DOZE) MESES
01	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	120 - Plantões Noturno/Diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 180.000,00
02	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	170 - Plantões Noturno/Diurno 12 horas – Para atuar junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 255.000,00
03	01 – Médico Clinico Geral	40 horas semanais, Para atuar Junto as Unidades Básicas de Saúde	R$ 21.000,00	R$ 252.000,00
04	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	20 - Plantões Diurno/Noturno 12 horas – Para atuar junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 30.000,00

4. ATRIBUIÇÕES

4.1 ATRIBUIÇÕES GERIAS PARA MÉDICO:

PRÉ-REQUISITOS:

Curso de graduação em Medicina e registro no conselho de classe, para especialistas registro da especialidade no conselho de classe.

DESCRIÇÃO SUMÁRIA

Realizam consultas e atendimentos médicos; tratam pacientes e clientes; implementam ações para promoção da saúde; coordenam programas e serviços em saúde, efetuam perícias, auditorias e sindicâncias médicas; elaboram documentos e difundem conhecimentos da área médica.

DESCRIÇÃO DETALHADA

Realizar anamnese; Realizar exame físico; Levantar hipóteses diagnósticas; Realizar propedêutica instrumental; Solicitar exames complementares; Solicitar interconsultas; Realizar exames complementares; Supervisionar propedêutica instrumental; Interpretar dados de exame clínico e exames complementares; Diagnosticar estado de saúde de pacientes e clientes; Realizar diagnóstico de saúde da comunidade; Discutir diagnóstico, prognóstico e tratamento com pacientes, clientes, responsáveis e familiares; Realizar atendimento em consultório; Realizar visitas hospitalares; Realizar atendimentos de urgência e emergência; Realizar visitas domiciliares. Planejar tratamento de pacientes e clientes; Indicar tratamento; Receitar drogas, medicamentos e fitoterápicos; Prescrever tratamento; praticar intervenções clínicas; Praticar intervenções cirúrgicas; Praticar procedimentos intervencionistas; Estabelecer prognóstico; Executar tratamentos com agentes químicos; Executar tratamentos com agentes físicos; Executar tratamentos com agentes biológicos; Monitorar estado de saúde de pacientes hospitalizados; Reabilitar pacientes e clientes (condições biopsicossociais). Estabelecer plano de ações em saúde; prescrever medidas higiênico-dietéticas; prescrever imunização; Ministrar tratamentos preventivos; Rastrear doenças prevalentes; Implementar medidas de biossegurança; Implementar medidas de segurança e proteção do trabalhador Implementar medidas de saúde ambiental; Promover campanhas de saúde; Promover atividades educativas; Promover ações de controle de vetores e zoonoses; Divulgar informações em mídia; Elaborar prontuários; Emitir receitas; Emitir atestados; Elaborar protocolos de condutas médicas; Emitir laudos; Elaborar relatórios; Emitir pareceres; Elaborar documentos de imagem; Emitir declarações; Elaborar procedimentos operacionais padrão; Preencher formulários de notificação compulsória; Elaborar material informativo e normativo; Arquivar documentos. Examinar documentos médicos; Vistoriar ambientes de trabalho; Vistoriar equipamentos e instalações; Formular quesitos periciais; Responder quesitos periciais; Prestar depoimentos; colher depoimentos, selecionar equipe de trabalho; Distribuir tarefas; Gerenciar recursos financeiros; Especificar insumos; Montar escala de serviços; supervisionar equipe de saúde; Auxiliar normatização de atividades médicas; Administrar situações de urgência e emergência; selecionar pacientes em situações específicas; constituir comissões médico-hospitalares; constituir diretorias de associações e entidades de classe; Despachar expediente. Preparar material didático; Dar aulas; Demonstrar ações médicas; Descrever ações médicas; supervisionar atos médicos; Avaliar atos médicos; Avaliar conhecimento de especialistas; Fiscalizar treinamento médico; Preparar projetos de pesquisa; Desenvolver pesquisas em medicina; Desenvolver procedimentos e equipamentos; Redigir trabalhos científicos; organizar encontros científicos organizar cursos de educação continuada; participar de encontros,

FLS. 36

congressos e demais eventos científicos; Prestar consultorias e assessorias; e executar demais atividades correlatas a cada especialidade.

5. VIGÊNCIA

4.1 O prazo de vigência da contratação decorrente do presente edital será até 04 de Fevereiro de 2026.

6. LOCAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1 A prestação dos serviços em atendimento na Unidade Básica de Saúde e Pronto Atendimento.

7. OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS

7.1 Comparecer ao seu local de trabalho e dele não se ausentar até a finalização de sua carga horária em conformidade ao cronograma existente organizado pela Secretaria Municipal de Saúde, atuando ética e dignamente;
7.2 Tratar com respeito e coleguismo os outros membros da equipe;
7.3 Utilizar-se com zelo e cuidado das acomodações, veículos, aparelhos e instrumentos colocados para o exercício de sua profissão, ajudando na preservação do patrimônio e servindo como exemplo aos demais funcionários;
7.4 Dominar o conhecimento necessário para o uso adequado dos equipamentos;
7.5 Acatar e respeitar as rotinas estabelecidas;
7.6 Participar das reuniões convocadas pela direção do serviço;
7.7 Acatar as deliberações da direção.

8. DISTRIBUIÇÃO DE SETORES

8.1 Em conformidade as designações da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Maria do Oeste - Pr.

9. DISTRIBUIÇÃO

9.1 O Município procederá com as contratações de imediato dos primeiros credenciados com a respectiva distribuição equitativa da quantidade por profissional disponível até o fechamento das quantidades disponíveis, sendo que os demais credenciados receberão a distribuição conforme necessidade no decorrer da vigência do respectivo instrumento;

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

10.1 Executar os serviços nos dias e horários estabelecidos pela CONTRATANTE;
10.2 Responsabilizar-se por todos e quaisquer prejuízos causados à CONTRATANTE durante a vigência do presente contrato, inclusive os relativos à omissão pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras exigências legais inerentes a este instrumento;
10.3 Responsabilizar-se por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato;
10.4 Responder, nos termos do art. 18 e seguintes da Lei nº. 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor, pelos vícios de qualidade ou quantidade do objeto;

10.5 Prestar serviços com observância aos padrões estabelecidos ou recomendados pelos órgãos de classe e instituições de fiscalização profissional em geral, não praticando qualquer tipo de discriminação no atendimento ou nas técnicas empregadas aos pacientes;
10.6 Atender a todos os pacientes, seguindo as normas expedidas pela Direção Técnica;
10.7 Prestar esclarecimentos, a qualquer tempo, quanto à prestação de serviços, à CONTRATANTE;
10.8 Desenvolver suas atividades profissionais de acordo com as normas estabelecidas pela CONTRATANTE;
10.9 Emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência;
10.10 Obedecer a escala de serviços predeterminada;
10.11 Responsabilizar-se exclusivamente em relação a eventuais erros técnicos ou procedimentos técnicos irregulares praticados pelos profissionais do seu quadro de profissionais;
10.12 Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração Municipal, durante a execução do contrato;
10.13 Permitir ao Gestor do Contrato, pelo Município, a fiscalização da sua execução;
10.14 Participar de reuniões quando convocado;
10.15 Responsabilizar-se por todos os encargos e obrigações concernentes às legislações social, trabalhista, tributária, fiscal, comercial, securitária e previdenciária, que resultem ou venham a resultar da execução do contrato a ser firmado entre as partes;
10.16 Manter responsabilidade ética, legal e profissional dos atendimentos prestados;
10.17 Comunicar por escrito à Secretaria Municipal de Saúde, no menor espaço de tempo possível, qualquer problema com o equipamento ou com o pessoal para que a Administração possa tomar as providências necessárias;
10.18 Atender todas às exigências estabelecidas no contrato e seus anexos, assumindo inteira responsabilidade pela quantidade e qualidade dos serviços executados;
10.19 Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo dos serviços executados;
10.20 Não transferir a terceiros, no total ou parcialmente as obrigações assumidas no contrato;
10.21 Cumprir as normas internas e diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde;
10.22 Apresentar, mensalmente juntamente com a Nota Fiscal, relatório detalhado dos serviços realizados.

ANEXO II

REQUERIMENTO

PROPONENTE:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:
EMAIL:

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos.
Ref.: CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

1. A empresa.....estabelecida.....inscrita no CNPJ sob o nº.....através de seu representante legal Sr....., inscrito no CPF nº. vem requerer o CREDENCIAMENTO DE EMPRESA *******, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

ITEM	PROFISSIONAL	NOME	N.º REGISTRO	CPF

3. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.
Atenciosamente,

[Local],** de ******* de 2025 .

Carimbo do CNPJ/MF
(razão social, nome e assinatura do responsável legal)

FLS. 39

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para os devidos fins e direito, na qualidade de proponente do Credenciamento Nº 001/2025, instaurado pelo Município de Santa Maria do Oeste - Pr, que:

Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando- nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital;

Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei nº 8078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao edital e anexos do CREDENCIAMENTO Nº 001/2025;

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

[Local],** de ******* de 2025 .

Carimbo do CNPJ/MF
(razão social, nome e assinatura do responsável legal)

FLS. 40

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR
CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

Com vistas à participação no CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos os fins de direito, DECLARAMOS que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa participação e habilitação, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

[Local],** de ******* de 2025 .

Carimbo do CNPJ/MF
(razão social, nome e assinatura do responsável legal)

FLS. 41

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR
CREDENCIAMENTO n.º 001/2025

Com vistas à participação CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos fins de direito, DECLARAMOS que, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, que não possuímos em nosso quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

[Local],** de ******* de 2025.

Carimbo do CNPJ/MF
(razão social, nome e assinatura do responsável legal)

ANEXO VI

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR, pessoa jurídica de direito público, CNPJ n. 95.684.544/0001-26, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, OSCAR DELGADO, brasileiro, titular da Cédula de Identidade RG n.º. _____ e inscrito no CPF/MF sob n.º. _____.

CONTRATADA: _____Pessoa Jurídica de direito privado, CNPJ n.º _____, com sede na _____, n.º ____, na cidade de _____, CEP- _____, neste ato representado por seu representante legal Sr. _____, portador da Cédula de Identidade RG n.º_____ e CPF/MF n.º _____, residente e domiciliado na cidade de _____, pactuam o presente contrato, que se regerá pela Lei Federal n°. 14.133, de 01 de abril de 2021, e alterações posteriores, e atendidas às cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ********** e especificações e quantidades descritas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025 e na INEXIGIBILIDADE n.º ***/2025, partes integrantes deste instrumento.

Parágrafo único. Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas correrão por conta da dotação orçamentária e financeira:

****

TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Constituem obrigações da CONTRATADA, além das demais previstas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025 e a INEXIGIBILIDADE nº ***/2025:

I - Executar os serviços nos dias e horários estabelecidos pela CONTRATANTE;
II - Responsabilizar-se por todos e quaisquer prejuízos causados à CONTRATANTE durante a vigência do presente contrato, inclusive os relativos à omissão pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras exigências legais inerentes a este instrumento;
III - Responsabilizar-se por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato;
IV - Responder, nos termos do art. 18 e seguintes da Lei nº. 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor, pelos vícios de qualidade ou quantidade do objeto;
V - Prestar serviços com observância aos padrões estabelecidos ou recomendados pelos órgãos de classe e instituições de fiscalização profissional em geral, não praticando qualquer tipo de discriminação no atendimento ou nas técnicas empregadas aos pacientes;

VI - Atender a todos os pacientes no âmbito hospitalar, seguindo as normas expedidas pela Direção Técnica;
VII - Prestar esclarecimentos, a qualquer tempo, quanto à prestação de serviços, à CONTRATANTE;
VIII - Desenvolver suas atividades profissionais de acordo com as normas estabelecidas pela CONTRATANTE;
IX - Preencher adequadamente todos os documentos constantes no prontuário e os demais solicitados pela CONTRATANTE em meio eletrônico e/ou, com letra legível, devidamente assinado e carimbado;
X - Emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência;
XI - Obedecer a escala de serviços predeterminada;
XII - Responsabilizar-se exclusivamente em relação a eventuais erros técnicos ou procedimentos técnicos irregulares praticados pelos profissionais do seu quadro de profissionais;
XIII - Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração Municipal, durante a execução do contrato;
XIV - Permitir ao Gestor do Contrato, pelo Município, a fiscalização da sua execução;
XV - Participar de reuniões quando convocado;
XVI - Responsabilizar-se por todos os encargos e obrigações concernentes às legislações social, trabalhista, tributária, fiscal, comercial, securitária e previdenciária, que resultem ou venham a resultar da execução do contrato a ser firmado entre as partes;
XVII - Manter responsabilidade ética, legal e profissional dos atendimentos prestados;
XVIII - Comunicar por escrito à Secretaria Municipal de Saúde, no menor espaço de tempo possível, qualquer problema com o equipamento ou com o pessoal para que a Administração possa tomar as providências necessárias;
XIX - Atender todas às exigências estabelecidas no contrato e seus anexos, assumindo inteira responsabilidade pela quantidade e qualidade dos serviços executados;
XX - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo dos serviços executados;
XXI - Não transferir a terceiros, no total ou parcialmente as obrigações assumidas no contrato;
XXII - Cumprir as normas internas e diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde;
XXIII - Apresentar, mensalmente juntamente com a Nota Fiscal, relatório detalhado dos serviços realizados.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Constituem obrigações da CONTRATANTE, além das demais previstas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2025 e a INEXIGIBILIDADE nº ***/2025:

I - Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a CONTRATADA, efetuando os pagamentos de acordo com a cláusula de pagamento.
II - Fornecer e colocar à disposição da CONTRATADA todos os elementos e informações que se fizerem necessários à execução da contratação;
III - Notificar, formal e tempestivamente, a CONTRATADA sobre as irregularidades observadas no cumprimento da contratação;
IV - Notificar a CONTRATADA, por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;
V - Fiscalizar a execução da presente contratação por um representante da CONTRATANTE, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso do fornecimento e de tudo dará ciência à Administração, previsão constante na lei n° 14.133/21;
VI - A fiscalização de que trata o subitem acima não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA pelos danos causados diretamente ao CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes

de sua culpa ou dolo na execução da contratação em conformidade as previsões constantes na lei n° 14.133/21.

CLÁUSULA QUINTA – DOS LOCAIS E DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A prestação dos serviços em atendimento ao PRONTO ATENDIMENTO E UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Os horários e verificação de disponibilidade dos profissionais ficarão sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Maria do Oeste – Pr a fim de garantir a correta execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA - DA FISCALIZAÇÃO

A gestão do presente contrato será realizada por servidora Senhora JUREMA MONTEIRO DOS SANTOS.

A fiscalização do presente contrato será realizada por servidora Designado pela Secretaria Municipal de Saúde, senhora **********.

Caberá ao Fiscal e ao Gestor observar durante a vigência do Contrato se as obrigações assumidas pela Contratada estão sendo cumpridas, bem como, se estão sendo mantidas todas as condições de habilitação e de qualificação técnica exigidas.

Essa fiscalização não exime a Contratada das responsabilidades oriundas de falhas e/ou omissões.

A gestão documental do objeto será exercida pela Secretaria Municipal de Licitações e Contratos do Município de Santa Maria do Oeste - Pr.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor a ser pago para a Contratada é o constante do item 3 do Termo de Referência do Edital de Chamamento n.º 001/2025, conforme abaixo descriminado:

§ 1º O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, de acordo com a comprovação dos serviços prestados, mediante a apresentação de Nota Fiscal, juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período.
§ 2º O pagamento dos serviços será efetuado mensalmente e diretamente em conta bancária da CONTRATADA, com base nos serviços executados, de forma mensal impreterível até o 5º dia útil do mês subsequente. Juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período, que deverá corresponder aos serviços efetivamente prestados.
§ 3º A liberação do pagamento fica vinculada à comprovação da efetiva prestação dos serviços e da regularidade fiscal e trabalhista da CONTRATADA.
§ 4º Caso se constate irregularidade nas faturas apresentadas, o Município, a seu exclusivo critério, poderá devolvê-las para as devidas correções. Na hipótese de devolução as faturas serão consideradas como não apresentadas para fins de atendimento às condições contratuais.

CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA

Os prazos de execução e vigência do presente contrato será até ** de ****** de 2026.

CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

O descumprimento das obrigações assumidas ensejará na aplicação, garantido o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, das sanções previstas na Lei n° 14.133/21.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA SUBCONTRATAÇÃO

É vedado à CONTRATADA a subcontratação do objeto deste Contrato, ou a cessão ou transferência do Contrato, ainda que parcial, para outra empresa, sendo nulo de pleno direito qualquer ato nesse sentido, além de constituir infração passível das cominações legais e contratuais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PROIBIÇÃO

Para a execução do objeto desta contratação fica expressamente proibido à contratada utilizar-se de trabalho de crianças ou de trabalho de adolescentes em desacordo com a legislação vigente, em especial quanto à idade mínima, tipo de contratação (aprendizagem ou não) e atividades proibidas aos menores de 18 anos, ficando assegurado à contratante a fiscalização destas condutas, sob pena de rescisão contratual por justa causa.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido em conformidade as previsões constantes na lei n° 14.133/21.

§ 1º A rescisão acarretará, independentemente de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial por parte do CONTRATANTE, a retenção dos créditos decorrentes deste contrato, limitada ao valor dos prejuízos causados, além das sanções previstas neste ajuste, até a completa indenização dos danos.

§ 2º Fica expressamente acordado que, em caso de rescisão, nenhuma remuneração será cabível, a não ser o ressarcimento de despesas autorizadas pela CONTRATANTE e, comprovadamente realizadas pela CONTRATADA, previstas no presente contrato.

§ 3º Constitui motivo para rescisão contratual o não atendimento da proibição de contratação de mão-de- obra infantil para a execução do objeto deste contrato, bem como a utilização de mão-de-obra de adolescentes para execução de atividades proibidas para a idade.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº. 14.133/21 e demais regulamentos e normas administrativas, e subsidiariamente pelas normas e princípios gerais dos contratos.

FLS. 46

Parágrafo Único. O presente contrato não gera vínculo empregatício entre as partes, tendo em vista o caráter autônomo da prestação de serviço.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

Para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Pitanga, Estado do Paraná com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento contratual em 02 (duas) vias iguais e rubricadas para todos os fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Santa Maria do Oeste – Pr, ** de ******* de 2025.

Contratante:

_____

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

Contratado:

_____

****
Contratado

Testemunhas:

_____

****
RG.: ******
CPF: ******

_____

******
RG.: *****
CPF: *****

FLS. 47

AVISO DE CREDENCIAMENTO

CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

O Município de Santa Maria do Oeste – Pr, leva ao conhecimento do público em geral que se encontra aberto o edital de CREDENCIAMENTO nº. 01/2025 para **CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO.**

Fica estabelecido inicialmente o dia 04 de Fevereiro de 2025, a partir das 09:00 horas, no endereço abaixo para análise da documentação protocolada, ficando o credenciamento aberto permanentemente aos interessados, pelo prazo de 12 (doze) meses contados a partir desta data.

O presente Edital, encontra-se à disposição para verificação por parte dos interessados na Divisão de Licitações, nas dependências da Prefeitura Municipal situada na Rua Jose de França Pereira, 10, Centro – Município de Santa Maria do Oeste-Pr, CEP 85.230-000, no horário das 8:00 ás 12:00 horas e 13:00 às 17:00, bem como no endereço eletrônico: www.santamariadooeste.pr.gov.br.

Informações: (42) 9 9841-0495

Santa Maria do Oeste-Pr, 10 de Janeiro de 2025.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

FLS. 48

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

LICITAÇÃO
AVISO DE CREDENCIAMENTO

CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

O Município de Santa Maria do Oeste – Pr, leva ao conhecimento do público em geral que se encontra aberto o edital de CREDENCIAMENTO nº. 01/2025 para **CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO.**

Fica estabelecido inicialmente o dia 04 de Fevereiro de 2025, a partir das 09:00 horas, no endereço abaixo para análise da documentação protocolada, ficando o credenciamento aberto permanentemente aos interessados, pelo prazo de 12 (doze) meses contados a partir desta data.

O presente Edital, encontra-se à disposição para verificação por parte dos interessados na Divisão de Licitações, nas dependências da Prefeitura Municipal situada na Rua Jose de França Pereira, 10, Centro – Município de Santa Maria do Oeste-Pr, CEP 85.230-000, no horário das 8:00 ás 12:00 horas e 13:00 às 17:00, bem como no endereço eletrônico: www.santamariadooeste.pr.gov.br.

Informações: (42) 9 9841-0495

Santa Maria do Oeste-Pr, 10 de Janeiro de 2025.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

Publicado por:
Fernando Lopes
Código Identificador:38FE0D54

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 13/01/2025. Edição 3192
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
https://www.diariomunicipal.com.br/amp/

Oficio n.º 01/2025 Santa Maria do Oeste – Pr, 03 de Fevereiro de 2025

Prezado(a) Senhor(a):

Em atendimento ao contido na Lei Municipal n.º 326/2011, ora encaminhamos documentos referentes aos procedimentos licitatórios abaixo relacionados quais encontram-se disponíveis no Portal do Município http://www.santamariadooeste.pr.gov.br:

- PREGÃO ELETRÔNICO N.º 01/2025
- PREGÃO ELETRÔNICO N.º 02/2025
- CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N.º 01/2025
- CREDENCIAMENTO N.º 01/2025

Sendo o que nos apresentava, reiteramos protestos de elevada estima e consideração e nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

MILICIO VICENTE STROHER
Departamento de Licitação

Exmo. Senhor:
TIAGO VARIZA
Presidente da Câmara Municipal
Santa Maria do Oeste – Paraná

Recebi em 03/02/2025
às 15 horas e 33 m.

FLS. 50

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444, Centro
IBAITI-PR CEP: 84900-000
Telefone (43) 3546-1236
E-mail: nortesulsaude@hotmail.com

PROPOSTA DE PREÇO

A/C AGENTE DE CONTRATAÇÃO, E COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO;
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

Pelo presente instrumento, a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ** nº 19.850.311/0001-78, com sede na Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444 , Ibaiti-Paraná CEP: 84.900-000, neste ato representada pelo seu representante legal o **Sr. CRISTIANO PARRA VIEIRA**, Brasileiro, Casado, Empresário, portador do Registro Geral de nº 9046826-0, e inscrito no CPF/MF sob nº 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Teófilo Marques da Silveira nº 494, Centro, no município de Ibaiti – PR, cep 84.900-000. Vem por meio desta apresentar sua proposta de preço referente aos seguintes itens deste edital:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 12 (DOZE) MESES
01	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	120 - Plantões Noturno/Diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 180.000,00
02	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	170 - Plantões Noturno/Diurno 12 horas – Para atuar junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 255.000,00
03	01 – Médico Clinico Geral	40 horas semanais, Para atuar Junto as Unidades Básicas de Saúde	R$ 21.000,00	R$ 252.000,00
04	01 – Médico Clinico Geral/Plantonista	20 - Plantões Diurno/Noturno 12 horas – Para atuar junto ao Pronto Atendimento Municipal	R$ 1.500,00	R$ 30.000,00

Ibaiti, 13 de janeiro 2025.

CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992

Assinado digitalmente por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=27808144000125, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.13 19:10:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

CRISTIANO PARRA VIEIRA
RG Nº 9.046.826-0 SESP/PR
CPF: 055.174.029-92
Administrador

FLS. 31

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444, Centro
IBAITI-PR CEP: 84900-000
Telefone (43) 3546-1236
E-mail: nortesulsaude@hotmail.com

ANEXO II
REQUERIMENTO

PROPONENTE: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: RUA VER. HUMBERTO MOACIR SCHENNA Nº 444 – IBAITI – PR
CNPJ: 19.850.311/0001-78
FONE: (43) 3546-1236
EMAIL: nortesulsaude@hotmail.com

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos. Ref.:
CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

Pelo presente instrumento, a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ** nº 19.850.311/0001-78, com sede na Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444 , Ibaiti-Paraná CEP: 84.900-000, neste ato representada pelo seu representante legal o **Sr. CRISTIANO PARRA VIEIRA**, Brasileiro, Casado, Empresário, portador do Registro Geral de nº 9046826-0, e inscrito no CPF/MF sob nº 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Teófilo Marques da Silveira nº 494, Centro, no município de Ibaiti – PR, cep 84.900-000.

Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais

ITEM	PROFISSIONAL	NOME	N.º REGISTRO	CPF
001	MÉDICO	SILVIO FERNANDES TOLENTINO	25151	030.711.579-83
002	MÉDICO	FILIPE BARBOSA BRAGA	40553	933.441.802-82
003	MÉDICO	LUARA APARECIDA TEIXERA GONÇALVES	49190	065.764.639-36
004	MÉDICO	LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO	47604	089.440.199-83

1. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

Atenciosamente

Ibaiti, 13 de janeiro de 2025 .

CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992

Assinado digitalmente por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=27808144000125, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.13 19:04:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

CRISTIANO PARRA VIEIRA
RG Nº 9.046.826-0 SESP/PR
CPF: 055.174.029-92
Administrador

FLS. 52

DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

CRISTIANO PARRA VIEIRA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural da cidade de Grandes Rios/PR, nascido em 06/08/1986, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº. 03714638714 DETRAN/PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº. 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Teófilo Marques da Silveira, nº. 494, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, sócio componente da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro sito a Rua Humberto Moacir Schenna, nº. 444, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, inscrita no CNPJ sob nº. 19.850.311/0001-78 e na Junta Comercial do Paraná sob nº. 41209974650, **RESOLVEM**, modificar seu **CONTRATO SOCIAL** de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto social da matriz que era: SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; UTI MÓVEL; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR; SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, EXCETO CONDOMÍNIOS PREDIAIS; LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS; ATIVIDADES DE LIMPEZA; SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; SERVIÇOS DE MOTORISTA; ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES; LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA

DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

FLS. 53

OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, COM ITINERÁRIO FIXO, MUNICIPAL; MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE SISTEMAS E EQUIPAMENTOS DE ILUMINAÇÃO E SINALIZAÇÃO EM VIAS PÚBLICAS, PORTOS E AEROPORTOS; EDIÇÃO DE LIVROS; PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET;
inclui em seu objeto social as atividades de: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL; CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS E CONSTRUÇÃO DE RODOVIAS E FERROVIAS**

CLÁUSULA ÚNICO: Sendo assim, o objeto social da matriz passa a ter a seguinte redação:
SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; UTI MÓVEL; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR; SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, EXCETO CONDOMÍNIOS PREDIAIS; LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS; ATIVIDADES DE LIMPEZA; SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; SERVIÇOS DE MOTORISTA; ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES; LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; SERVIÇOS DE

FLS. 54

DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, COM ITINERÁRIO FIXO, MUNICIPAL; MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE SISTEMAS E EQUIPAMENTOS DE ILUMINAÇÃO E SINALIZAÇÃO EM VIAS PÚBLICAS, PORTOS E AEROPORTOS; EDIÇÃO DE LIVROS; PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL; CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS E CONSTRUÇÃO DE RODOVIAS E FERROVIAS

CLÁUSULA SEGUNDA: Para tanto, passa a transcrever, na integra, seu **CONTRATO** SOCIAL da referida empresa, com o teor seguinte:

CONTRATO SOCIAL
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

CRISTIANO PARRA VIEIRA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural da cidade de Grandes Rios/PR, nascido em 06/08/1986, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº. 03714638714 DETRAN/PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº. 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Teófilo Marques da Silveira, nº. 494, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, sócio componente da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro sito a Rua Humberto Moacir Schenna, nº. 444, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, inscrita no CNPJ sob nº. 19.850.311/0001-78 e na Junta Comercial do Paraná sob nº. 41209974650, **RESOLVEM**, consolidar seu **CONTRATO SOCIAL** que passará a reger-se pelo que está contida nas cláusulas a seguir.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A empresa girará sob o nome empresarial de **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA,** e terá sua sede e domicílio sito a Rua Humberto Moacir Schenna, nº. 444, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A sociedade manterá as seguintes filiais:

FLS. 55

DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

Cidade	Estado	Endereço	CNPJ	NIRE
Francisco Beltrão	PR	Rua Ravena Nº 158 Jardim Itália, Francisco Beltrão, CEP: 85603-502	19.850.311/0002-59	41902157306
Itapoá	SC	Travessa 1430 Santo Antônio, n° 56, Apartamento 02, Centro, CEP: 89.360-107.	19.850.311/0003-30	42902156955
Quatiguá	PR	Rua Tulio Bonoto, n° 140, Centro, CEP: 86450-000	19.850.311/0004-10	41902193337

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da matriz será: SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; UTI MÓVEL; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR; SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, EXCETO CONDOMÍNIOS PREDIAIS; LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS; ATIVIDADES DE LIMPEZA; SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; SERVIÇOS DE MOTORISTA; ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES; LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, COM

FLS. 56

DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

ITINERÁRIO FIXO, MUNICIPAL; MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE SISTEMAS E EQUIPAMENTOS DE ILUMINAÇÃO E SINALIZAÇÃO EM VIAS PÚBLICAS, PORTOS E AEROPORTOS; EDIÇÃO DE LIVROS; PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL; CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS E CONSTRUÇÃO DE RODOVIAS E FERROVIAS

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O objeto social da filial de Itapoá Santa Catarina e Quatiguá/PR será: **SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; UTI MÓVEL; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR; SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, EXCETO CONDOMÍNIOS PREDIAIS; LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS; ATIVIDADES DE LIMPEZA; SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; SERVIÇOS DE MOTORISTA; ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES; LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, COM ITINERÁRIO FIXO, MUNICIPAL; MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE SISTEMAS E EQUIPAMENTOS DE ILUMINAÇÃO E SINALIZAÇÃO EM VIAS PÚBLICAS, PORTOS E AEROPORTOS; EDIÇÃO DE LIVROS; PORTAIS,**

FLS. 57

DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O objeto social da filial de Francisco Beltrão, Estado do Paraná será: **ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE LOCACAO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA E FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS.**

CLÁUSULA TERCEIRA: O Capital Social é de R$ 12.000.000,00 (doze milhões de reais), divididos em 12.000.000 (doze milhões) de quotas de valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada, integralizados à vista, em moeda corrente deste país, e assim subscritas: (art. 997, III, CC/2002), (art. 1.055, CC/2002).

NOME	%	QUOTAS	R$
CRISTIANO PARRA VIEIRA	100	12.000.000	12.000.000,00
TOTAL	100	12.000.000	12.000.000,00

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

PARÁGRAFO ÚNICO: O sócio retirante, após quitar todas as suas obrigações com a pessoa jurídica da qual foi integrante, sendo estas decorrentes de seu período de participação na sociedade, fica livre e desembaraçado de quaisquer responsabilidades posteriores à data de averbação de sua saída.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 22/12/2021 e o seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

PARÁGRAFO ÚNICO: Segundo remissão determinada pelo artigo 1.054 da Lei 10.406/2002 ao artigo 997 da mesma legislação, fica expresso que os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade caberá ao sócio **CRISTIANO PARRA VIEIRA,** a quem compete praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade com os poderes e atribuições de representá-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas

FLS. 58

DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

e terceiros em geral, podendo a sociedade, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, contratar e demitir pessoal, enfim praticar todos os atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial *isoladamente*.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social, bem como assumir obrigações sejam em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, mas podendo este prestar aval, endosso, fiança ou caução de favor, e assumir obrigações, e, ainda, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Faculta-se aos administradores, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

CLÁUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro de cada ano, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço e resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores há um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser distribuído mensalmente aos sócios, a título de Antecipação de Lucros, desproporcionalmente às quotas de capital de cada um. Nesse caso será observada a reposição dos lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o art. 1.059 da Lei nº. 10.406/2002.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato: (I) – tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico; (II) – designar administradores, quando for o caso; (III) – tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

CLÁUSULA NONA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar retirada mensal, a título de retirada Pró-Labore, observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo

FLS. 58

DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41209974650

possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Novo Código Civil, e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os administradores declaram sob as penas da Lei que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Em casos de eventual separação judicial ou divórcio de qualquer um dos sócios, fica vedada a entrada na sociedade do ex-cônjuge do sócio divorciado, independente do regime de bens.

PARÁGRAFO ÚNICO: Os direitos de meação serão apurados e pagos em espécie, de forma parcelada em até 48 (quarenta e oito) parcelas, para não prejudicar a continuidade da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A sociedade, acima qualificada, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de **DEMAIS** porte.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Fica eleito o foro da comarca de Ibaiti, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por assim estar justo e contratado, assina o presente instrumento em via única.

Ibaiti/PR, 16 de outubro de 2024.

CRISTIANO PARRA VIEIRA

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/10/2024 20:10 SOB Nº 20247717924.
PROTOCOLO: 247717924 DE 16/10/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12414782464. CNPJ DA SEDE: 19850311000178.
NIRE: 41209974650. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/10/2024.
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

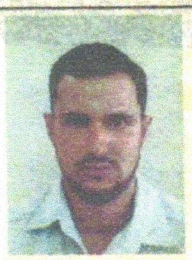
LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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

FLS. 61

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
CRISTIANO PARRA VIEIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
9046826-0 SESP PR

CPF
055.174.029-92

DATA NASCIMENTO
06/08/1986

FILIAÇÃO
ALTAMIRO CRISTIANO VIEIRA
APARECIDA ROSANGELA PARRA VIEIRA

PERMISSÃO
[redacted]

ACC
[redacted]

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03714638714

VALIDADE
05/10/2031

1ª HABILITAÇÃO
17/10/2005

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2259490530

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
IBAITI, PR

DATA EMISSÃO
06/10/2021

ASSINATURA DO EMISSOR

44069548034
PR920068411

PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
2259490530

TABELIONATO DE NOTAS DE ...
Josiani Valim Dimar...
Tabeliã de Notas
Rua Ver. José ...
Centro - C...

Lei 13.228 de 18/07/2001
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FXB14286

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI-PR
AUTENTICAÇÃO

Certificamos que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado. Dou fé.

Ibaiti, 14/08/25

Taynara Giovana Simões de Souza
Escrevente

Elene

FLS. 62

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
C O M A R C A D E Ibaiti

CARTORIO DISTRIBUIDOR
Rua Paraná - Centro
Ibaiti/PR - 84.900-00

TITULAR
RENERIO GONCALVES LEITE
JURAMENTADO
RENERIO GONCALVES LEITE FILHO

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ 19.850.311/0001-78, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.

Ibaiti/PR, 03 de Janeiro de 2025, 15:48:54

RENERIO GONCALVES LEITE FILHO

Certificação

Cartório do Distribuidor Contador
Partidor
Depositário Público
e Avaliador Judicial
Renério G. Leite
Oficial
Com. de Ibaiti - PR

AUTENTICADO NO VERSO

Validade 30 dias

FLS. 63

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA **NIRE :** 41209974650 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2500037613
NIRE (Sede) 41209974650	**CNPJ** 19.850.311/0001-78	**Data de Ato Constitutivo** 24/02/2014	**Início de Atividade** 22/12/2021

Endereço Completo
Rua HUMBERTO MOACIR SCHENNA, Nº 444, CENTRO - Ibaiti/PR - CEP 84900-000

Objeto Social
SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADE ODONTOLOGICA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS UTI MOVEL SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE ATIVIDADES DE ENFERMAGEM SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS, EXCETO CONDOMINIOS PREDIAIS LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS ATIVIDADES DE LIMPEZA SERVICOS DE LIMPEZA HOSPITALAR MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES SERVICOS DE MOTORISTA ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES LOCACAO DE MAO DE OBRA TEMPORARIA SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAO DE OBRA FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO ATIVIDADES DE MEDICOS AUTONOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTORIOS DE TERCEIROS TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, COM ITINERARIO FIXO, MUNICIPAL MONTAGEM E INSTALACAO DE SISTEMAS E EQUIPAMENTOS DE ILUMINACAO E SINALIZACAO EM VIAS PUBLICAS, PORTOS E AEROPORTOS EDICAO DE LIVROS PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM GERAL CONSTRUCAO DE EDIFICIOS E CONSTRUCAO DE RODOVIAS E FERROVIAS

Capital Social R$ 12.000.000,00 (doze milhões reais) **Capital Integralizado** R$ 12.000.000,00 (doze milhões reais)	**Porte** Demais	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
CRISTIANO PARRA VIEIRA	055.174.029-92	R$ 12.000.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
CRISTIANO PARRA VIEIRA	055.174.029-92	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 16/10/2024	**Número** 20247717924	**Ato/eventos** 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

1 - NIRE: 41902193337 **CNPJ:** 19.850.311/0004-10
Endereço Completo
RUA TULIO BONOTO, Nº 140 , CENTRO, Quatiguá, PR, CEP: 86450000

2 - NIRE: 41902157306 **CNPJ:** 19.850.311/0002-59
Endereço Completo
RUA RAVENA, Nº 158 , JARDIM ITALIA, Francisco Beltrão, PR, CEP: 85603502

3 - NIRE: 42902156955 **CNPJ:** 19.850.311/0003-30
Endereço Completo
TRAVESSA 1430 SANTO ANTONIO, Nº 56, APT 02 , CENTRO, Itapoá, SC, CEP: 89360107

Esta certidão foi emitida automaticamente em 08/01/2025, às 09:06:38 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **XSAZTBID**.
Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco)

FLS. 64

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA **NIRE :** 41209974650 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada	**Protocolo:** PRC2500037613

no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

FLS. 65

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
19.850.311/0001-78 **MATRIZ**		**24/02/2014**

NOME EMPRESARIAL
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NORTE SUL SAUDE	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
41.20-4-00 - Construção de edifícios
42.11-1-01 - Construção de rodovias e ferrovias
43.29-1-04 - Montagem e instalação de sistemas e equipamentos de iluminação e sinalização em vias públicas, portos e aeroportos
46.79-6-99 - Comércio atacadista de materiais de construção em geral
49.21-3-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, com itinerário fixo, municipal
49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista
52.29-0-99 - Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente
58.11-5-00 - Edição de livros
63.19-4-00 - Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na internet
77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais
81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios
81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R HUMBERTO MOACIR SCHENNA	**444**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
84.900-000	**CENTRO**	**IBAITI**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
NORTESULIBAITIFINANCEIRO@HOTMAIL.COM	**(43) 3546-1236**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**10/07/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **24/12/2024** às **08:46:27** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**

FLS. 66

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
19.850.311/0001-78 **MATRIZ**		**24/02/2014**

NOME EMPRESARIAL
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R HUMBERTO MOACIR SCHENNA	**444**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
84.900-000	**CENTRO**	**IBAITI**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
NORTESULIBAITIFINANCEIRO@HOTMAIL.COM	**(43) 3546-1236**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**10/07/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **24/12/2024** às **08:46:27** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

FLS. 67

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

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

Nome: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 19.850.311/0001-78

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:42:57 do dia 21/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/06/2025.
Código de controle da certidão: **94D2.61D6.16AA.62E6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

FLS. 68

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035348148-05

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **19.850.311/0001-78**
Nome: **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 22/03/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (22/11/2024 14:48:43)

FLS. 69

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

IBAITI
PREFEITURA MUNICIPAL

CERTIDÃO NEGATIVA 50/2025

IMPORTANTE:	FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 08/04/2025	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 4HHJTUFFH5JZXT8AQBU**
REQUERENTE: Leonardo	**PROTOCOLO:**

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
435667	19.850.311/0001-78		5

ENDEREÇO

RUA HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 444 - CENTRO Ibaiti - PR CEP: 84900000

ATIVIDADES

Atividades de apoio à gestão de saúde, Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente, Montagem e instalação de sistemas e equipamentos de iluminação e sinalização em vias públicas, portos e aeroportos, Transporte rodoviário coletivo de passageiros, com itinerário fixo, municipal, Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista, Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente, Edição de livros, Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na internet, Locação de automóveis sem condutor, Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, Seleção e agenciamento de mão-de-obra, Locação de mão-de-obra temporária,

FLS. 40

Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros, Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais, Limpeza em prédios e em domicílios, Atividades de limpeza não especificadas anteriormente, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, UTI móvel, Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividade odontológica, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de enfermagem, Atividades de profissionais da nutrição, Atividades de psicologia e psicanálise, Atividades de fisioterapia, Atividades de terapia ocupacional, Atividades de fonoaudiologia, Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente, Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, Serviços de assistência social sem alojamento

Observações:

Ibaiti, 08 de Janeiro de 2025

Emitido Por: << Equiplano Público Web >>

FLS. 71

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.850.311/0001-78
Razão Social: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA HUMBERTO MOACIR SCHENNA 444 / CENTRO / IBAITI / PR / 84900-000

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 Servico - 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:18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011803342144656437

Informação obtida em 05/02/2025 13:17:20

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

FLS. 72

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.850.311/0001-78
Certidão nº: 61785001/2024
Expedição: 09/09/2024, às 08:16:43
Validade: 08/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.850.311/0001-78, 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.

FLS. 43

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FILIPE BARBOSA BRAGA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **40553** desde **14/08/2018**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 05/03/2025.

Chave de validação **c9212e5d1c51b9f7142c8c1db514193c007b7b5b**

Emitida eletronicamente via internet em **05/12/2024.**

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 47

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **FILIPE BARBOSA BRAGA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **40553** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **186007f01da54e97f829a171b2f3ba705c9eef80**

Emitida eletronicamente via Internet em **02/04/2024**

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes.ID.43213.aspx

FLS. 75

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
FILIPE BARBOSA BRAGA

CRM/UF
40553/PR

FILIAÇÃO
MARIA DAS GRAÇAS BARBOSA BRAGA
FRANCISCO DE JESUS MAGALHÃES BRAGA

DATA DE INSCRIÇÃO
14/08/2018

VIA
01

Filipe Barbosa Braga

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
933.441.802-82

RG / ÓRGÃO EMISSOR
359058 / SSP-AC

TÍTULO DE ELEITOR
005961952453

SEÇÃO
139

ZONA
004

DATA DE NASCIMENTO
15/10/1989

NATURALIDADE
Rio Branco-AC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 15/08/2018

368211

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

FLS. 76

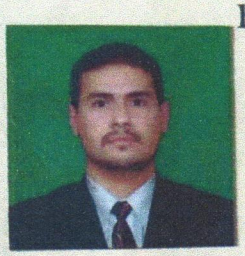
UNIVERSIDAD DE AQUINO Bolivia

UDABOL

Al haber cumplido con todos los requisitos previstos por ley y estatutos de esta universidad,

El Rector de la Universidad de Aquino - Bolivia

en uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de



FILIPE BARBOSA BRAGA

el presente Diploma Académico en grado de:

MÉDICO CIRUJANO

En cumplimiento al artículo 94, parágrafo II de la Constitución Política del Estado y al artículo 59 numeral 4) de la Ley 070 Avelino Siñani – Elizardo Pérez, se emite el presente Diploma, sellado y refrendado es registrado en los archivos de la UDABOL

Bolivia, 22 de marzo de 2014

M.Sc. Marcelo Jiménez Crespo
Rector Nacional a.i.
Universidad de Aquino - Bolivia

DE AQUINO Bolivia

Nº 11138

El presente documento es válido si lleva la firma autógrafa del Rector y sello seco respectivo.
Queda nulo si presenta enmiendas, borrones o raspaduras

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Lei 13.228 de 18/07/2001
Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabeliã
Exclusivo para Autenticação de Cópia
FXD38787

SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 86480-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3561-1425
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia.* ASQ**********
Conselheiro Mairinck-PR. 02 de agosto de 2024

Em test° _____ da verdade

Adriane da Silva Queiroz-Escrevente Juramentada

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Adriane da Silva Queiroz
ESCREVENTE JURAMENTADA
Conselheiro Mairinck - Paraná

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E DA COMUNICAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
SUPERVISÃO DE DOCUMENTAÇÃO E INTERCÂMBIO

FLS. 77

Revalidação de Diploma de Graduação

Requerente: **Filipe Barbosa Braga**

Diploma Revalidado em conformidade com a lei 9394/96, Resoluções CNE/CES e Normas vigentes na UFMT.

UFMT

Curso:	**Medicina**		
Grau:	**Bacharel (a)**	Título:	**Médico (a)**
Registro:	**1641**	Fls.	**229**
Livro:	**03/REV**	Proc. nº:	**23108. 203212/2017-09**

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Portaria MEC/DAU nº 71/77 de 21/10/77.

UFMT

Estudos Complementares:

Revalidado o Diploma Acadêmico de Medico Cirujano, com equivalência ao título de Médico da UFMT. Realizou Estudos Complementares no Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto LTDA - ITPAC, Porto Nacional/TO. C.H. 2.317 hs.

Ato de Reconhecimento do Curso: Portaria MEC nº 658/86, publicada no DOU de 11/09/1986. Renovado pela Portaria SERES nº 01/11, publicada no DOU, de 02/06/2011.

Cuiabá/MT, 06/06/2017.

Evandro A. Soares da Silva
Reitor em Exercício - UFMT
Matricula 1724819

IBCMED

AUTENTICADO NO VERSO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Brasileiro de Ciências Médicas

Pós-Graduação Lato Sensu

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

A Faculdade IBCMED concede o presente certificado a

Filipe Barbosa Braga

concluiu o curso de Pós-Graduação em nível de Especialização em Endocrinologia e Metabologia, na área da Medicina, realizado de acordo com a lei 9.394/96, tendo cumprido todas as disposições da resolução 01/2018 do Conselho Nacional de Educação, compreendendo 3840 horas práticas e teóricas.

Sete Lagoas - MG, 26 de maio de 2020.

Fabiano Rodrigues Karolyi
Diretor da Instituição Mantenedora

Filipe Barbosa Braga
Titulado

Renata Andreoni Cruxen
Diretora de Graduação e Pós Graduação

FLS. 79

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47604** desde **24/02/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 22/02/2025.

Chave de validação **17bc336dabb83699803cb6e4a1a2dca858b53a39**

Emitida eletronicamente via internet em **22/11/2024**.

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 80

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **47604** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **ecdecb0eec7d55a36237ba12754ad2ba89d914e0**

Emitida eletronicamente via internet em **27/08/2024**

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 81

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

MÉDICO

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0047604 **em** 17/11/2021

Nome:
LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO

Filiação:
LUIZ CLEMENTE VIANA FRANCO e NEIVA GONÇALVES FRANCO

Nacionalidade: BRASIL

Nascimento: 26/05/1993

Naturalidade:
Jacarezinho-PR

Revalidado Pela: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA

Formado em: 20/09/2019

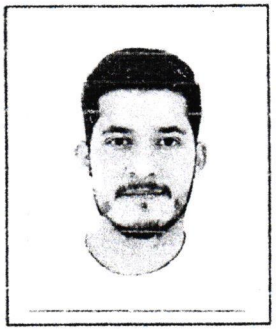
Faculdade Estrangeira:
universidad nacional de rosano

Identidade: 12767107

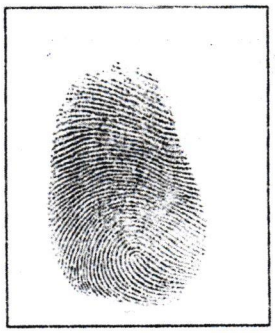
Órgão Expedidor: SESP-PR

CPF: 089.440.199-83

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

MÉDICO

A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado do Paraná.
Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina. Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

Curitiba, 07/03/2022

Dr. Roberto Issamu Yosida
Presidente

Dr. Luiz Ernesto Pujol
Secretário Geral

01

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Adriane da Silva Queiroz
ESCREVENTE JURAMENTADA
Conselheiro Mairinck - Paraná

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FXD36974

SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 86480-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3561-1425
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia. * ASQ**********
Conselheiro Mairinck-PR. 05 de novembro de 2024.

Em test° _____ da verdade.

Adriane da Silva Queiroz-Escrevente Juramentada

FLS. 22

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de Ciencias Médicas

Por cuanto, don Luiz Francisco Gonçalves Franco, *D.N.I. Nº 94.786.152, nacido el 26 de mayo de 1993, en la República Federativa del Brasil, ha terminado los estudios correspondientes a la carrera de Medicina, el 20 de septiembre de 2019.*

Por tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, se le confiere el presente título de Médico.

Rosario, 26 de noviembre de 2019.

JORGE LUIS MOLINAS
Decano

SUSANA NOEMÍ VILLARREAL
Secretaria Académica

GRADUADO

FRANCO BARTOLUCCI
Rector

JOSÉ LUDOVICO OLIVIT
Secretario General

MARCELO EDUARDO VEDROVNIK
Secretario de Área Académica y de Aprendizaje

REGISTRADO
UNIVERSIDAD Nº 136.757 FACULTAD Nº 57.946

Digitalizada com CamScanner

FLS. 84

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **25151** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **8f2f8b98e9c6dba37584758172362300681312O2**

Emitida eletronicamente via internet em **28/10/2024**

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 85

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **25151** desde **26/03/2008**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 28/01/2025.

Chave de validação **7dd4757546cf1968dea09421cda7f8f05b2e1687**

Emitida eletronicamente via internet em **28/10/2024**.

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 86

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
SILVIO FERNANDES TOLENTINO

CRM/UF
25151/PR

FILIAÇÃO
VERA LUCIA GOMES TOLENTINO

ANTONIO FERNANDES TOLENTINO

DATA DE INSCRIÇÃO
26/03/2008

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR

DISTRITAL DE CONSE
Neide Maria Miksza Fragoso
Lei 13.228 de 18/07/2001
Oficial de Registro Civil e Tabeliã
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FXD36955

SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 86480-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3561-1425
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia. * ASQ**********
Conselheiro Mairinck-PR 05 de novembro de 2024.

Em testº _____ da verdade.

Adriane da Silva Queiroz-Escrevente Juramentada

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Adriane da Silva Queiroz
ESCREVENTE JURAMENTADA
Conselheiro Mairinck - Paraná

CPF
030.711.579-83

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
6.823.626-6 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
075072840604

SEÇÃO
0120

ZONA
068

DATA DE NASCIMENTO
24/02/1982

NATURALIDADE
GUARACI-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 03/02/2022

544078

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

unioeste

O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 24 de março de 2008 e a colação de grau em 25 de março de 2008, confere o grau de

MÉDICO a

Silvio Fernandes Tolentino,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 24 de fevereiro de 1982, R.G. nº 6.823.626-6 - PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 27 de março de 2008.

Alcibiades Luiz Orlando
Reitor

CASA DA MOEDA DO BRASIL

FLS. 87

Certificado

Conferido a

SILVIO FERNANDES TOLENTINO

Pela participação no curso: **"SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA"**, promovido pelo **CENTRO DE TREINAMENTO e FUNDAÇÃO HUTec**, nos dias 10 e 11 de outubro de 2009, com carga horária de 16 (dezesseis) horas.

Londrina (PR), 11 de outubro de 2009.

Dr. Lúcio Tedesco Marchese
Presidente da Fundação HUTec

Dr. Manoel Fernandes Canesin
Diretor do Centro de Treinamento
American Heart Association /
Fundação HUTec

Fundação de Apoio ao Desenvolvimento Tecnológico
do Hospital Universitário Regional do Norte do Paraná

FLS. 89

CERTIFICADO

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

A 15ª Regional de Saúde de Maringá certifica que

SILVIO FERNANDES TOLENTINO

participou da "**EDUCAÇÃO PERMANENTE EM HANSENIASE e LEISHMANIOSE**" no auditório Helio Moreira dia 22/03/2018 , com carga horária de 08 horas.

Maringá, 29 de maio de 2018.

Greicy Cezar do Amaral

Greicy Cezar do Amaral
Chefe da Vigilância Epidemiológica

Valdemi da Silva Lima
Chefe da Vigilância em Saúde

Dr. Jales Adolfo Cardoso
Diretor da 15ª Regional de Saúde

SUS

SAÚDE PARA TODO PARANÁ

PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

FLS. 81

unioeste
versidade Estadual do Oeste do Parana

10 ANOS
MEDICINA UNIOESTE 2006

Certificamos que

Silvio Fernandes Tolentino

participou do minicurso "Emergência em Pediatria", carga-horária de 04 horas, no I Simpósio Médico – Comemorativo aos 10 Anos do Curso de Medicina da UNIOESTE, realizado entre os dias 16 a 21 de outubro de 2006, em Cascavel, Paraná, Brasil.

Prof. Dr. Ralpho Rinaldo Reis
Diretor do Centro de Ciências Médicas e Farmacêuticas

Profa. Dra. Phallena Luizar Obregón
Coordenadora do curso de Medicina

Profa. Dra. Rose Meire Costa Brancalhão
Pres. Comissão Científica

FLS. 83

CERTIFICADO

Certificamos que Silvio Fernandes Tolentino participou da Capacitação em Urgência e Emergência, realizada nos dias 03 e 04 de novembro de 2016, realizado pela 15ª Regional de Saúde e Núcleo de Educação do SAMU Norte Novo, com carga horária de 10 horas.

Dr. Jales Adolfo Cardoso
SESA/15ª Regional de Saúde - Maringá – PR
Diretor

SUS

SAÚDE PARA TODO PARANÁ

PARANÁ

active
Metodologias Ativas de Ensino

CERTIFICADO

Silvio Fernandes Tolentino

Participou do curso **ACLS (Suporte Avançado de Vida em Cardiologia)**, promovido pela Active Metodologias Ativas de Ensino, nos dias 08 e 09 de julho de 2017, com carga horária de 20 horas*.

* O comprovante de aprovação no curso é a carteira oficial da AHA.

Maringá, 09 de julho de 2017

Fabricio Furtado
Diretor

Rodrigo M. Gonçalves
Rodrigo Marques Gonçalves
Diretor

FLS. 95

CERTIFICADO

CERTIFICADO

CERTIFICAMOS QUE Silvio Fernandes Tourinho

PARTICIPOU DO SEMINÁRIO DE ESTÍMULO AO PARTO NORM
COM A PRESENÇA DO DR. EDSON BORGES DE SOUZA,
HOSPITAL SOFIA FELDMANN, REALIZADO NO DIA 31 DE MAI
DE 2017, NO AUDITÓRIO DONA ETELVINA, NO UNICESUM
COM CARGA HORÁRIA DE 6 HORAS.

DR. JALES A. CARDOSO
DIRETOR DA 15ª RS

LÚCIA T. SHIMAZAKI
CHEFE DVAGS/15ªRS

CAMILA C. DE ANDR
CHEFE SCAP/15ª

SUS

SAÚDE PARA TODO PARANÁ

PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

FLS. 87

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que ***Silvio Fernandes Tolentino*** participou como ***aluno*** e foi ***aprovado*** no curso PHTLS (Prehospital Trauma Life Support) da NAEMT realizado no Brasil, PH-17-9266-03, em uma parceria com o Comitê de Trauma Brasileiro do Colégio Americano de Cirurgiões, nos dias 09 e 10 de dezembro de 2017, com duração de 16 horas. O curso foi realizado na Sociedade Médica de Maringá.

Maringá, 10 de dezembro de 2017.

Dr. Roberto Stefanelli
Diretor do Curso PHTLS
CETMA - MARINGÁ

FLS. 99

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins que, **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**

participou do curso ***PALS PROVIDER*** **(Suporte Avançado de Vida em Pediatria)**, nos dias **22 e 23 de Julho de 2017** , com carga horária de 16 horas, no SimuLab UniCesumar, Maringá – PR, através do, Laboratório de Treinamento e Simulação em Emergências Cardiovasculares do Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

Maringá, 23 de Julho de 2017

Dr. Sergio Timerman
Diretor do Lab. Trein. e Simulação
Em Emergências Cardiovasculares

Dr. Sergio R. Lopes de Oliveira
Diretor do Curso

Histórico Profissional

Data: 13/01/2025

NOME: SILVIO FERNANDES TOLENTINO CNS: 701108866386180

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2024	410590	PR	COLORADO	225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	20
11/2024	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	2	16
11/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
11/2024	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
11/2024	410760	PR	FAXINAL	225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0
11/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
11/2024	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
11/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
11/2024	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
11/2024	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS. 1000

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	...	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2024	411520	PR	MARINGA	225170 - MEDICO GENERALISTA	2594714	79115762000193	SANTA CASA DE MARINGA HOSPITAL E MAT M AUXILIADORA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	2
10/2024	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	2	16
10/2024	410590	PR	COLORADO	225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	20
10/2024	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
10/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
10/2024	410760	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0
10/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
10/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
10/2024	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
10/2024	411170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
10/2024	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
10/2024	411520	PR		225170 - MEDICO GENERALISTA	2594714	79115762000193	SANTA CASA DE MARINGA HOSPITAL E MAT M AUXILIADORA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	2

FLS 10

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	...	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
09/2024	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
09/2024	410760	PR	FAXINAL	225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0
09/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
09/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
09/2024	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
09/2024	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
09/2024	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2024	411520	PR	MARINGA	225170 - MEDICO GENERALISTA	2594714	79115762000193	SANTA CASA DE MARINGA HOSPITAL E MAT M AUXILIADORA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	2
08/2024	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
08/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
08/2024	410760	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0

FLS 102

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
08/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
08/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
08/2024	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
08/2024	411170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
08/2024	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2024	411520	PR		225170 - MEDICO GENERALISTA	2594714	79115762000193	SANTA CASA DE MARINGA HOSPITAL E MAT M AUXILIADORA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	2
07/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
07/2024	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
07/2024	410760	PR	FAXINAL	225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0
07/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
07/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
07/2024	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3

FLS. 109

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2024	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
07/2024	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
06/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
06/2024	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		UNIDADE MISTA SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
06/2024	410760	PR	FAXINAL	225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0
06/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
06/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
06/2024	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
06/2024	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
06/2024	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
05/2024	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0

FLS.

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2024	410760	PR	FAXINAL	225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0
05/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
05/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
05/2024	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
05/2024	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
05/2024	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
04/2024	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
04/2024	410760	PR	FAXINAL	225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0
04/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
04/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
04/2024	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2024	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
04/2024	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
03/2024	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
03/2024	410760	PR	FAXINAL	225125 - MEDICO CLINICO	2731010		SECRETARIA M DE SAUDE E VIG SANITARIA DE FAXINAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	5	5	0
03/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
03/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
03/2024	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
03/2024	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
03/2024	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
02/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
02/2024	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0

FLS 106

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
02/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
02/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
02/2024	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
02/2024	411170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
02/2024	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
01/2024	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
01/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
01/2024	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
01/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
01/2024	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
01/2024	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
01/2024	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS 107

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
12/2023	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
12/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
12/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
12/2023	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
12/2023	411170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
12/2023	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
11/2023	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
11/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
11/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
11/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
11/2023	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3

FLS 308

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2023	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
11/2023	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
10/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
10/2023	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
10/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
10/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
10/2023	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
10/2023	411170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
10/2023	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2023	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
09/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
09/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0

FLS 109

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
09/2023	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
09/2023	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	24
09/2023	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
08/2023	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
08/2023	410940	PR	GUARAPUAVA	225125 - MEDICO CLINICO	0984795	36330988000102	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA 5A REGIAO DE SAUDE	1210 - ASSOCIACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	0
08/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
08/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
08/2023	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
08/2023	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	12
08/2023	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS 017

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	US	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
07/2023	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
07/2023	410940	PR	GUARAPUAVA	225125 - MEDICO CLINICO	0984795	36330988000102	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA 5A REGIAO DE SAUDE	1210 - ASSOCIACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	0
07/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
07/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	15
07/2023	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
07/2023	411170	PR	JABOTI	225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	12
07/2023	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
06/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
06/2023	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
06/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
06/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15

FLS 111

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2023	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
06/2023	411170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	12
06/2023	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2023	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
05/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
05/2023	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
05/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
05/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
05/2023	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
05/2023	411170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	12
05/2023	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2023	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24

FLS 1/12

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
04/2023	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
04/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
04/2023	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
04/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
04/2023	411170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781743		HOSPITAL JAIME CANET	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	12
04/2023	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2023	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
03/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
03/2023	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
03/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
03/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15

FLS. 113

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2023	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
03/2023	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
02/2023	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
02/2023	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
02/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
02/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
02/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
02/2023	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
02/2023	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
01/2023	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
01/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
01/2023	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0

FLS

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
01/2023	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
01/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
01/2023	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
12/2022	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
12/2022	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
12/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
12/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
12/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
12/2022	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
12/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
11/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
11/2022	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
11/2022	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
11/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
11/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
10/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
10/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
10/2022	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
10/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
10/2022	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
10/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24

FLS. 436

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
09/2022	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
09/2022	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
09/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
09/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
08/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
08/2022	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
08/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
08/2022	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
08/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
07/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24

FLS 137

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
07/2022	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
07/2022	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
07/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
07/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
06/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3069 - FUNDACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
06/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
06/2022	410600	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
06/2022	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
06/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
06/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
05/2022	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
05/2022	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
05/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
05/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
04/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	20	0	0
04/2022	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2582430		HOSPITAL SAO FRANCISCO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	20	20
04/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
04/2022	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
04/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2022	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
03/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0176311		UTTT DE COVID 19 DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
03/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
03/2022	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
03/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2022	412170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9820388		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
02/2022	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
02/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0176311		UTTT DE COVID 19 DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
02/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
02/2022	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
02/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
02/2022	412170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9820388		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2022	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
01/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0176311		UTTT DE COVID 19 DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
01/2022	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
01/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	15
01/2022	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
01/2022	412170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9820388		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
12/2021	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
12/2021	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0176311		UTTT DE COVID 19 DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
12/2021	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
12/2021	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20
12/2021	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
11/2021	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24

FLS. 121

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053192		CENTRO DE SAUDE DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
11/2021	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20
11/2021	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
11/2021	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
10/2021	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
10/2021	410970	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053192		CENTRO DE SAUDE DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
10/2021	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20
10/2021	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
10/2021	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2021	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
09/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053192		CENTRO DE SAUDE DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
09/2021	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20

FLS 1922

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2021	410970	PR	IBAITI	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
09/2021	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2021	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
08/2021	410970	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053192		CENTRO DE SAUDE DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
08/2021	410970	PR	IBAITI	225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20
08/2021	410970	PR		131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	3
08/2021	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
07/2021	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
07/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053192		CENTRO DE SAUDE DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
07/2021	410970	PR		225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20
07/2021	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
06/2021	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24

FLS 123

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053192		CENTRO DE SAUDE DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
06/2021	410970	PR		225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20
06/2021	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2021	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
05/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053192		CENTRO DE SAUDE DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
05/2021	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2021	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
04/2021	410970	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053192		CENTRO DE SAUDE DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
04/2021	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2021	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
03/2021	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
03/2021	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS 121

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
02/2021	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
02/2021	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
02/2021	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
01/2021	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
01/2021	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
01/2021	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
12/2020	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
12/2020	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
12/2020	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
11/2020	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
11/2020	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
11/2020	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS 125

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2020	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
10/2020	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
10/2020	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2020	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
09/2020	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
09/2020	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2020	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
08/2020	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
08/2020	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
07/2020	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
07/2020	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
07/2020	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS 126

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2020	410590	PR	COLORADO	225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
06/2020	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0
06/2020	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2020	410590	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2733307	77251544000150	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	24	24
05/2020	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
05/2020	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2020	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
04/2020	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2020	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
03/2020	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
02/2020	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
02/2020	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS. 42

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2020	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
01/2020	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
12/2019	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
12/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
11/2019	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
11/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
10/2019	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
10/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
09/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
08/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS 128

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
07/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
06/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
06/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
05/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
04/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
03/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
02/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
02/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS 129

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2019	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
01/2019	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
12/2018	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
12/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
11/2018	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
11/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
10/2018	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
10/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2018	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
09/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2018	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
08/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2018	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
07/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
06/2018	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
06/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2018	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
05/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2018	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
04/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2018	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
03/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
02/2018	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
02/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SU	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2018	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
01/2018	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
12/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
12/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
11/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
11/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
10/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
10/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
09/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
08/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0

FLS 132

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
07/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
06/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
06/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
05/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2017	412340	PR	SANTA FE	252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
04/2017	410920	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2727390		CENTRO DE SAUDE DE GUARACI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	20	0
04/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
04/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2017	412340	PR	SANTA FE	252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
03/2017	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2017	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2017	412340	PR		252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
02/2017	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
02/2017	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
02/2017	412340	PR	SANTA FE	252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
01/2017	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
01/2017	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
01/2017	412340	PR		252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
12/2016	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
12/2016	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
12/2016	412340	PR	SANTA FE	252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
11/2016	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0

FLS 132

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2016	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
11/2016	412340	PR		252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
10/2016	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
10/2016	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
10/2016	412340	PR	SANTA FE	252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
09/2016	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
09/2016	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
09/2016	412340	PR		252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
08/2016	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
08/2016	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
08/2016	412340	PR	SANTA FE	252205 - AUDITOR (CONTADORES E AFINS)	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	2	0	0
07/2016	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0

FLS 135

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2016	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
07/2016	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
06/2016	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
06/2016	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
06/2016	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
05/2016	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
05/2016	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
05/2016	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
04/2016	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
04/2016	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
04/2016	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
03/2016	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2016	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
03/2016	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
02/2016	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO	0	40	0
02/2016	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	2	0
02/2016	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
01/2016	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
01/2016	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
01/2016	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	7742118		UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JOAO ALCIR DARCOL TREVISAN	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
12/2015	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
12/2015	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
12/2015	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
11/2015	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2015	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
11/2015	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
10/2015	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
10/2015	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
10/2015	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
09/2015	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
09/2015	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
09/2015	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
08/2015	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
08/2015	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
08/2015	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
07/2015	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2015	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
07/2015	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
06/2015	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
06/2015	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
06/2015	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
05/2015	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
05/2015	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
05/2015	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
04/2015	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
04/2015	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
04/2015	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
03/2015	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

FLS 129

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2015	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
03/2015	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
02/2015	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
02/2015	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
02/2015	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
01/2015	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
01/2015	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
01/2015	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0
12/2014	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
12/2014	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
12/2014	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
11/2014	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

FLS 04

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2014	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
11/2014	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
10/2014	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
10/2014	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
10/2014	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
09/2014	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
09/2014	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
09/2014	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
08/2014	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
08/2014	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
08/2014	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
07/2014	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2014	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
07/2014	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
06/2014	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
06/2014	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
06/2014	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
05/2014	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
05/2014	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
05/2014	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
04/2014	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
04/2014	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
04/2014	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
03/2014	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2014	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
03/2014	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
02/2014	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
02/2014	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
02/2014	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
01/2014	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
01/2014	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
01/2014	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
12/2013	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
12/2013	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
12/2013	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
11/2013	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2013	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
11/2013	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
10/2013	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
10/2013	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
10/2013	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
09/2013	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
09/2013	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
09/2013	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
08/2013	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
08/2013	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
08/2013	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
07/2013	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

FLS 444

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2013	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
07/2013	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
06/2013	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
06/2013	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
06/2013	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
05/2013	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
05/2013	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
05/2013	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
04/2013	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
04/2013	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
04/2013	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
03/2013	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2013	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
03/2013	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
02/2013	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
02/2013	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
02/2013	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
01/2013	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
01/2013	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
01/2013	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
12/2012	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
12/2012	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
12/2012	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
11/2012	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2012	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
11/2012	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
10/2012	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
10/2012	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
10/2012	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
09/2012	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
09/2012	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
09/2012	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
08/2012	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
08/2012	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
08/2012	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
07/2012	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2012	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2232 - SOCIEDADE SIMPLES PURA	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
07/2012	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
06/2012	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
06/2012	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
06/2012	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
05/2012	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
05/2012	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
05/2012	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
04/2012	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
04/2012	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
04/2012	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
03/2012	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2012	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
03/2012	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
02/2012	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
02/2012	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
02/2012	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
01/2012	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
01/2012	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
01/2012	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
12/2011	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
12/2011	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
12/2011	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
11/2011	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2011	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
11/2011	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
10/2011	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
10/2011	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
10/2011	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
09/2011	411360	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
09/2011	411360	PR	LOBATO	225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
09/2011	412340	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
08/2011	411360	PR	LOBATO	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
08/2011	411360	PR		225125 - MEDICO CLINICO	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
08/2011	412340	PR	SANTA FE	225125 - MEDICO CLINICO	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
07/2011	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2011	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
07/2011	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	8	0
06/2011	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
06/2011	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
06/2011	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
05/2011	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
05/2011	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
05/2011	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
04/2011	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
04/2011	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
04/2011	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
03/2011	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

FLS 151

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2011	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
03/2011	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
02/2011	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
02/2011	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
02/2011	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
01/2011	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
01/2011	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
01/2011	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
12/2010	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
12/2010	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
12/2010	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
11/2010	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

FLS 152

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2010	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
11/2010	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
10/2010	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
10/2010	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
10/2010	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
09/2010	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
09/2010	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
09/2010	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
08/2010	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
08/2010	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
08/2010	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
07/2010	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

FLS 652

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2010	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
07/2010	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
06/2010	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
06/2010	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
06/2010	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
05/2010	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
05/2010	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
05/2010	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
04/2010	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
04/2010	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
04/2010	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
03/2010	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2010	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
03/2010	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
02/2010	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
02/2010	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
02/2010	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
01/2010	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
01/2010	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
01/2010	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
12/2009	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
12/2009	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
12/2009	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
11/2009	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2009	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
11/2009	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
10/2009	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
10/2009	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
10/2009	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
09/2009	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	CLT	0	40	0
09/2009	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
09/2009	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
08/2009	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
08/2009	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
08/2009	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
07/2009	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2009	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
07/2009	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
06/2009	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
06/2009	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
06/2009	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
05/2009	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
05/2009	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
05/2009	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
04/2009	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
04/2009	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
04/2009	412340	PR	SANTA FE	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
03/2009	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0

FLS 157

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2009	411360	PR	LOBATO	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
03/2009	412340	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2734702		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE SANTA FE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	8	0
02/2009	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
02/2009	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
01/2009	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
01/2009	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
12/2008	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
12/2008	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
11/2008	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
11/2008	411360	PR		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	6087752	10529795000183	CLINICA TOLENTINO	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	SIM	OUTROS	PROPRIETARIO	SEM SUBTIPO	0	2	0
10/2008	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
09/2008	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
08/2008	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
07/2008	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
06/2008	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
05/2008	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	OUTROS	CONTRATO VERBAL/INFORM	SEM SUBTIPO	0	40	0
04/2008	411360	PR	LOBATO	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	OUTROS	CONTRATO VERBAL/INFORM	SEM SUBTIPO	0	40	0
03/2008	411360	PR		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	4053656		NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE DE LOBATO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	OUTROS	CONTRATO VERBAL/INFORM	SEM SUBTIPO	0	40	0

FLS. 160

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUARA APARECIDA TEIXEIRA GONÇALVES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **49190** desde **25/05/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 02/03/2025.

Chave de validação **c066dbb29606ea54ab8df1dc32c96c9709be99a6**

Emitida eletronicamente via internet em **02/12/2024**.

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 161

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LUARA APARECIDA TEIXEIRA GONÇALVES**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **49190** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **fd089cd9261afb63e7481a75097f9d3695abc313**

Emitida eletronicamente via internet em **23/08/2024**

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 162

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LUARA APARECIDA TEIXEIRA GONÇALVES

CRM/UF
49190/PR

FILIAÇÃO
ANGELA SILMARA TEIXEIRA GONÇALVES
SAMUEL KESKOSKI GONÇALVES

DATA DE INSCRIÇÃO
13/04/2022

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
065.764.639-36

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
104511619 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
095390120604

SEÇÃO
0025

ZONA
024

DATA DE NASCIMENTO
25/01/1991

NATURALIDADE
JACAREZINHO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 29/06/2022

577297

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabeliã

Lei 13.2[illegible] de 16/01/2001
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
Nº FXD36992

SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 86480-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3561-1425
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia.* ASQ**********
Conselheiro Mairinck-PR, 05 de novembro de 2024.

Em testº _____ da verdade.

Adriane da Silva Queiroz-Escrevente Juramentada

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Adriane da Silva Queiroz
ESCREVENTE JURAMENTADA
Conselheiro Mairinck - Paraná

FLS. 163

Nº 3620

SERIE "B"

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
UNIVERSIDAD PRIVADA FRANZ TAMAYO

El Rector de la Universidad por cuanto: El (la) Señor (a)

Luara Aparecida Teixeira Gonçalves

de nacionalidad brasilera *nacido (a) en* 25-Enero-1991 *, ha cumplido con todos los requisitos previstos por Ley, el Estado y los Reglamentos de esta Universidad.*

Por tanto:

En cumplimiento del Art. 94 (parágrafo II) de la Constitución Política del Estado y el Decreto Supremo Nº 212349, confiere en nombre de la Universidad, el Grado Académico de

Médico Cirujano

Es otorgado en la ciudad de La Paz - Bolivia a los 14 *días del mes de* Junio *de 20* 19

RECTOR
Arq. MCSC R. Verónica A. Agreda de Pazos

SECRETARIO GENERAL
Mr. Edwin M. Rossel Del Castillo

SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 86480-000 - Conselheiro Mairinck - PR. - Fone: (43) 3561-1425
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta serventia. * ASQ**********
Conselheiro Mairinck-PR, 05 de novembro de 2024.
Em test° da verdade.
Adriane da Silva Queiroz-Escrevente Juramentada

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Adriane da Silva Queiroz
ESCREVENTE JURAMENTADA
Conselheiro Mairinck - Paraná

SELO FUNARPEN
Lei 13.228 de 18/07/2001
N. FXD36589
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabeliã

FLS 161

El Ministerio de Educación certifica que la firma y rúbrica que aparecen en el documento.

05 SEP 2019

Académico(a) resuelven corresponde

SE CERTIFICA LA FIRMA NO EL CONTENIDO MINISTERIO DE EDUCACIÓN ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

José Luis Quispe Quispe
ADMINISTRATIVO - DESPACHO CENTRAL
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
URRHHyDO
ARCHIVOS Y LEGALIZACIONES
La Paz - Bolivia

UNIVERSIDAD PRIVADA
La Paz
Bolivia
FRANZ TAMAYO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
N.B.M.
PLANTILLA
VERIFICADO
V°B°

Libro Nº 1
Folio Nº 163
Luara Aparecida Teixeira Gonçalves
U.P.F.T. SERIE "B" Nº 3620

UNIVERSIDAD FRANZ TAMAYO
024814

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA-PR
Reconhecida pelo Decreto Federal nº 69.324 de 07/10/71

Curso Revalidado aos 21 104 12022 equivalente ao Curso de Graduação em Medicina. Reconhecido pelo Dec. Fed. nº 68545 D.O.U de 27/04/71. Renovado pelo Dec. Est. nº 6279 D.O.E de 02/03/17 desta Universidade Conforme Port. Interministerial MEC/MS nº 278 de 17/03/2014 Validade - homologada pela Universidade Estadual de Londrina.

Londrina 27 de abril de 2022

Prof. Dr. Sérgio Carlos de Carvalho
Reitor

Profª Drª Maria Cecília Gimenez Favaro
Pró-Reitora de Graduação
UEL/PROGRAD

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA
PROGRAD
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA-PR
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Diploma Registrado sob nº 113

Livro REG - 3 Folha 113 de acordo com o Art. 48 da Lei 9.394, de 20/12/96 e Ato Executivo nº 20/99 de 20/05/99 do Reitor da Universidade Estadual de Londrina.

Londrina 27 / 04 / 2022

Profª Drª Maria Cecília Gimenez Favaro
Pró-Reitora de Graduação
UEL/PROGRAD

CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 25/05/2022 o presente diploma de LUARA APARECIDA TEIXEIRA GONÇALVES foi registrado sob o nº 49190 PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957

Curitiba PR 25/05/2022

Dr. Roberto Issamu Yoshida

CRM-PR

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
06/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
05/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
05/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
04/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
04/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
03/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
03/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
02/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
02/2024	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	MASMED GESTAO EM SAUDE LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
02/2024	411290	PR	JUNDIAI DO SUL	225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
01/2024	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 166

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2024	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	MASMED GESTAO EM SAUDE LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
01/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
12/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
12/2023	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	MASMED GESTAO EM SAUDE LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
12/2023	411290	PR	JUNDIAI DO SUL	225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
11/2023	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
11/2023	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	MASMED GESTAO EM SAUDE LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
11/2023	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
10/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
10/2023	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	MASMED GESTAO EM SAUDE LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
10/2023	411290	PR	JUNDIAI DO SUL	225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
09/2023	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2023	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	MASMED GESTAO EM SAUDE LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
09/2023	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
08/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
08/2023	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
08/2023	411290	PR	JUNDIAI DO SUL	225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
07/2023	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
07/2023	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
07/2023	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
06/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
06/2023	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
06/2023	411290	PR	JUNDIAI DO SUL	225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
05/2023	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 168

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2023	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
05/2023	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
04/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
04/2023	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
04/2023	411290	PR	JUNDIAI DO SUL	225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
03/2023	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
03/2023	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
03/2023	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
02/2023	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
02/2023	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
02/2023	411290	PR	JUNDIAI DO SUL	225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
01/2023	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2023	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
01/2023	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
12/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
12/2022	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
12/2022	411290	PR	JUNDIAI DO SUL	225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
11/2022	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
11/2022	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
11/2022	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
10/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
10/2022	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
09/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
09/2022	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
08/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
08/2022	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
07/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
07/2022	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	INFORMAL	CONTRATADO VERBALMENTE	NAO SE APLICA	0	2	0
06/2022	410600	PR	CONGONHINHAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
05/2022	410600	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0

Data: 13/01/2025

Histórico Profissional

NOME: LUIZ FRANCISCO GONCALVES FRANCO CNS: 708409733504161

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
08/2024	410900	PR	GUAPIRAMA	225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
07/2024	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
06/2024	410900	PR	GUAPIRAMA	225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
05/2024	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
04/2024	410900	PR	GUAPIRAMA	225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
03/2024	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
03/2024	411180	PR	JACAREZINHO	225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
02/2024	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
02/2024	411180	PR	JACAREZINHO	225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
01/2024	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS. 172

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2024	411180	PR	JACAREZINHO	225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
12/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
12/2023	411180	PR	JACAREZINHO	225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
11/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
11/2023	411180	PR	JACAREZINHO	225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
10/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
10/2023	411180	PR	JACAREZINHO	225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
09/2023	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
09/2023	410900	PR	GUAPIRAMA	225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
09/2023	411180	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
08/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
08/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
08/2023	411180	PR	JACAREZINHO	225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
07/2023	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
07/2023	410900	PR	GUAPIRAMA	225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
07/2023	411180	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2783800	78209558000179	SANTA CASA MISERICORDIA DE JACAREZINHO	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	1
06/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
06/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
05/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
05/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
04/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
04/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
03/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
03/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40

FLS. 175

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
02/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
02/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
01/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
01/2023	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
12/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
12/2022	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
11/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
11/2022	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
10/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
10/2022	410900	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2921456		UNIDADE MISTA DR NILZO NAZARETH FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	40
09/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
08/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
06/2022	410610	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	2
06/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
06/2022	410900	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2783584		UNIDADE BASICA DE SAUDE MARIA IVONE VARGAS FOGACA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
05/2022	410610	PR	CONSELHEIRO MAIRINCK	225125 - MEDICO CLINICO	2859807	25043405000138	CLINICA MEDICA SOARES LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	2
05/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
04/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
03/2022	410600	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
03/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
03/2022	412170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9820388		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	12	0	0
02/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
02/2022	412170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9820388		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	12	0	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
01/2022	412170	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9820388		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	12	0	0
12/2021	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistência e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Data: 13/01/2025

Histórico Profissional

NOME: FILIPE BARBOSA BRAGA CNS: 705005887743455

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
11/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
11/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
11/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
10/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
10/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
10/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
10/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
09/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
09/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS. 148

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
09/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
08/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
08/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
08/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
08/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
07/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
07/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
07/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
07/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
06/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
06/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0

FLS. 179

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
06/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
05/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
05/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
05/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
05/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
04/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
04/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
04/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
04/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
03/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
03/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS. 180

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
03/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
02/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
02/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
02/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
02/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
01/2024	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
01/2024	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
01/2024	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
01/2024	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
12/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
12/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 181

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
12/2023	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
11/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
11/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
11/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
11/2023	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
10/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
10/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
10/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
10/2023	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
09/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
09/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 182

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
09/2023	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
08/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
08/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
08/2023	410940	PR	GUARAPUAVA	225125 - MEDICO CLINICO	0984795	36330988000102	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA 5A REGIAO DE SAUDE	1210 - ASSOCIACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	0
08/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
08/2023	412070	PR	QUATIGUA	225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
07/2023	410700	PR		225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
07/2023	410700	PR	CURIUVA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
07/2023	410940	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0984795	36330988000102	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA 5A REGIAO DE SAUDE	1210 - ASSOCIACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	0
07/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
07/2023	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0

FLS 183

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
06/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
06/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
06/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
06/2023	412070	PR	QUATIGUA	225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
05/2023	410700	PR		225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
05/2023	410700	PR	CURIUVA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
05/2023	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
05/2023	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
05/2023	412070	PR		225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGIS	4055462		CENTRO DE SAUDE DE QUATIGUA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
04/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
04/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0

FLS 484

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
04/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
03/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
03/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
03/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
03/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
02/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
02/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
02/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
02/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
01/2023	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
01/2023	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 285

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2023	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
01/2023	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
12/2022	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
12/2022	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
12/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
12/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0473669	19850311000178	NORTE SUL SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	0
12/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
11/2022	410700	PR		225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
11/2022	410700	PR	CURIUVA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
11/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
11/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
10/2022	410700	PR		225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2022	410700	PR	CURIUVA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
10/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
10/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
09/2022	410700	PR		225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
09/2022	410700	PR	CURIUVA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
09/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
09/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
08/2022	410700	PR		225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
08/2022	410700	PR	CURIUVA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
08/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
08/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
08/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2022	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
07/2022	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
07/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
07/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
07/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
06/2022	410700	PR		225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
06/2022	410700	PR	CURIUVA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
06/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
06/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
06/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
05/2022	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
05/2022	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 88

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	S	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
05/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
05/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
04/2022	410700	PR		225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
04/2022	410700	PR	CURIUVA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
04/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
04/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
03/2022	410700	PR	CURIUVA	225125 - MEDICO CLINICO	3024628		HOSPITAL MUNICIPAL DE CURIUVA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	5
03/2022	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
03/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
02/2022	410700	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	5723582		USF VILA ESPERANCA	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO	0	40	0
02/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
02/2022	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
01/2022	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2022	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
01/2022	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
12/2021	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
12/2021	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
12/2021	410970	PR	IBAITI	225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
11/2021	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

FLS 198

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2021	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
11/2021	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
11/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9194886		UBS DIRCEU SILVEIRA BUENO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
10/2021	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
10/2021	410775	PR	FIGUEIRA	225125 - MEDICO CLINICO	4052617		HOSPITAL MUNICIPAL DE FIGUEIRA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	0	5
10/2021	410970	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4053214		FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE MUNICIPAL DE IBAITI	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	5
10/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9194886		UBS DIRCEU SILVEIRA BUENO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
09/2021	410775	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0171301		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
09/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9211195		UBS SAO JUDAS TADEU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
08/2021	410970	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9211195		UBS SAO JUDAS TADEU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
07/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9211195		UBS SAO JUDAS TADEU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
06/2021	410970	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9211195		UBS SAO JUDAS TADEU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	[illegible]	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9211195		UBS SAO JUDAS TADEU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
04/2021	410970	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9211195		UBS SAO JUDAS TADEU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
03/2021	410970	PR	IBAITI	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9194886		UBS DIRCEU SILVEIRA BUENO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
02/2021	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
02/2021	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2021	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
01/2021	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
12/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
12/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
11/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
11/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
10/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0

FLS 182

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
09/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
09/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
08/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
08/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
07/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
07/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
06/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
06/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
05/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
05/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
03/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
02/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2020	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
01/2020	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
12/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
12/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
11/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
11/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
10/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0

FLS 194

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
09/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
09/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
08/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
08/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
07/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
07/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
06/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
06/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
05/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
05/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0

FLS 195

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
03/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2019	412853	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2740494		CENTRO DE SAUDE DE VENTANIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
02/2019	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2019	412853	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
12/2018	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
11/2018	412853	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
10/2018	412853	PR	VENTANIA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
09/2018	412853	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9143831		UAPSF JESUINO PUPO MARTINS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
07/2018	120039	AC	PORTO WALTER	225125 - MEDICO CLINICO	5661714	04034526002510	UNIDADE MISTA DE PORTO WALTER	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	20
06/2018	120039	AC		225125 - MEDICO CLINICO	5661714	04034526002510	UNIDADE MISTA DE PORTO WALTER	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	20

FLS 196

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO		VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2018	120039	AC	PORTO WALTER	225125 - MEDICO CLINICO	5661714	04034526002510	UNIDADE MISTA DE PORTO WALTER	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	20
04/2018	120039	AC		225125 - MEDICO CLINICO	5661714	04034526002510	UNIDADE MISTA DE PORTO WALTER	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	20
03/2018	120039	AC	PORTO WALTER	225125 - MEDICO CLINICO	5661714	04034526002510	UNIDADE MISTA DE PORTO WALTER	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	20
03/2018	120050	AC		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9393757		UNIDADE BASICA DE SAUDE CARLOS AFONSO VIEIRA MODULO II	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2018	120050	AC	SENA MADUREIRA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9393757		UNIDADE BASICA DE SAUDE CARLOS AFONSO VIEIRA MODULO II	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2018	120050	AC		225125 - MEDICO CLINICO	9394044		CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL ABIBI RODRIGUES FREIRE	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
01/2018	120050	AC	SENA MADUREIRA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9393757		UNIDADE BASICA DE SAUDE CARLOS AFONSO VIEIRA MODULO II	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2018	120050	AC		225125 - MEDICO CLINICO	9394044		CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL ABIBI RODRIGUES FREIRE	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
12/2017	120050	AC	SENA MADUREIRA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	9393757		UNIDADE BASICA DE SAUDE CARLOS AFONSO VIEIRA MODULO II	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
12/2017	120050	AC		225125 - MEDICO CLINICO	9394044		CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL ABIBI RODRIGUES FREIRE	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistência e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Histórico Profissional

Data: 13/01/2025

NOME: LUARA APARECIDA TEIXEIRA GONCALVES CNS: 700006327841400

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
11/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
10/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
10/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
09/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
09/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
08/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
08/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0
07/2024	410600	PR	CONGONHINHAS	225125 - MEDICO CLINICO	2576740		CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHINHAS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	40	0
07/2024	411290	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2781794		UNIDADE MISTA DE SAUDE SAO FRANCISCO DE ASSIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	2	0

FLS. 198

Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ALEXANDRE SCHEMBERG, sob a autenticidade n° 12405072964 em 11/04/2024, protocolo 242563341. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
Número de Registro:	41209974650
CNPJ:	19850311000178
Munícipio:	Ibaiti

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	4
Período de Escrituração:	01/01/2023 - 31/12/2023

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA	
06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS	PR065579

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 11/04/2024 14:50 SOB N° 20242563341.
PROTOCOLO: 242563341 DE 10/04/2024. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12405072964. NIRE: 41209974650.
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 11/04/2024
empresafacil.pr.gov.br

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

FLS. 199

TERMO DE ABERTURA

Livro Diário Nº 004

Este Livro Diário contém, 191 (cento e noventa e um) folhas, numeradas eletronicamente e seguidamente do nº 001 ao numero 191 e servirá para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito:

Razão Social:	**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço:	**R HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 444**
Bairro:	**CENTRO**
Municipio:	**IBAITI**
UF:	**PR**
CEP:	**84900000**
CNPJ nº:	**19.850.311/0001-78**

Registro na Junta Comercial do Paraná
Sob Registro nº 41600106865 em 24/02/2014.

.

Data do encerramento do exercício social: 31 de Dezembro de 2023.

IBAITI-PR, 01 de Janeiro de 2023

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

Fl. 172

BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023

	2023	2022
ATIVO	**10.636.302,14**	**2.218.951,57**
CIRCULANTE	**8.321.599,86**	**2.077.201,09**
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**548.881,48**	**1.417.951,59**
CAIXA GERAL	449,59	687,62
BANCOS CONTA MOVIMENTO	548.431,89	1.417.263,97
CRÉDITOS A REALIZAR	**7.772.718,38**	**659.249,50**
DUPLICATAS A RECEBER	4.930.586,65	652.563,11
IMPOSTOS A RECUPERAR	657.318,65	0,00
ADIANTAMENTOS	2.184.813,08	6.686,39
NÃO CIRCULANTE	**2.314.702,28**	**141.750,48**
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	**2.203.201,64**	**108.250,00**
TÍTULOS A RECEBER	289.000,00	0,00
OUTROS CREDITOS	1.914.201,64	108.250,00
IMOBILIZADO	**111.500,64**	**33.500,48**
BENS EM OPERAÇÃO	133.500,00	50.000,00
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA	21.999,36	16.499,52
TOTAL DO ATIVO	10.636.302,14	2.218.951,57

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

Fl. 173

BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023

	2023	2022
PASSIVO	**10.636.302,14**	**2.218.951,57**
CIRCULANTE	**562.616,39**	**456.661,03**
OBRIGAÇÕES A PAGAR	**562.616,39**	**456.661,03**
FORNECEDORES MAT/ SERVIÇOS OPERAC.	2.793,62	3.529,88
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	106.553,62	0,00
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	298.494,71	152.672,44
OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS	47.135,65	32.642,07
OBRIGAÇÕES FISCAIS	107.638,79	267.816,64
NÃO CIRCULANTE	**462.410,20**	**0,00**
OBRIGAÇÕES A PAGAR	**462.410,20**	**0,00**
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	462.410,20	0,00
PATRIMONIO LIQUIDO	**9.611.275,55**	**1.762.290,54**
CAPITAL	**12.000.000,00**	**600.000,00**
CAPITAL SOCIAL	12.000.000,00	600.000,00
RESERVAS	**7.825.851,07**	**0,00**
RESERVAS DE LUCRO	7.825.851,07	0,00
LUCROS OU PREJUIZOS	**10.214.575,52**	**1.162.290,54**
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	10.214.575,52	1.162.290,54
TOTAL DO PASSIVO	10.636.302,14	2.218.951,57

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial no valor de R$ 10.636.302,14 - Dez milhões seiscentos e trinta e seis mil trezentos e dois reais e quatorze centavos

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 Inscricao Estadual: 90923609-60 Fl. 174

DEMONSTRACAO DO RESULTADO EXERCICIO EM 31/12/2023

	2023	2022
(+) RECEITA BRUTA		
VENDA DE MERCADORIAS	18.031.543,10	0,00
VENDA DE SERVIÇOS	19.579.117,86	15.357.833,10
(-) DEDUÇÕES		
IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS	1.532.165,13	872.291,01
(-) ABATIMENTOS		
DESCONTOS, CANCELAMENTOS E DEVOLUÇÕES	28.204.995,72	5.972.350,00
(=) RECEITA LIQUIDA	**7.873.500,11**	**8.513.192,09**
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS		
CUSTO MERCADORIAS VENDIDAS	97.327,65	0,00
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS		
CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS	3.527.437,75	6.732.518,86
(=) LUCRO BRUTO	**4.248.734,71**	**1.780.673,23**
(-) DESPESAS COM VENDAS		
UTILIDADES E SERVIÇOS	3.280,00	0,00
DESPESAS GERAIS	676,83	0,00
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
PESSOAL E ENCARGOS	23.271,89	1.307.827,85
UTILIDADES E SERVIÇOS	198.364,30	405.714,42
IMPOSTOS E TAXAS	39.918,08	802,26
DESPESAS GERAIS	471.008,59	149.666,33
(-) RESULTADO FINANCEIRO		
DESPESAS FINANCEIRAS	189.556,10	2.065,27
(-) OUTRAS RECEITAS/DESPESAS OPERACIONAIS		
OUTRAS RECEITAS	0,00	5.972.350,00
(=) RESULTADO ANTES PROVISAO IR E CSL	**3.322.658,92**	**5.886.947,10**
(-) IMPOSTO DE RENDA/CONTRIB.SOCIAL		
CONTRIBUICAO SOCIAL	211.449,41	165.864,60
IMPOSTO DE RENDA	377.572,97	283.156,64
(=) LUCRO LIQUIDO EXERCICIO	**2.733.636,54**	**5.437.925,86**

Reconhecemos a exatidão da presente Demonst. do Resultado no valor de R$ 2.733.636,54 - Dois milhões setecentos e trinta e três mil seiscentos e trinta e seis reais e cinqüenta e quatro centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 Inscricao Estadual: 90923609-60 Fl. 175

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS EM 31/12/2023

	2023	2022
(+)SALDO NO INÍCIO DO EXERCÍCIO.....	1.162.290,54	724.364,68
(-)LUCRO DO EXERCÍCIO.....	8.666.363,46	5.437.925,86
(-)LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO.....	2.710.502,60	5.000.000,00
SALDO FINAL DE PREJUIZOS ACUMULADOS.....	10.214.575,52	1.162.290,54

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstracao Lucros ou Prejuizos no valor de R$ 10.214.575,52 - Dez milhões duzentos e quatorze mil quinhentos e setenta e cinco reais e cinqüenta e dois centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido - 31/12/2023

2022

HISTÓRICO	CAPITAL SOCIAL	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	TOTAL
SALDO EM 31/12/2021	600.000,00	724.364,68	1.324.364,68
LUCRO DO EXERCÍCIO		5.437.925,86	5.437.925,86
LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO		-5.000.000,00	-5.000.000,00
SALDO FINAL	600.000,00	1.162.290,54	1.762.290,54

2023

HISTÓRICO	CAPITAL SOCIAL	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	RESERVAS DE LUCRO	TOTAL
SALDO EM 31/12/2022	600.000,00	1.162.290,54		1.762.290,54
AUMENTO DE CAPITAL	11.400.000,00			11.400.000,00
RESERVAS DE LUCRO			7.825.851,07	7.825.851,07
LUCRO DO EXERCÍCIO		-8.666.363,46		-8.666.363,46
LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO		-2.710.502,60		-2.710.502,60
SALDO FINAL	12.000.000,00	-10.214.575,52	7.825.851,07	9.611.275,55

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido no valor de R$ 9.611.275,55 - nove milhões seiscentos e onze mil duzentos e setenta e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

Demonstração do Fluxo de Caixa de 01/01/2023 a 31/12/2023 - Método Direto

	2023	2022
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
RECEBIMENTO DE DUPLICATAS A RECEBER	11.127.990,53	52.639,06
RECEBIMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS	16.719.586,81	0,00
RECEBIMENTO DE VENDA DE SERVIÇOS	5.485.060,08	15.357.833,10
PAGAMENTO DE IMPOSTOS A RECUPERAR	(1.617.958,74)	(607.771,47)
PAGAMENTO DE ADIANTAMENTOS	(21.789.010,54)	(5.686,39)
PAGAMENTO DE TÍTULOS A RECEBER	(289.000,00)	0,00
PAGAMENTO DE FORNECEDORES MAT/ SERVIÇOS OPERAC.	(18.873,65)	(3.662,50)
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	(2.497.564,43)	(805.895,76)
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS	(580.914,55)	(356.385,54)
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES FISCAIS	(907.357,72)	(473.156,94)
PAGAMENTO DE OUTRAS OBRIGAÇÕES	0,00	(5.000.000,00)
PAGAMENTO DE CUSTO MERCADORIAS VENDIDAS	(183.205,26)	0,00
PAGAMENTO DE CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS	(225.836,72)	(6.727.916,46)
PAGAMENTO DE UTILIDADES E SERVIÇOS	(3.280,00)	0,00
PAGAMENTO DE DESPESAS GERAIS	(676,83)	0,00
PAGAMENTO DE PESSOAL E ENCARGOS	(3.339,92)	(3.755,81)
PAGAMENTO DE UTILIDADES E SERVIÇOS	(198.364,30)	(405.714,42)
PAGAMENTO DE IMPOSTOS E TAXAS	(39.918,08)	(802,26)
PAGAMENTO DE DESPESAS GERAIS	(463.509,87)	(144.166,49)
PAGAMENTO DE DESPESAS FINANCEIRAS	(118.550,58)	(2.065,27)
Acréscimo e/ou Decréscimo de Caixa Originado das Ativ. Operacionais	4.395.276,23	873.492,85
ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
OUTROS CREDITOS	(1.805.951,64)	(108.250,00)
BENS EM OPERAÇÃO	(83.500,00)	0,00
Acréscimo e/ou Decréscimo de Caixa Originado das Ativ. de Investimentos	(1.889.451,64)	(108.250,00)
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	106.553,62	0,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	(3.481.448,32)	0,00
Acréscimo e/ou Decréscimo de Caixa Originado das Ativ. de Financiamentos	(3.374.894,70)	0,00
Aumento e/ou Redução Líquida de Caixa e Equivalentes	**(869.070,11)**	**765.242,85**
Saldo de Caixa, Bancos e Aplic. Financeira de Liquidez Imediata Inicial	1.417.951,59	652.708,74
Saldo de Caixa, Bancos e Aplic. Financeira de Liquidez Imediata Final	548.881,48	1.417.951,59

Reconhecemos a Redução Líquida de Caixa e Equivalentes no valor de R$ 869.070,11 (Oitocentos e sessenta e nove mil setenta reais e onze centavos)

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

DVA - Demonstração do Valor Adicionado - 31/12/2023

RECEITAS		
Vendas de mercadorias, produtos e serviços	37.610.660,96	
INSUMOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS		
Custos dos produtos, das mercadorias e dos serviços vendidos	(3.624.765,40)	
VALOR ADICIONADO BRUTO	33.985.895,56	
DEPRECIAÇÃO, AMORTIZAÇÃO E EXAUSTÃO	(5.499,84)	
VALOR ADICIONADO LÍQUIDO PRODUZIDO PELA ENTIDADE	33.980.395,72	
VALOR ADICIONADO RECEBIDO EM TRANSFERÊNCIA		
VALOR ADICIONADO TOTAL A DISTRIBUIR	33.980.395,72	100,00%
DISTRIBUIÇÃO DO VALOR ADICIONADO		
Pessoal		
Impostos, taxas e contribuições	(2.147.371,95)	6,32%
Remuneração de capitais de terceiros	(29.099.387,23)	85,64%
Remuneração de Capitais Próprios		
(+) LUCROS RETIDOS	2.733.636,54	8,04%
(=) TOTAL DO VALOR ADICIONADO DISTRIBUIDO	2.733.636,54	100,00%

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Valor Adicionado no valor de R$ 2.733.636,54 - dois milhões setecentos e trinta e três mil seiscentos e trinta e seis reais e cinqüenta e quatro centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 Inscricao Estadual: 90923609-60 Fl. 179

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE 31/12/2023

	2023	2022
RESULTADO LIQUIDO DO PERIODO	2.733.636,54	5.437.925,86
(+/-) OUTROS RESULTADOS ABRANGENTES	0,00	0,00
VARIACAO DE RESERVA DE REAVALIACAO	0,00	0,00
GANHOS/PERDAS EM PLANO PREVIDENCIA COMPLEMENTAR OU CONVERSAO DAS DEMONSTRACOES CONTABEIS P/ EXTERIOR	0,00	0,00
AJUSTE DE AVALIACAO PATRIMONIAL (QUANDO RECONHECIDAS PELA EQ. PATRIMONIAL)	0,00	0,00
(+/-) RESULTADOS ABRANGENTES DE EMPRESAS INVESTIDAS	0,00	0,00
(=) RESULTADO ABRANGENTE DO PERÍODO	**2.733.636,54**	**5.437.925,86**

Reconhecemos a exatidão da Demonstração de Resultado Abrangente no valor de R$ 2.733.636,54 - Dois milhões setecentos e trinta e três mil seiscentos e trinta e seis reais e cinqüenta e quatro centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60 Fl. 180

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2023

NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA é uma pessoa jurídica de direito privado, com fins lucrativos, tributada pelo regime do Presumido, com sede e foro na R HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 444, CENTRO, IBAITI-PR, CEP: 84900000, NIRE 41600106865, CNPJ 19.850.311/0001-78, aberta desde 24 de Fevereiro de 2014, por prazo indeterminado, com atividade de atividades de apoio à gestão de saúde.

NOTA 02 - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As Demonstrações Contábeis comparativas, encerradas em 31 de Dezembro de 2022 e 31 de Dezembro de 2023, aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado (DRE), Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL) e Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC), foram elaborados a partir das diretrizes contábeis e dos Princípios Contábeis.

Para efeito de comparação as Demonstrações Contábeis foram elaboradas de maneira uniforme entre os períodos (Dezembro/2022 e Dezembro/2023), facilitando a leitura das informações, qualquer discrepância será objeto de adendo especifico nestas Notas Explicativas.

O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento.

As principais práticas contábeis na elaboração das Demonstrações contábeis, incluindo as Notas Explicativas, levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000 (R1) de 01/11/2016 do Conselho Federal de Contabilidade (CFC), quanto à compreensibilidade, competência, relevância, materialidade, confiabilidade, primazia da essência sobre a forma, prudência, integralidade, comparabilidade e tempestividade, estando assim alinhadas com as Normas Internacionais de Contabilidade.

NOTA 03 - SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

Ativo Circulante

(a) Conversão de Operações em Moeda Estrangeira e Moeda Funcional

A moeda funcional da empresa é o Real (R$). Se houver, direitos e obrigações monetários denominados em moedas estrangeiras são convertidos às taxas de câmbio vigentes na data das demonstrações contábeis. As receitas de vendas, custo e despesas denominadas em moeda estrangeira são convertidas pela taxa média de câmbio do mês de suas ocorrências.

(b) Caixa e equivalentes de Caixa

Os fluxos de caixa dos investimentos em curto prazo são demonstrados pelos valores líquidos (aplicações e resgates). As aplicações em curto prazo que possuem liquidez imediata e vencimento original em até 90 (noventa) dias são consideradas como caixa e equivalentes. Os demais investimentos, com vencimentos superiores a 90 (noventa) dias, são reconhecidos a valor justo e registrados em investimentos em curto prazo.

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60 Fl. 181

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2023

(c) Créditos a realizar

Os valores apresentados em impostos a recuperar serão compensados no próximo exercício contábil.

Os valores apresentados em adiantamentos serão baixados no próximo exercício contábil.

(d) Estoques

Os estoques são apresentados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição e o valor líquido de realização. O custo médio de aquisição compreende o preço de compra, os impostos e tributos não recuperáveis.

Saldos dos Estoques:

		2023		2022
Total dos Estoques	R$	0,00	R$	0,00

Ativo Não Circulante

(e) Investimentos

Os investimentos são participações em outras sociedades e são avaliados ao custo de aquisição.

(f) Imobilizado

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição. Os bens são depreciados pelo método linear, com base nas vidas úteis estimadas.

Passivo Circulante:

(g) Obrigações a pagar

Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

Passivo Circulante e Não Circulante

As obrigações de longo prazo são evidenciadas por valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos das variações monetárias e cambiais ocorridas até a data das demonstrações contábeis. O passivo não circulante é composto por obrigações trabalhistas, previdenciárias e assistenciais.

NOTA 04 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO

No balanço patrimonial, a diferença entre o valor dos ativos e dos passivos representa o Patrimônio Líquido.

1) Capital Social: O capital da empresa em 31 de Dezembro de 2023 no valor de R$ R$ 12.000.000,00 (doze milhões reais) é formado por cotas de capital no valor unitário de R$ 1,00 (um real) cada, referente ao sócio:

1) CRISTIANO PARRA VIEIRA - 100%

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60 Fl. 182

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2023

2) Lucros Distribuídos: Em 2020 houve distribuição de lucros no valor total de R$ R$ 0,00 () aos socios:

2) CRISTIANO PARRA VIEIRA - R$ 15.075.177,8

NOTA 05 - Receitas e Despesas

A empresa tem como prática a adoção de regime de competência para o registro das mutações patrimoniais ocorridas no exercício, assim como o reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentes de seu efetivo recebimento ou pagamento.

NOTA 06 - Caixa e Equivalentes de Caixa

		2023		2022
CAIXA GERAL	R$	449,59	R$	687,62
BANCOS CONTA MOVIMENTO	R$	548.431,89	R$	1.417.263,97
Total de Caixa e Equivalente de Caixa	R$	548.881,48	R$	1.417.951,59

Todas as aplicações financeiras de liquidez imediata foram efetuadas em investimentos de baixo risco, com prazo de vencimento de até 90 (Noventa) dias.

NOTA 07

O saldo da conta Ajustes de Exercícios Anteriores no valor de R$ R$ 0,00 () corresponde à despesas e/ou receitas pertencentes à anos anteriores que só foram constatadas e registradas no ano de 2023, procedendo-se o ajuste.

NOTA 08 - Demonstração do Resultado Abrangente

Não foi transcrita a Demonstração do Resultado Abrangente (DRA), pois, não houve mutação no patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios (item 3.18 da Res. do CFC 1255/2009).

NOTA 09 - Demonstração de Fluxo de Caixa

A empresa optou pela transcrição da Demonstração do Fluxo de Caixa pelo Método Direto.

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60 Fl. 183

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2023

NOTA 10 - Até 31 de Dezembro de 2023, os administradores da empresa optaram, pela contratação de contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integridade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente ao tocante a Lei 11.101/2005 que informa das responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade do profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional.

NOTA 11 - Eventos Subsequentes

A empresa não incorreu em eventos subsequentes favoráveis e desfavoráveis entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações contábeis.

NOTA 12 - Continuidade dos Negócios

A empresa está operando em sua capacidade plena sob o critério da continuidade das suas atividades empresariais, não havendo qualquer previsão em contrário nos próximos 12 meses.

IBAITI, 31 de Dezembro de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

Análise Econômica em 31/12/2023 Fl. 184

1 - Liquidez Corrente				**Interpretação**
Ativo Circulante	8.321.599,86	=	14,79	A empresa tem R$ 14,79 para cada R$ 1,00 de dívida de curto prazo
Passivo Circulante	562.616,39			
2 - Liquidez Seca				A empresa tem R$ 14,79 para cada R$ 1,00 de dívida
Ativo Circulante - Estoque	8.321.599,86	=	14,79	
Passivo Circulante	562.616,39			
3 - Liquidez Geral				A empresa tem R$ 10,27 para cada R$ 1,00 de dívida total
Ativo Circ. + Real. L/ Prazo	10.524.801,50	=	10,27	
Passivo Circ.+Não Circulante	1.025.026,59			
4 - Participação de Terceiros - (Endividamento)				Capital Terceiros representa 9,64 p/ cento do ativo total
Exigivel Total	1.025.026,59	=	9,64 %	
Ativo Total	10.636.302,14			
5 - Garantia de Capitais de Terceiros				Capital Terceiros é garantido por 10,66 p/ cento do capital próprio
Exigivel Total	1.025.026,59	=	10,66 %	
Patrimonio Liquido	9.611.275,55			
6 - Imobilizado do Investimento Total				Ativo Permanente representa 21,76 p/ cento do ativo total
Ativo Não Circulante	2.314.702,28	=	21,76 %	
Ativo Total	10.636.302,14			
7 - Imobilização do Capital Próprio				Ativo Permanente representa 24,08 p/ cento do capital próprio
Ativo Não Circulante	2.314.702,28	=	24,08 %	
Patrimonio Líquido	9.611.275,55			
8 - Rentabilidade do Investimento Total				O Lucro Líq. é de 25,70 p/ cento do ativo total
Lucro Liquido	2.733.636,54	=	25,70 %	
Ativo Total	10.636.302,14			
9 - Rentabilidade do Capital Proprio				O Lucro Líq. é de 28,44 p/ cento do capital próprio
Lucro Liquido	2.733.636,54	=	28,44 %	
Patrimonio Líquido	9.611.275,55			

10 - Capital de Giro Próprio

Ativo Circulante	8.321.599,86	
At. Realizavel a Longo Prazo	2.203.201,64	10.524.801,50
(-) Passivo Circulante	562.616,39	
(-) Passivo não circulante	462.410,20	1.025.026,59
(=) Capital de Giro Próprio		9.499.774,91

11 - GEG - Grau de Endividamento Geral				Solvencia Geral. A empresa tem R$ 1,00 para cada R$ 0,10 de terceiros.
Passivo Circulante	562.616,39			
(+) Passivo não circulante	462.410,20	1.025.026,59	=0,10	
Ativo Total		10.636.302,14		
12 - Solvencia Geral				A empresa tem R$ 10,38 para cada R$ 1,00 de divida.
At. circulante + At. não circul.		10.636.302,14	=10,38	
Passivo circul + Passivo não circul.		1.025.026,59		

FLS. 213

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

Análise Econômica

13 - Endividamento do Patrimônio Líquido

				Interpretação
Passivo Circ.+Não Circulante	1.025.026,59	=	0,11	A empresa tem R$ 0,11 de divida para cada R$ 1,00 de patrimonio liquido
Patrimonio Líquido	9.611.275,55			

14 - Capital Circulante Líquido

Ativo Circulante	8.321.599,86	A empresa possui R$ 7.758.983,47 de ativos circulantes liquidos suficientes para cobrir todas as suas obrigações de curto prazo
- Passivo Circulante	562.616,39	
= Cap. Circ. Líquido	7.758.983,47	

CARTA DE RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO

IBAITI-PR, 31 de dezembro de 2023.

À
CARLOS HENRIQUE DIAS
PR-065579/O-8
RUA PARANA, 473 ANDAR 1 SALA 02
IBAITI-PR - CEP: 84900-000

Prezados Senhores:

Declaramos para os devidos fins, como administrador e responsável legal da empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA , CNPJ 19.850.311/0001-78, que as informações relativas ao período base 01/01/2023 a 31/12/2023, fornecidas a Vossas Senhorias para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de impostos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas.

Também declaramos:

(a) que os controles internos adotados pela nossa empresa são de responsabilidade da administração e estão adequados ao tipo de atividade e volume de transações;

(b) que não realizamos nenhum tipo de operação que possa ser considerada ilegal, frente à legislação vigente;

(c) que todos os documentos que geramos e recebemos de nossos fornecedores estão revestidos de total idoneidade;

(d) que as informações registradas no sistema de gestão e controle interno, são controladas e validadas com documentação suporte adequada, sendo de nossa inteira responsabilidade todo o conteúdo do banco de dados e arquivos eletrônicos gerados.

Além disso, declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos ocorridos no período base que possam afetar as demonstrações contábeis ou que as afetam até a data desta carta ou, ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa.

Também confirmamos que não houve:

(a) fraude envolvendo administração ou empregados em cargos de responsabilidade ou confiança;

(b) fraude envolvendo terceiros que poderiam ter efeito material nas demonstrações contábeis;

(c) violação ou possíveis violações de leis, normas ou regulamentos cujos efeitos deveriam ser considerados para divulgação nas demonstrações contábeis, ou mesmo dar origem ao registro de provisão para contingências passivas.

Atenciosamente,

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

TERMO DE ENCERRAMENTO

Livro Diário Nº 004

Este Livro Diário contém, 191 (cento e noventa e um) folhas, numeradas eletronicamente e seguidamente do nº 001 ao numero 191 e serviu para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito:

Razão Social: **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Endereço: **R HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 444**

Bairro: **CENTRO**

Municipio: **IBAITI**

UF: **PR**

CEP: **84900000**

CNPJ nº: **19.850.311/0001-78**

Registro na Junta Comercial do Paraná
Sob Registro nº 41600106865 em 24/02/2014.

.

Periodo de escrituração do livro:
Data de inicio: 01 de Janeiro de 2023
Data de Término: 31 de Dezembro de 2023

IBAITI-PR, 31 de Dezembro de 2023

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
SÓCIO ADMINISTRADOR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA
06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 11/04/2024 14:50 SOB Nº 20242563341.
PROTOCOLO: 242563341 DE 10/04/2024. NIRE: 41209974650.
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 11/04/2024
empresafacil.pr.gov.br

FLS. 917

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.8

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41600106865	19.850.311/0001-78	
NOME EMPRESARIAL		
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	4
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
D2.E3.7D.E1.BC.37.2A.93.97.E7.A0.EA.76.A3.CF.3B.B3.D2.F0.95	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Administrador	05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992	201990298455799352 0	04/10/2023 a 03/10/2024	Sim
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	19850311000178	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA:19850311000178	201990298455798128 4	03/10/2023 a 02/10/2024	Não
Contabilista	06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946	201990299340104461 0	18/12/2023 a 17/12/2024	Não

NÚMERO DO RECIBO:

D2.E3.7D.E1.BC.37.2A.93.97.E7.A0.EA
.76.A3.CF.3B.B3.D2.F0.95-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 10/04/2024 às 22:39:28

89.AD.3F.83.5C.A4.DF.DB
7C.EA.99.E0.0C.EE.6F.7B

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

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

FLS. 218

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 19.850.311/0001-78

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social. Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

Item	Fórmula	Valores	Resultado
LG – ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL, sendo superior a 1,0	(Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Passivo Não Circulante)	10.524.801,50/ 1.025.026,59	10,27
LC – ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE, sendo superior a 1,0	Ativo Circulante / Passivo Circulante	8.321.599,86/ 562.616,39	14,79
GE – GRAU DE ENDIVIDAMENTO, sendo inferior a 1,0	(Passivo Circulante + Passivo não circulante) /Ativo Total	1.025.026,59/ 10.636.302,14	0,10
SG – SOLVENCIA GERAL, sendo superior a 1,0	(Ativo Circulante + Ativo Não Circulante) / (Passivo Circulante + Passivo Não Circulante)	10.636.302,14/ 1.025.026,59	10,38

Ibaiti/PR, 11 de abril de 2024.

CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Assinado de forma digital por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Dados: 2024.04.11 15:54:38 -03'00'

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
REPRESENTANTE LEGAL

CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946
Assinado de forma digital por CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946
Dados: 2024.04.11 15:54:25 -03'00'

CARLOS HENRIQUE DIAS
CPF: 067.453.479-46
CRC: PR-065579/O-8
CONTADOR

Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro autenticados automaticamente os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, em conformidade com o Art. 10 da IN DREI 82/2021 e com base nas informações prestadas pelo solicitante, sob a autenticidade nº 12308148430 em 31/05/2023, protocolo 233688757. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
Número de Registro:	41209974650
CNPJ:	19850311000178
Munícipio:	Ibaiti

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	3
Período de Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA	
06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS	PR065579

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 31/05/2023 09:40 SOB Nº 20233688757.
PROTOCOLO: 233688757 DE 30/05/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12308148430. NIRE: 41209974650.
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 31/05/2023
empresafacil.pr.gov.br

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

FLS. 220

Termo de Abertura

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 3

O presente livro do tipo DIÁRIO contém registros numerados, do nº 01 ao nº 94, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA, município Ibaiti, CNPJ nº 19.850.311/0001-78, Número de Registro (NIRE) 41209974650.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE
Declaro(amos), sob as penas da Lei, que o livro apresentado para autenticação preenche todas as formalidades legais exigíveis, bem como que estou(amos) devidamente habilitado(s) para assinatura dos termos de abertura e de encerramento do livro.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 24/02/2014
Ato constitutivo: 41600106865

Ibaiti, 01/01/2022

CRISTIANO PARRA VIEIRA
Administrador, Sócio
CPF 055.174.029-92

CARLOS HENRIQUE DIAS
CONTADOR
CRC/PR 065579

FLS. 221

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

Fl. 78

BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2022	2022	2021
ATIVO	**2.218.951,57**	**1.399.007,43**
CIRCULANTE	**2.077.201,09**	**1.360.007,11**
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**1.417.951,59**	**652.708,74**
CAIXA GERAL	687,62	856,77
BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.417.263,97	620.393,12
BANCOS CONTA APLICAÇÕES	0,00	31.458,85
CRÉDITOS A REALIZAR	**659.249,50**	**707.298,37**
DUPLICATAS A RECEBER	652.563,11	705.202,17
IMPOSTOS A RECUPERAR	0,00	1.096,20
ADIANTAMENTOS	6.686,39	1.000,00
NÃO CIRCULANTE	**141.750,48**	**39.000,32**
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	**108.250,00**	**0,00**
OUTROS CREDITOS	108.250,00	0,00
IMOBILIZADO	**33.500,48**	**39.000,32**
BENS EM OPERAÇÃO	50.000,00	50.000,00
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA	16.499,52	10.999,68
TOTAL DO ATIVO	2.218.951,57	1.399.007,43

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

Fl. 79

BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2022	2022	2021
PASSIVO	**2.218.951,57**	**1.399.007,43**
CIRCULANTE	**456.661,03**	**74.642,75**
OBRIGAÇÕES A PAGAR	**456.661,03**	**74.642,75**
FORNECEDORES MAT/ SERVIÇOS OPERAC.	3.529,88	2.589,98
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	152.672,44	40.632,20
OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS	32.642,07	10.743,44
OBRIGAÇÕES FISCAIS	267.816,64	20.677,13
PATRIMONIO LIQUIDO	**1.762.290,54**	**1.324.364,68**
CAPITAL	**600.000,00**	**600.000,00**
CAPITAL SOCIAL	600.000,00	600.000,00
LUCROS OU PREJUIZOS	**1.162.290,54**	**724.364,68**
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	1.162.290,54	724.364,68
TOTAL DO PASSIVO	2.218.951,57	1.399.007,43

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial no valor de R$ 2.218.951,57 - Dois milhões duzentos e dezoito mil novecentos e cinqüenta e um reais e cinqüenta e sete centavos

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2022.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 Inscricao Estadual: 90923609-60 Fl. 80

DEMONSTRACAO DO RESULTADO EXERCICIO EM 31/12/2022

	2022	2021
(+) RECEITA BRUTA		
VENDA DE SERVIÇOS	15.357.833,10	3.282.966,28
(-) DEDUÇÕES		
IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS	872.291,01	397.439,93
(=) RECEITA LIQUIDA	**14.485.542,09**	**2.885.526,35**
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS		
CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS	6.732.518,86	330.888,23
(=) LUCRO BRUTO	**7.753.023,23**	**2.554.638,12**
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
PESSOAL E ENCARGOS	1.307.827,85	265.746,51
UTILIDADES E SERVIÇOS	405.714,42	535.064,16
IMPOSTOS E TAXAS	802,26	0,00
DESPESAS GERAIS	149.666,33	160.916,81
(-) RESULTADO FINANCEIRO		
DESPESAS FINANCEIRAS	2.065,27	294.601,20
(-) OUTRAS RECEITAS/DESPESAS OPERACIONAIS		
OUTRAS RECEITAS	0,00	805.480,23
(=) RESULTADO ANTES PROVISAO IR E CSL	**5.886.947,10**	**2.692.992,07**
(-) IMPOSTO DE RENDA/CONTRIB.SOCIAL		
CONTRIBUICAO SOCIAL	165.864,60	41.196,05
IMPOSTO DE RENDA	283.156,64	51.600,42
(=) LUCRO LIQUIDO EXERCICIO	**5.437.925,86**	**2.600.195,60**

Reconhecemos a exatidão da presente Demonst. do Resultado no valor de R$ 5.437.925,86 - Cinco milhões quatrocentos e trinta e sete mil novecentos e vinte e cinco reais e oitenta e seis centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2022.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 Inscricao Estadual: 90923609-60 Fl. 81

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS EM 31/12/2022

	2022	2021
(+)SALDO NO INÍCIO DO EXERCÍCIO.....	724.364,68	31.813,79
(+)LUCRO DO EXERCÍCIO.....	5.437.925,86	2.600.195,60
(-)LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO.....	5.000.000,00	1.907.644,71
SALDO FINAL DE LUCROS ACUMULADOS.....	1.162.290,54	724.364,68

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstracao Lucros ou Prejuizos no valor de R$ 1.162.290,54 - Um milhão cento e sessenta e dois mil duzentos e noventa reais e cinqüenta e quatro centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2022.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido - 31/12/2022

2021

HISTÓRICO	CAPITAL SOCIAL	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	**TOTAL**
SALDO EM 31/12/2020	100.000,00	31.813,79	131.813,79
AUMENTO DE CAPITAL	500.000,00		500.000,00
LUCRO DO EXERCÍCIO		2.600.195,60	2.600.195,60
LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO		-1.907.644,71	-1.907.644,71
SALDO FINAL	600.000,00	724.364,68	1.324.364,68

2022

HISTÓRICO	CAPITAL SOCIAL	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	**TOTAL**
SALDO EM 31/12/2021	600.000,00	724.364,68	1.324.364,68
LUCRO DO EXERCÍCIO		5.437.925,86	5.437.925,86
LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO		-5.000.000,00	-5.000.000,00
SALDO FINAL	600.000,00	1.162.290,54	1.762.290,54

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido no valor de R$ 1.762.290,54 - um milhão setecentos e sessenta e dois mil duzentos e noventa reais e cinqüenta e quatro centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2022.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60 Fl. 83

Demonstração do Fluxo de Caixa de 01/01/2022 a 31/12/2022 - Método Direto

	2022	2021
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
RECEBIMENTO DE DUPLICATAS A RECEBER	52.639,06	0,00
RECEBIMENTO DE VENDA DE SERVIÇOS	15.357.833,10	3.064.961,77
PAGAMENTO DE IMPOSTOS A RECUPERAR	(607.771,47)	(265.996,83)
PAGAMENTO DE ADIANTAMENTOS	(5.686,39)	(1.413.616,54)
PAGAMENTO DE FORNECEDORES MAT/ SERVIÇOS OPERAC.	(3.662,50)	0,00
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	(805.895,76)	(180.544,07)
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS	(356.385,54)	(44.359,29)
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES FISCAIS	(473.156,94)	(206.641,59)
PAGAMENTO DE OUTRAS OBRIGAÇÕES	(5.000.000,00)	0,00
PAGAMENTO DE CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS	(6.727.916,46)	(316.064,57)
PAGAMENTO DE PESSOAL E ENCARGOS	(3.755,81)	0,00
PAGAMENTO DE UTILIDADES E SERVIÇOS	(405.714,42)	(535.064,16)
PAGAMENTO DE IMPOSTOS E TAXAS	(802,26)	0,00
PAGAMENTO DE DESPESAS GERAIS	(144.166,49)	(155.416,97)
PAGAMENTO DE DESPESAS FINANCEIRAS	(2.065,27)	0,00
RECEBIMENTO DE DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	187.060,72
RECEBIMENTO DE OUTRAS RECEITAS	0,00	450.743,12
Acréscimo e/ou Decréscimo de Caixa Originado das Ativ. Operacionais	873.492,85	585.061,59
ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
OUTROS CREDITOS	(108.250,00)	0,00
Acréscimo e/ou Decréscimo de Caixa Originado das Ativ. de Investimentos	(108.250,00)	0,00
Aumento Líquido de Caixa e Equivalentes	**765.242,85**	**585.061,59**
Saldo de Caixa, Bancos e Aplic. Financeira de Liquidez Imediata Inicial	652.708,74	67.647,15
Saldo de Caixa, Bancos e Aplic. Financeira de Liquidez Imediata Final	1.417.951,59	652.708,74

Reconhecemos o Aumento Líquido de Caixa e Equivalentes no valor de R$ 765.242,85
(Setecentos e sessenta e cinco mil duzentos e quarenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2022.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 Inscricao Estadual: 90923609-60 Fl. 84

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE 31/12/2022

	2022	2021
RESULTADO LIQUIDO DO PERIODO	5.437.925,86	2.568.513,60
(+/-) OUTROS RESULTADOS ABRANGENTES	0,00	0,00
VARIACAO DE RESERVA DE REAVALIACAO	0,00	0,00
GANHOS/PERDAS EM PLANO PREVIDENCIA COMPLEMENTAR OU CONVERSAO DAS DEMONSTRACOES CONTABEIS P/ EXTERIOR	0,00	0,00
AJUSTE DE AVALIACAO PATRIMONIAL (QUANDO RECONHECIDAS PELA EQ. PATRIMONIAL)	0,00	0,00
(+/-) RESULTADOS ABRANGENTES DE EMPRESAS INVESTIDAS	0,00	0,00
(=) RESULTADO ABRANGENTE DO PERÍODO	**5.437.925,86**	**2.568.513,60**

Reconhecemos a exatidão da Demonstracão de Resultado Abrangente no valor de R$ 5.437.925,86 - Cinco milhões quatrocentos e trinta e sete mil novecentos e vinte e cinco reais e oitenta e seis centavos conforme documentos apresentados.

IBAITI-PR, 31 de DEZEMBRO de 2022.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2022

NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA é uma pessoa jurídica de direito privado, com fins lucrativos, tributada pelo regime do Presumido, com sede e foro na R HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 432, CENTRO, IBAITI-PR, CEP: 84900000, NIRE 41209974650, CNPJ 19.850.311/0001-78, aberta desde 24 de Fevereiro de 2014, por prazo indeterminado, com atividade de atividades de apoio à gestão de saúde.

NOTA 02 - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As Demonstrações Contábeis comparativas, encerradas em 31 de Dezembro de 2021 e 31 de Dezembro de 2022, aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado (DRE), Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL) e Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC), foram elaborados a partir das diretrizes contábeis e dos Princípios Contábeis.

Para efeito de comparação as Demonstrações Contábeis foram elaboradas de maneira uniforme entre os períodos (Dezembro/2021 e Dezembro/2022), facilitando a leitura das informações, qualquer discrepância será objeto de adendo específico nestas Notas Explicativas.

O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento.

As principais práticas contábeis na elaboração das Demonstrações contábeis, incluindo as Notas Explicativas, levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000 (R1) de 01/11/2016 do Conselho Federal de Contabilidade (CFC), quanto à compreensibilidade, competência, relevância, materialidade, confiabilidade, primazia da essência sobre a forma, prudência, integralidade, comparabilidade e tempestividade, estando assim alinhadas com as Normas Internacionais de Contabilidade.

NOTA 03 - SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

Ativo Circulante

(a) Conversão de Operações em Moeda Estrangeira e Moeda Funcional

A moeda funcional da empresa é o Real (R$). Se houver, direitos e obrigações monetários denominados em moedas estrangeiras são convertidos às taxas de câmbio vigentes na data das demonstrações contábeis. As receitas de vendas, custo e despesas denominadas em moeda estrangeira são convertidas pela taxa média de câmbio do mês de suas ocorrências.

(b) Caixa e equivalentes de Caixa

Os fluxos de caixa dos investimentos em curto prazo são demonstrados pelos valores líquidos (aplicações e resgates). As aplicações em curto prazo que possuem liquidez imediata e vencimento original em até 90 (noventa) dias são consideradas como caixa e equivalentes. Os demais investimentos, com vencimentos superiores a 90 (noventa) dias, são reconhecidos a valor justo e registrados em investimentos em curto prazo.

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2022

(c) Créditos a realizar

Os valores apresentados em impostos a recuperar serão compensados no próximo exercício contábil.

Os valores apresentados em adiantamentos serão baixados no próximo exercício contábil.

(d) Estoques

Os estoques são apresentados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição e o valor líquido de realização. O custo médio de aquisição compreende o preço de compra, os impostos e tributos não recuperáveis.

Saldos dos Estoques:

		2022		2021
Total dos Estoques	R$	0,00	R$	0,00

Ativo Não Circulante

(e) Investimentos

Os investimentos são participações em outras sociedades e são avaliados ao custo de aquisição.

(f) Imobilizado

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição. Os bens são depreciados pelo método linear, com base nas vidas úteis estimadas.

Passivo Circulante:

(g) Obrigações a pagar

Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

Passivo Circulante e Não Circulante

As obrigações de longo prazo são evidenciadas por valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos das variações monetárias e cambiais ocorridas até a data das demonstrações contábeis. O passivo não circulante é composto por obrigações trabalhistas, previdenciárias e assistenciais.

NOTA 04 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO

No balanço patrimonial, a diferença entre o valor dos ativos e dos passivos representa o Patrimônio Líquido.

1) Capital Social: O capital da empresa em 31 de Dezembro de 2022 no valor de R$ R$ 600.000,00 (seiscentos mil reais) é formado por cotas de capital no valor unitário de R$ 1,00 (um real) cada, referente ao sócio:

NOME	%	QUOTAS	R$

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2022

CRISTIANO PARRA VIEIRA	90,50	543.000	543.000,00
RUAN KAMILO RODRIGUEZ RUEDA	0,50	3.000	3.000,00
LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO	0,50	3.000	3.000,00
MARCELO DE ALMEIDA COSTA	0,50	3.000	3.000,00
SILVIO FERNANDES TOLENTINO	0,50	3.000	3.000,00
GUSTAVO SEGOBIA DA SILVA	0,50	3.000	3.000,00
RODRIGO MENDONÇA DE OLIVEIRA	0,50	3.000	3.000,00
EROS GUEDES BUCKER	0,50	3.000	3.000,00
LUARA APARECIDA TEIXEIRA GONÇALVES	0,50	3.000	3.000,00
ALVARO GABRIEL PELLIM BATISTA	0,50	3.000	3.000,00
IGOR MANDARINO ISSA	0,50	3.000	3.000,00
LUIS AUGUSTO BARBOSA FRANCO ZORRER	0,50	3.000	3.000,00
FERNANDA KELLY FELIX	0,50	3.000	3.000,00
LUCAS ANTONIO VIEIRA SOTHERI	0,50	3.000	3.000,00
ANA MARIA LUCIO	0,50	3.000	3.000,00
JEIHNON RICARDO STIMER SANTOS	0,50	3.000	3.000,00
ALBERANI ALVES DE MESQUITA NETO	0,50	3.000	3.000,00
JUNIOR SIQUEIRA DOS SANTOS	0,50	3.000	3.000,00
FERNANDA MUSIAU MELCHIADES	0,50	3.000	3.000,00
ARNON CESAR BRUNET SCHULTZE	0,50	3.000	3.000,00
TOTAL	100	600.000	600.000,00

2) Lucros Distribuídos: Em 2020 houve distribuição de lucros no valor total de R$ 5.000.000,00 aos socios.

NOTA 05 - Receitas e Despesas

A empresa tem como prática a adoção de regime de competência para o registro das mutações patrimoniais ocorridas no exercício, assim como o reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentes de seu efetivo recebimento ou pagamento.

NOTA 06 - Caixa e Equivalentes de Caixa

	2022	2021
CAIXA GERAL	R$ 687,62	R$ 856,77
BANCOS CONTA MOVIMENTO	R$ 1.417.263,97	R$ 620.393,12
BANCOS CONTA APLICAÇÕES	R$ 0,00	R$ 31.458,85
Total de Caixa e Equivalente de Caixa	R$ 1.417.951,59	R$ 652.708,74

Todas as aplicações financeiras de liquidez imediata foram efetuadas em investimentos de baixo risco, com prazo de vencimento de até 90 (Noventa) dias.

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2022

NOTA 07

O saldo da conta Ajustes de Exercícios Anteriores no valor de R$ R$ 0,00 () corresponde à despesas e/ou receitas pertencentes à anos anteriores que só foram constatadas e registradas no ano de 2022, procedendo-se o ajuste.

NOTA 08 - Demonstração do Resultado Abrangente

Não foi transcrita a Demonstração do Resultado Abrangente (DRA), pois, não houve mutação no patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios (item 3.18 da Res. do CFC 1255/2009).

NOTA 09 - Demonstração de Fluxo de Caixa

A empresa optou pela transcrição da Demonstração do Fluxo de Caixa pelo Método Direto.

NOTA 10 - Até 31 de Dezembro de 2022, os administradores da empresa optaram, pela contratação de contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integridade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente ao tocante a Lei 11.101/2005 que informa das responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade do profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional.

NOTA 11 - Eventos Subsequentes

A empresa não incorreu em eventos subsequentes favoráveis e desfavoráveis entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações contábeis.

NOTA 12 - Continuidade dos Negócios

A empresa está operando em sua capacidade plena sob o critério da continuidade das suas atividades empresariais, não havendo qualquer previsão em contrário nos próximos 12 meses.

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78 I.E.: 90923609-60

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2022

IBAITI, 31 de Dezembro de 2022.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
TITULAR

CARLOS HENRIQUE DIAS
CRC: PR-065579/O-8 CPF: 067.453.479-46
CONTADOR

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

Análise Econômica em 31/12/2022

1 - Liquidez Corrente

				Interpretação
Ativo Circulante	2.077.201,09	=	4,55	A empresa tem R$ 4,55 para cada R$ 1,00 de dívida de curto prazo
Passivo Circulante	456.661,03			

2 - Liquidez Seca

Ativo Circulante - Estoque	2.077.201,09	=	4,55	A empresa tem R$ 4,55 para cada R$ 1,00 de dívida
Passivo Circulante	456.661,03			

3 - Liquidez Geral

Ativo Circ. + Real. L/ Prazo	2.185.451,09	=	4,79	A empresa tem R$ 4,79 para cada R$ 1,00 de dívida total
Passivo Circ.+Não Circulante	456.661,03			

4 - Participação de Terceiros - (Endividamento)

Exigivel Total	456.661,03	=	20,58 %	Capital Terceiros representa 20,58 p/ cento do ativo total
Ativo Total	2.218.951,57			

5 - Garantia de Capitais de Terceiros

Exigivel Total	456.661,03	=	25,91 %	Capital Terceiros é garantido por 25,91 p/ cento do capital próprio
Patrimonio Liquido	1.762.290,54			

6 - Imobilizado do Investimento Total

Ativo Não Circulante	141.750,48	=	6,39 %	Ativo Permanente representa 6,39 p/ cento do ativo total
Ativo Total	2.218.951,57			

7 - Imobilização do Capital Próprio

Ativo Não Circulante	141.750,48	=	8,04 %	Ativo Permanente representa 8,04 p/ cento do capital próprio
Patrimonio Líquido	1.762.290,54			

8 - Rentabilidade do Investimento Total

Lucro Liquido	5.437.925,86	=245,07 %		O Lucro Líq. é de 245,07 p/ cento do ativo total
Ativo Total	2.218.951,57			

9 - Rentabilidade do Capital Proprio

Lucro Liquido	5.437.925,86	= 308,57 %		O Lucro Líq. é de 308,57 p/ cento do capital próprio
Patrimonio Líquido	1.762.290,54			

10 - Capital de Giro Próprio

Ativo Circulante	2.077.201,09		
At. Realizavel a Longo Prazo	108.250,00	2.185.451,09	
(-) Passivo Circulante	456.661,03		
(-) Passivo não circulante	0,00	456.661,03	
(=) Capital de Giro Próprio		1.728.790,06	

11 - GEG - Grau de Endividamento Geral

Passivo Circulante	456.661,03			Solvencia Geral. A empresa tem R$ 1,00 para cada R$ 0,21 de terceiros.
(+) Passivo não circulante	0,00	456.661,03	=0,21	
Ativo Total		2.218.951,57		

12 - Solvencia Geral

At. circulante + At. não circul.	2.218.951,57	= 4,86		A empresa tem R$ 4,86 para cada R$ 1,00 de divida.
Passivo circul + Passivo não circul.	456.661,03			

FLS. 234

Termo de Encerramento

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 3

O presente livro do tipo DIÁRIO contém páginas numeradas, do nº 01 ao nº 94, e serviu para escrituração no período de 01/01/2022 a 31/12/2022, da empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA.

Ibaiti, 31/12/2022

CRISTIANO PARRA VIEIRA
Administrador, Sócio
CPF 055.174.029-92

CARLOS HENRIQUE DIAS
CONTADOR
CRC/PR 065579

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA
06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 31/05/2023 09:40 SOB Nº
20233688757.
PROTOCOLO: 233688757 DE 30/05/2023. NIRE: 41209974650.
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 31/05/2023
empresafacil.pr.gov.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.8

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41209974650	19.850.311/0001-78	
NOME EMPRESARIAL		
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
77.DB.8D.C8.9D.0B.5F.ED.43.88.6E.14.D2.71.67.C9.4C.09.A2.45	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	19850311000178	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA:19850311000178	201990188504503998 2	03/10/2022 a 03/10/2023	Não
Administrador	05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992	201990188504506056 2	03/10/2022 a 03/10/2023	Sim
Contabilista	06745347946	CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946	201990189415802015 2	23/12/2022 a 23/12/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

77.DB.8D.C8.9D.0B.5F.ED.43.88.6E.14
.D2.71.67.C9.4C.09.A2.45-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 29/06/2023 às 17:13:13

4D.5E.AE.FE.6A.83.0C.FC
4A.55.83.07.FA.07.DF.C3

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

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

FLS 237

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 19.850.311/0001-78

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social. Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

Item	Fórmula	Valores	Resultado
LG – ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL, sendo superior a 1,0	(Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Passivo Não Circulante)	2.185.451,09/ 456.661,03	4,79
LC – ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE, sendo superior a 1,0	Ativo Circulante / Passivo Circulante	2.077.201,09/ 456.661,03	4,55
GE – GRAU DE INDIVIDAMENTO, sendo inferior a 1,0	(Passivo Circulante + Passivo não circulante) /Ativo Total	456.661,03/ 2.218.951,57	0,21
SG – SOLVENCIA GERAL, sendo superior a 1,0	(Ativo Circulante + Ativo Não Circulante) / (Passivo Circulante + Passivo Não Circulante)	2.218.951,57/ 456.661,03	4,86

Ibaiti/PR, 31 de maio de 2023.

CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Assinado de forma digital por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Dados: 2023.05.31 09:50:42 -03'00'

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CPF: 055.174.029-92
REPRESENTANTE LEGAL

CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946
Assinado de forma digital por CARLOS HENRIQUE DIAS:06745347946
Dados: 2023.05.31 09:50:54 -03'00'

CARLOS HENRIQUE DIAS
CPF: 067.453.479-46
CRC: PR-065579/O-8
CONTADOR

FLS. 238

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
8868	19.850.311/0001-78	16/05/2016	16/05/2025

Razão Social
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Nome Fantasia
PARANÁ SAÚDE

Endereço
RUA HUMBERTO MOACIR SCHENNA - CENTRO, 432

Município / UF
IBAITI / PR

CEP
84900-000

Responsável
30536 - LUCIANA BURANELO TORAL PARRA

Classificação
CLÍNICA GERAL

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 16/05/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **8b0e190311036adc8e057b6ff95c8b4b1858e2a8**
Emitida eletronicamente via internet em **03/12/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do
https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS 239

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, CNPJ 19.850.311/0001-78, foi inscrita em 16/05/2016, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **8868**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico LUCIANA BURANELO TORAL PARRA, inscrito sob o nº. 30536 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

Esta Certidão tem validade até o dia 03/03/2025.

Chave de validação **1787aacc35403658653e65a208c052229a8e09c5**

Emitida eletronicamente via internet em **03/12/2024**.

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 240

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, CNPJ 19.850.311/0001-78, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **8868**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2025**.

Obs.: Esta certidão não substitui o Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica.

Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2025.

Chave de validação **28dcaaaf0165658120f9346104b8fac3b4e03a6b**

Emitida eletronicamente via internet em **03/12/2024**

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 241

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao **Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde**, que o(a) médico(a) Dr.(a) **LUCIANA BURANELO TORAL PARRA**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **30536**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ 19.850.311/0001-78, CRM nº. 8868, **RUA HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 432, Ibaiti/PR**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 16/05/2025.

Chave de validação **f0b85f5071dcdcfec1bab28bdd7c70bd91f1f624**

Emitida eletronicamente via internet em **03/12/2024**

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

FLS. 242

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444, Centro
IBAITI-PR CEP: 84900-000
Telefone (43) 3546-1236
E-mail: nortesulsaude@hotmail.com

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente instrumento, a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ** nº 19.850.311/0001-78, com sede na Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444 , Ibaiti-Paraná CEP: 84.900-000, neste ato representada pelo seu representante legal o **Sr. CRISTIANO PARRA VIEIRA**, Brasileiro, Casado, Empresário, portador do Registro Geral de nº 9046826-0, e inscrito no CPF/MF sob nº 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Teófilo Marques da Silveira nº 494, Centro, no município de Ibaiti – PR, cep 84.900-000. DECLARA:

Declaramos para os devidos fins e direito, na qualidade de proponente do Credenciamento Nº 001/2025, instaurado pelo Município de Santa Maria do Oeste - Pr, que:

Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando- nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital;

Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei nº 8078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao edital e anexos do CREDENCIAMENTO Nº 001/2025;

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Ibaiti, 13 de janeiro de 2024.

CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992

Assinado digitalmente por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=27808144000125, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.13 18:46:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

CRISTIANO PARRA VIEIRA
RG Nº 9.046.826-0 SESP/PR
CPF: 055.174.029-92
Administrador

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444, Centro
IBAITI-PR CEP: 84900-000
Telefone (43) 3546-1236
E-mail: nortesulsaude@hotmail.com

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR
CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

Pelo presente instrumento, a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ** nº 19.850.311/0001-78, com sede na Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444 , Ibaiti-Paraná CEP: 84.900-000, neste ato representada pelo seu representante legal o **Sr. CRISTIANO PARRA VIEIRA**, Brasileiro, Casado, Empresário, portador do Registro Geral de nº 9046826-0, e inscrito no CPF/MF sob nº 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Teófilo Marques da Silveira nº 494, Centro, no município de Ibaiti – PR, cep 84.900-000.

Com vistas à participação no CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos os fins de direito, DECLARAMOS que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa participação e habilitação, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ibaiti, 13 de janeiro de 2025.

CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992

Assinado digitalmente por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=27808144000125, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.13 18:50:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

CRISTIANO PARRA VIEIRA
RG Nº 9.046.826-0 SESP/PR
CPF: 055.174.029-92
Administrador

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444, Centro
IBAITI-PR CEP: 84900-000
Telefone (43) 3546-1236
E-mail: nortesulsaude@hotmail.com

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR
CREDENCIAMENTO n.º 001/2025

Pelo presente instrumento, a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ** nº 19.850.311/0001-78, com sede na Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 444 , Ibaiti-Paraná CEP: 84.900-000, neste ato representada pelo seu representante legal o **Sr. CRISTIANO PARRA VIEIRA**, Brasileiro, Casado, Empresário, portador do Registro Geral de nº 9046826-0, e inscrito no CPF/MF sob nº 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Teófilo Marques da Silveira nº 494, Centro, no município de Ibaiti – PR, cep 84.900-000.

Com vistas à participação CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos fins de direito, DECLARAMOS que, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, que não possuímos em nosso quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ibaiti, 13 de janeiro de 2025 .

CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992

Assinado digitalmente por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=27808144000125, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.13 18:52:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

CRISTIANO PARRA VIEIRA
RG Nº 9.046.826-0 SESP/PR
CPF: 055.174.029-92
Administrador

CREDENCIAMENTO: Nº 001/2020

NOME DA EMPRESA LICITANTE: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 19.850.311/0001-78
USUFRUI DA LEI 123/2006 ( ) SIM (X) NÃO
E-MAIL: nortesulsaude@hotmail.com
TELEFONE: (43) 3546-1236

FLS 215

Município de Santa Maria do Oeste

FLS 216

PROTOCOLO

Processo: 19 / 2025

Requerente **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA** CNPJ: **19.850.311/0001-**

Contato: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA -**

Telefone:

Assunto: **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PARA LICITAÇÃO - Versão: 2**

Descrição: Documentação para credenciamento: Norte sul serviços de saúde LTDA.

Tempo Minimo **1** dias.

Tempo Maximo **30** dias.

Santa Maria do Oeste, 23 de Janeiro de 2025.

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
Requerente

STP 500.2077b rptProcessoProtocolo

ELYESER, 23/01/2025 16:55:33

FLS 247

ANEXO II

REQUERIMENTO

PROPONENTE: NILTON RODRIGO SILVESTRE-ME
ENDEREÇO: Rua Seis, nº1070,Sala 03,Centro,Mariópolis/PR.
CNPJ: 31.304.713/0001-72
FONE: 46 991406480
EMAIL: niltosilvestre1@hotmail.com

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos.
Ref.: CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

1. A empresa **NILTON RODRIGO SILVESTRE ME**, estabelecida à Rua Seis, nº1070, Sala 03, Centro, Mariópolis/PR, inscrita no CNPJ sob nº 31.304.713/0001-72, através de seu representante legal Sr Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92. vem requerer o CREDENCIAMENTO DA EMPRESA **NILTON RODRIGO SILVESTRE ME**, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

Item	Profissional	Nome	N.º Registro	CPF
01	Médico	Nilton Rodrigo Silvestre	40.442/PR	860.843.219-92
03	Médico	Nilton Rodrigo Silvestre	40.442/PR	860.843.219-92

3. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

Atenciosamente:
Mariopólis/PR ,14 de Janeiro de 2025.

Nilton R. S

NILTON RODRIGO SILVESTRE – ME- 31.304.713/0001-72
NILTON RODRIGO SILVESTRE
Nilton Rodrigo Silvestre
CNPJ 31.304.713/0001-72
Rua Seis, 1070 - Centro
CEP 85525-000 - Mariópolis-PR

FLS. 248

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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher somente se tiver relevância a filial)
XXX	XXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)
NILTON RODRIGO SILVESTRE

NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
BRASILEIRA	SOLTEIRO(A)

SEXO	REGIME DE BENS (se casado)
Masculino	XXX

FILHO DE (pai)
CARLOS ALBERTO SILVESTRE

(mãe)
SOLANGE DE FATIMA PRESSANTO BELLAN

NASCIDO EM (data de nascimento)	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número)	Órgão emissor	UF	CPF (número)
26/10/1987	81756554	SESP	PR	060.843.219-92

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)
XXX

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc)	NÚMERO
RUA SEIS	1070

COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
SALA 03	CENTRO	85525-000	006309 - Mariópolis

MUNICÍPIO	UF
Mariópolis	PR

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:

À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ	À JUNTA COMERCIAL DO XXX
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 080 - INSCRIÇÃO	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 080 - INSCRIÇÃO, 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX

NOME EMPRESARIAL	ENQUADRAMENTO
NILTON RODRIGO SILVESTRE	ME (Microempresa)

LOGRADOURO (rua, av., etc)	NÚMERO
RUA SEIS	1070

COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
SALA 03;	CENTRO	85525-000	006309 - Mariópolis

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
Mariópolis	PR	BRASIL	NILTONSILVESTRE1@HOTMAIL.COM

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL - (por extenso)
20.000,00	vinte mil reais

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	Descrição do Objeto
Atividade Principal 8630503 Atividade Secundária 8610101, 8610102, 8621601, 8621602	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências, Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Uti móvel, e Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel.

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL (RESPONSÁVEL DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL)
XXX	XXX			☐ 1 - SIM ☐ 3 - NÃO

DATA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
16/08/2018	Nilton R.S.

IAB FAVARETTO

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO
__/__/____	PR2180001954274

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/08/2018 13:02 SOB Nº 41108474147.
PROTOCOLO: 184813875 DE 17/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803478327. NIRE: 41108474147.
NILTON RODRIGO SILVESTRE

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

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

FLS. 248

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL - MARIÓPOLIS - PR
Rua Cinco, nº 985 - Centro - CEP: 85525-000 - Telefone: (46) 3226-1561

Selo qtXds.7VZp8.U3q2w, Controle: NFdAy.pzYGb
Consulte esse selo em http://funarpen.com.br

Reconheço por Verdadeira a assinatura de NILTON RODRIGO SILVESTRE 0002844. Dou fé.Emolumentos: R$8,41 - VRC 43,60 Funrejus: R$2,10, Selo Funarpen: R$0,80, ISS: R$0,25, FADEP: R$0,42 - Total: R$11,88
Mariópolis-PR, 16 de agosto de 2018 - 16:44:00h.
Em Test° da Verdade

Carla Campara Biondo - Escrevente

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/08/2018 13:02 SOB Nº 41108474147.
PROTOCOLO: 184813875 DE 17/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803478327. NIRE: 41108474147.
NILTON RODRIGO SILVESTRE

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/08/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

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

FLS. 250

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
31.304.713/0001-72 MATRIZ		22/08/2018

NOME EMPRESARIAL
NILTON RODRIGO SILVESTRE

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NILTON RODRIGO SILVESTRE	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R SEIS	1070	SALA 03

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.525-000	CENTRO	MARIOPOLIS	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
NILTONSILVESTRE1@HOTMAIL.COM	(46) 9140-6480/ (46) 9116-6018

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	22/08/2018

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **13/01/2025** às **15:49:32** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

FLS. 251

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NILTON RODRIGO SILVESTRE **NIRE :** 41108474147 **Natureza Jurídica:** Empresário (Individual)			**Protocolo:** PRC2500143474
NIRE (Sede) 41108474147	**CNPJ** 31.304.713/0001-72	**Arquivamento do Ato de Inscrição** 22/08/2018	**Início de Atividade** 22/08/2018
Endereço Completo Rua SEIS, Nº 1070, SALA 03;, CENTRO-Mariópolis/PR- CEP85525-000			
Objeto Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências, Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Uti móvel, e Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel.			
Capital R$ 20.000,00 (vinte mil reais)			**Porte** ME (Microempresa)
Último Arquivamento **Data** 22/08/2018	**Número** 20184813875	**Ato/eventos** 080 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS
Nome do Empresário: NILTON RODRIGO SILVESTRE **Identidade:** 81756554 **Estado civil:** SOLTEIRO(A)		**CPF:** 060.843.219-92 **Regime de bens:** NÃO INFORMADO	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 14/01/2025, às 13:43:27 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **5DMCVSGB**.
Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

FLS. 252

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: NILTON RODRIGO SILVESTRE
CNPJ: 31.304.713/0001-72

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 13:07:40 do dia 21/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/05/2025.
Código de controle da certidão: **F547.E136.1F8F.C9C6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

FLS 253

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035332612-60

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **31.304.713/0001-72**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 21/03/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (21/11/2024 13:10:23)

MUNICÍPIO DE
MARIÓPOLIS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CONTRIBUINTE

CÓDIGO....: 31304713000172
NOME.....: NILTON RODRIGO SILVESTRE
CNPJ/CPF..: 31.304.713/0001-72
ENDEREÇO..: RUA RUA 06 , 1070 - CENTRO
CEP.....: 85525000
MUNICIPIO.: Mariópolis UF: PR

FINALIDADE: Consulta Situação Cadastral
REQUERENTE: NILTON RODRIGO SILVESTRE

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro de contribuinte do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO QUE NÃO CONSTAM DÉBITOS PENDENTES referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.mariopolis.pr.gov.br> (Link no QR Code).

Emitida em: 13/01/2025.
Válida até: 12/02/2025.
Ano da Certidão.....: 2025
Número da certidão.....: 44
Código de autenticidade da certidão: 889076984889076

Mariópolis, 13 de Janeiro de 2025

Certidão emitida no site Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda, invalidará este documento.

FLS 255

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.304.713/0001-72
Razão Social: NILTON RODRIGO SILVESTRE
Endereço: R SEIS 1070 SALA 03 / CENTRO / MARIOPOLIS / PR / 85525-000

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 Servico - 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:30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123002535059518436

Informação obtida em 13/01/2025 14:18:54

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NILTON RODRIGO SILVESTRE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.304.713/0001-72
Certidão nº: 80310358/2024
Expedição: 21/11/2024, às 13:09:03
Validade: 20/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NILTON RODRIGO SILVESTRE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.304.713/0001-72, 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.

CPF
060.843.219-92

RG / ÓRGÃO EMISSOR
81756554 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
086034740604

SEÇÃO
0042

ZONA
0047

DATA DE NASCIMENTO
26/10/1987

NATURALIDADE
Cacoal-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 07/08/2018

358989

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRN

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
NILTON RODRIGO SILVESTRE

CRM /UF
40442/PR

FILIAÇÃO
SOLANGE DE FATIMA PRESSANTO BELLAN
CARLOS ALBERTO SILVESTRE

DATA DE INSCRIÇÃO
01/08/2018

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR

FLS 92

FLS. 258

UNIVERSIDAD DE AQUINO Bolivia

UDABOL

Al haber cumplido con todos los requisitos previstos por ley y estatutos de esta universidad,

El Rector de la Universidad de Aquino - Bolivia
en uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de

NILTON RODRIGO SILVESTRE

el presente Diploma Académico en grado de:

MÉDICO CIRUJANO

En cumplimiento al artículo 94, parágrafo II de la Constitución Política del Estado y al artículo 59 numeral 4) de la Ley 070 Avelino Siñani – Elizardo Pérez, se emite el presente Diploma, sellado y refrendado es registrado en los archivos de la UDABOL

Bolivia, 18 de agosto de 2015

UDABOL A03005

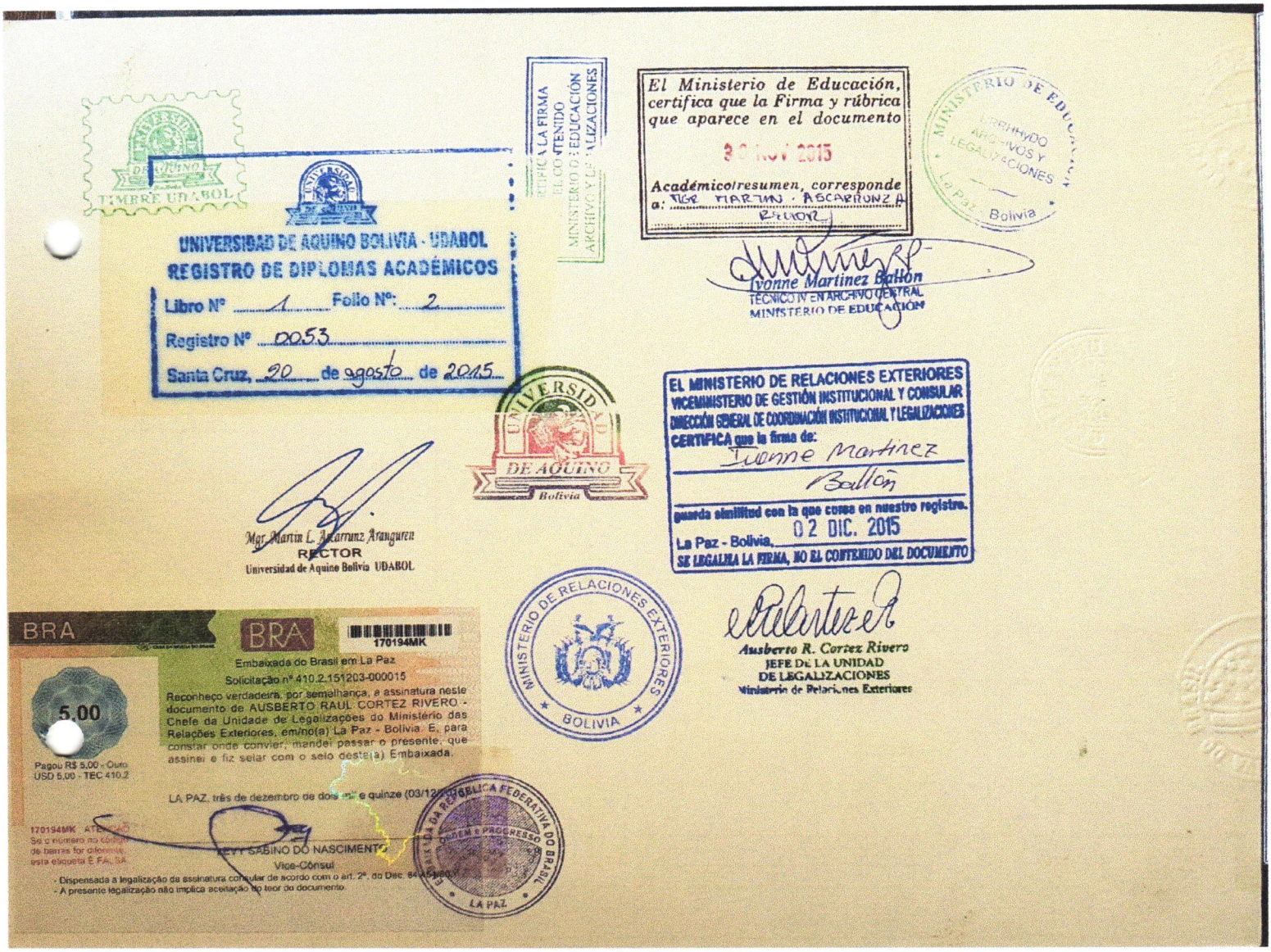
Mgr. Martín L. Ascarrunz Aranguren
RECTOR
Universidad de Aquino Bolivia - UDABOL

Nº 14322

El presente documento es válido si lleva la firma autógrafa del Rector y sello seco respectivo.
Queda nulo si presenta enmiendas, borrones o rasparduras

Scanned by TapScanner

FLS. 259



UNIVERSIDAD DE AQUINO BOLIVIA - UDABOL
REGISTRO DE DIPLOMAS ACADÉMICOS
Libro Nº 1 Folio Nº: 2
Registro Nº 0053
Santa Cruz, 20 de agosto de 2015

TIMBRE UDABOL

CERTIFICA LA FIRMA
EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educación, certifica que la Firma y rúbrica que aparece en el documento
30 Nov 2015
Académico/resumen, corresponde a: TSC. MARTIN L. ASCARRUNZ A.
RECTOR

Yvonne Martinez Ballon
TÉCNICO IV EN ARCHIVO CENTRAL
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ARCHIVOS Y LEGALIZACIONES
La Paz - Bolivia

Mgr. Martin L. Ascarrunz Aranguren
RECTOR
Universidad de Aquino Bolivia UDABOL

UNIVERSIDAD DE AQUINO Bolivia

EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
VICEMINISTERIO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y CONSULAR
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN INSTITUCIONAL Y LEGALIZACIONES
CERTIFICA que la firma de: Yvonne Martinez Ballon
guarda similitud con la que corre en nuestro registro.
La Paz - Bolivia, 02 DIC. 2015
SE LEGALIZA LA FIRMA, NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
BOLIVIA

Ausberto R. Cortez Rivero
JEFE DE LA UNIDAD
DE LEGALIZACIONES
Ministerio de Relaciones Exteriores

BRA

BRA 170194MK

Embaixada do Brasil em La Paz
Solicitação nº 410.2.151203-000015
Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de AUSBERTO RAUL CORTEZ RIVERO - Chefe da Unidade de Legalizações do Ministério das Relações Exteriores, em/no(a) La Paz - Bolivia. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo destra) Embaixada.

5.00

Pagou R$ 5,00 - Outro USD 5,00 - TEC 410.2

LA PAZ, três de dezembro de dois mil e quinze (03/12/2015).

170194MK ATENÇÃO
Se o número do código de barras for diferente desta etiqueta É FALSA

LEVY SABINO DO NASCIMENTO
Vice-Cônsul
- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 84.451/80.
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO
LA PAZ

Scanned by TapScanner

FLS. 260

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E DA COMUNICAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
SUPERVISÃO DE DOCUMENTAÇÃO E INTERCÂMBIO

Apostilamento de Revalidação de Diploma de Graduação

Requerente: **NILTON RODRIGO SILVESTRE**

Diploma Revalidado em conformidade com a lei 9394/96, Resoluções CNE/CES e Normas vigentes na UFMT.

UFMT

Curso:	**Medicina**		
Grau:	**Bacharel (a)**	Título:	**Médico (a)**
Registro:	**1863**	Fls.	**90**
Livro:	**01/REVMED**	Proc. nº:	**23108. 931432/2018-07**

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Portaria MEC/DAU nº 71/77 de 21/10/77.

UFMT

Estudos Complementares:

Revalidado o Diploma Acadêmico de Médico Cirujano, com equivalência ao título de Médico (a) da UFMT, Grau Bacharel (a); Realizou Estudos Complementares no Institu Tocantinense Presidente Antônio Carlos LTDA - ITPAC, Araguaína/TO. C.H. 2.512 h

Ato de Reconhecimento do Curso: Portaria MEC nº 658/86, publicada no DOU de 11/09/1986. Renovado pela Portaria SERES nº 01/11, publicada no DOU, de 02/06/20

Cuiabá/MT, 04/06/2018.

Profª. Dra. Myrian Thereza de Moura Serra
Reitora - UFMT

A autenticidade dos dados de registro podem ser conferida no Link abaixo:
http://sei.ufmt.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0

Código verificador: 0533161
Código CRC: 542B784B

Scanned by TapScanner

FLS. 261

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de CLEVELÂNDIA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESÁRIAS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

NINTON RODRIGUES SILVESTRE

CNPJ: 31.304.713/0001-72

Local da Sede: Mariópolis - PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a).
São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de CLEVELÂNDIA
Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.
A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.
Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.
A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.
A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

CLEVELÂNDIA, 14 de janeiro de 2025

JOÃO CARLOS REICHEMBACK
Distribuidor

JOAO CARLOS REICHEMBACK:55506976968

Assinado de forma digital por JOAO CARLOS REICHEMBACK:55506976968
Dados: 2025.01.14 14:18:27 -03'00'

FLS. 262

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE

Rua Celso Ferreira Jorge, s/n – centro
CEP.: 85.230-000- Fone: (042) 99841-0531

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

A Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria do Oeste/PR declara, para os devidos fins, que o Sr. **Nilton Rodrigo Silvestre**, médico devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº 40.442, presta serviços a este município desde **20 de novembro de 2018** até a presente data, desempenhando suas funções nas seguintes modalidades:

1. **Médico Clínico Geral**: Atendendo em todas as Unidades Básicas de Saúde municipais;
2.
3. **Plantonista**: Atuando no Pronto Atendimento Municipal.

Informamos, ainda, que os referidos serviços são realizados por meio da empresa **NILTON RODRIGO SILVESTRE ME**, estabelecida na Rua Seis, nº 1070, Sala 03, Centro, Mariópolis/PR, inscrita no CNPJ sob nº 31.304.713/0001-72.

Esta declaração é emitida a pedido do interessado, para fins de comprovação de experiência profissional nas áreas de Medicina Clínica Geral e como plantonista.

Santa Maria do Oeste/PR, 14 de janeiro de 2025.

Jurema Monteiro dos Santos

Jurema Monteiro dos Santos

Secretaria Municipal de Saúde

FLS 263

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.304.713/0001-72
Razão Social: NILTON RODRIGO SILVESTRE
Endereço: R SEIS 1070 SALA 03 / CENTRO / MARIOPOLIS / PR / 85525-000

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 Servico - 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: 18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011804025059518447

Informação obtida em 20/01/2025 16:08:02

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

BALANÇO PATRIMONIAL

FLS 264

Entidade:	NILTON RODRIGO SILVESTRE
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023
CNPJ:	31.304.713/0001-72
Número de Ordem do Livro:	6
Período Selecionado:	01 de janeiro de 2023 a 31 de dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 1.240.913,98	R$ 1.552.453,42
ATIVO CIRCULANTE		R$ 1.240.913,98	R$ 1.552.453,42
DISPONÍVEL		R$ 1.240.913,98	R$ 142.453,42
CAIXA		R$ 1.240.913,98	R$ 142.453,42
CAIXA GERAL		R$ 1.240.913,98	R$ 142.453,42
CLIENTES		R$ 0,00	R$ 1.410.000,00
DUPLICATAS A RECEBER		R$ 0,00	R$ 1.410.000,00
CLIENTES DIVERSOS		R$ 0,00	R$ 1.410.000,00
PASSIVO		R$ 1.240.913,98	R$ 1.552.453,42
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 4.958,40	R$ 4.630,63
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 4.508,40	R$ 4.180,63
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 4.508,40	R$ 4.180,63
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER		R$ 4.508,40	R$ 4.180,63
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 450,00	R$ 450,00
CONTAS A PAGAR		R$ 450,00	R$ 450,00
HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R$ 450,00	R$ 450,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 1.235.955,58	R$ 1.547.822,79
CAPITAL SOCIAL		R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
NILTON RODRIGO SILVESTRE		R$ 120.000,00	R$ 120.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 1.115.955,58	R$ 1.427.822,79
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 1.115.955,58	R$ 1.427.822,79
LUCROS ACUMULADOS		R$ 1.115.955,58	R$ 1.427.822,79
LUCRO ACUMULADO DO EXERCÍCIO		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 78.5B.8B.ED.1A.1E.70.A9.7C.FC.E2.F2.47.0C.A8.71.E7.5D.24.13-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.2 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Sped CONTÁBIL

Entidade: NILTON RODRIGO SILVESTRE

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 31.304.713/0001-72

Número de Ordem do Livro: 6

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2023 a 31 de dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R$ 365.550,00	R$ 365.800,00
SERVIÇOS PRESTADOS		R$ 365.550,00	R$ 365.800,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R$ (50.127,05)	R$ (49.785,66)
(-) (-) SIMPLES NACIONAL		R$ (50.127,05)	R$ (49.785,66)
RECEITA LÍQUIDA		R$ 315.422,95	R$ 316.014,34
LUCRO BRUTO		R$ 315.422,95	R$ 316.014,34
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (4.000,00)	R$ (4.147,13)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (4.000,00)	R$ (3.900,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (4.000,00)	R$ (3.900,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (0,00)	R$ (247,13)
(-) MULTAS DE MORA		R$ (0,00)	R$ (101,00)
(-) JUROS DE MORA		R$ (0,00)	R$ (146,13)
RESULTADO OPERACIONAL		R$ 311.422,95	R$ 311.867,21
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R$ 311.422,95	R$ 311.867,21
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 311.422,95	R$ 311.867,21

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 78.5B.8B.ED.1A.1E.70.A9.7C.FC.E2.F2.47.0C.A8.71.E7.5D.24.13-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.2 do Visualizador

FLS. 266

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.2.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41108474147	31.304.713/0001-72	

NOME EMPRESARIAL
NILTON RODRIGO SILVESTRE

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro Diário	6

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
78.5B.8B.ED.1A.1E.70.A9.7C.FC.E2.F2.47.0C.A8.71.E7.5D.24.13

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	07933856950	MARIA CLAUDIA DA SILVA:07933856950	716998046699765972 3	09/08/2024 a 09/08/2025	Não
Diretor	06084321992	NILTON RODRIGO SILVESTRE:06084321992	401748132851046215 92910261726	15/01/2025 a 15/01/2026	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

78.5B.8B.ED.1A.1E.70.A9.7C.FC.E2.F2
.47.0C.A8.71.E7.5D.24.13-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 15/01/2025 às 09:27:45

63.CB.3D.A4.DB.F0.45.DB
49.19.FF.CB.8B.C4.46.E3

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

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

NILTON RODRIGO SILVESTRE
RUA SEIS, 1070 SALA 03
85525-000 MARIOPOLIS PR
L I V R O D I Á R I O Número: 7

CNPJ:31.304.713/0001-72
CENTRO
Folha:10

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31 de Dezembro de 2024

(Valores expressos em Reais)

A T I V O

	31/12/2024	31/12/2023
ATIVO CIRCULANTE	1.351.839,31	1.552.453,42
DISPONIVEL	1.351.839,31	142.453,42
CAIXA	1.351.839,31	142.453,42
CAIXA	1.351.839,31	142.453,42
CONTAS A RECEBER	0,00	1.410.000,00
CLIENTES	0,00	1.410.000,00
CLIENTES DIVERSOS	0,00	1.410.000,00
TOTAL DO ATIVO	1.351.839,31	1.552.453,42

MARIOPOLIS-PR, 31 de Dezembro de 2024

NILTON RODRIGO SILVESTRE
EMPRESÁRIO - CPF:06084321992

Evandro Polo
Contador
CRC: PR-040001/O-8
CPF: 003.395.039-39

NILTON RODRIGO SILVESTRE
RUA SEIS, 1070 SALA 03
85525-000 MARIOPOLIS PR
L I V R O D I Á R I O Número: 7

CNPJ:31.304.713/0001-72
CENTRO
Folha:11

BALANÇO PATRIMONIAL REALIZADO EM 31 de Dezembro de 2024

(Valores expressos em Reais)

P A S S I V O

	31/12/2024	31/12/2023
PASSIVO CIRCULANTE	4.016,52	4.630,63
OBRIGACOES	4.016,52	4.630,63
OBRIGACOES FISCAIS	4.016,52	4.180,63
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	4.016,52	4.180,63
OUTRAS OBRIGAÇÕES	0,00	450,00
HONORARIOS CONTABEIS A PAGAR	0,00	450,00
TOTAL DO PASSIVO	4.016,52	4.630,63

P A T R I M Ô N I O L Í Q U I D O

CAPITAL SOCIAL	120.000,00	120.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	120.000,00	120.000,00
NILTON RODRIGO SILVESTRE	120.000,00	120.000,00
RESERVAS DE LUCROS	1.227.822,79	0,00
RESERVA DE LUCROS	1.227.822,79	0,00
LUCROS/PREJUIJOS ACUMULADOS	0,00	1.427.822,79
LUCROS ACUMULADOS	0,00	1.427.822,79
LUCROS ACUMULADOS	0,00	1.427.822,79
TOTAL DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.347.822,79	1.547.822,79
TOTAL DO PASSIVO + PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.351.839,31	1.552.453,42

MARIOPOLIS-PR, 31 de Dezembro de 2024

NILTON RODRIGO SILVESTRE
EMPRESÁRIO - CPF:06084321992

Evandro Polo
Contador
CRC: PR-040001/O-8
CPF: 003.395.039-39

NILTON RODRIGO SILVESTRE
RUA SEIS, 1070 SALA 03
85525-000 MARIOPOLIS PR
CNPJ: 31.304.713/0001-72
CENTRO
L I V R O D I Á R I O Número: 7 Folha:12

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

(Valores expressos em Reais)

	01/01/2024 a 31/12/2024	01/01/2023 a 31/12/2023
RECEITA BRUTA		
(+) Receita Operacional Bruta	360.400,00	
(-) Deduções da Receita Bruta	49.268,95	
(=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	**311.131,05**	
(=) LUCRO BRUTO	**311.131,05**	
DESPESAS E RECEITAS OPERACIONAIS		
(-) Despesas Gerais	2.970,00	
(=) LUCRO OU PREJUIZO OPERACIONAL	**308.161,05**	
) RESULTADO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA	**308.161,05**	
(=) RESULTADO DO EXERCICIO	**308.161,05**	

MARIOPOLIS-PR, 31 de Dezembro de 2024

NILTON RODRIGO SILVESTRE
EMPRESÁRIO - CPF:06084321992

Evandro Polo
Contador
CRC: PR-040001/O-8
CPF: 003.395.039-39

NILTON RODRIGO SILVESTRE
RUA SEIS, 1070 CENTRO
85525-000 MARIOPOLIS - PR
CNPJ(CGC): 31.304.713/0001-72
L I V R O D I Á R I O Número:7 Folha:13

NOTAS EXPLICATIVAS DAS DEMONSTRAÇÕES Período:01/01/2024 a 31/12/2024

1 - CONTEXTO OPERACIONAL

Trata-se de um EMPRESÁRIO, com atividade principal de ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, Atividades Secundárias: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências; Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; UTI móvel, Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel.

2 - SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os ditames do ITG 1000, além dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira. As principais práticas na elaboração das demonstrações financeiras são as seguintes:

a) Determinação do resultado: obtido em obediência ao regime de competência.

b) Ativo Permanente Imobilizado: Não há

3 - CAPITAL

O capital social de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) é representado em moeda corrente do país, conforme descrito no REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO.

4 - PROVISÃO PARA CONTINGÊNCIAS

A sociedade, a exemplo das demais que operam no país, está sujeita à contingências fiscais, legais, trabalhista, cíveis e outras.

5 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

O ATIVO e PASSIVO da sociedade atéw o período de 31 de dezembro de 2024 estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferentes dos reconhecidos nas demonstrações financeiras e contábeis.

MARIOPOLIS-PR, 31 de Dezembro de 2024

NILTON RODRIGO SILVESTRE
EMPRESÁRIO - CPF:06084321992

Evandro Polo
Contador
CRC: PR-040001/O-8
CPF: 003.395.039-39

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE
ESTADO DO PARANÁ

Rua José de França Pereira, 10 - Centro - Fone: (42) 3644-1359
CNPJ: 95.684.544/0001-26 - CEP: 85230-000 - Santa Maria do Oeste-PR
http://www.santamariadooeste.pr.gov.br

TERMO DE RECEBIMENTO DO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 1 / 2025
Chamanento Público n° 1 / 2025

Proponente: NILTON RODRIGO SILVESTRE-ME
Protocolo: 142054293c7aeb6e30bc041d565e813e
Data/Hora: 13/01/2025 15:53:08
CNPJ/CPF: 31304713000172
Endereço: Rua Seis, 1070 - Centro
Município/UF: MARIOPOLIS/PR
CEP: 85525000
Telefone: (46) 9 9140 - 6480
E-mail: niltonsilvestre1@hotmail.com

O proponente acima, declara que recebeu o Edital de processo licitatório na Modalidade Chamanento Público n° 1 / 2025 instaurado pela Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná, com data de abertura prevista para o dia 04 de Fevereiro de 2025 as 09:00:00 horas, cujo objeto é CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO., em conformidade com a legislação vigente, e declara ainda, que concorda com as condições do Edital.

Santa Maria do Oeste/PR, em 13 de Janeiro de 2025

Nilton R. S

Carimbo/Assinatura do Proponente
Nilton Rodrigo Silvestre
CNPJ 31.304.713/0001-72
Rua Seis, 1070 - Centro
CEP 85525-000 - Mariópolis-PR

FLS. 972

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NILTON RODRIGO SILVESTRE consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00339503939	EVANDRO POLO
06084321992	NILTON RODRIGO SILVESTRE

JUCEPAR

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 15/01/2025 14:10 SOB Nº 20250186012.
PROTOCOLO: 250186012 DE 15/01/2025. NIRE: 41108474147.
NILTON RODRIGO SILVESTRE

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 15/01/2025
empresafacil.pr.gov.br

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro autenticados automaticamente os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, em conformidade com o Art. 10 da IN DREI 82/2021 e com base nas informações prestadas pelo solicitante, sob a autenticidade nº 12500604470 em 15/01/2025, protocolo 250186012. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	NILTON RODRIGO SILVESTRE
Número de Registro:	41108474147
CNPJ:	31304713000172
Munícipio:	Mariópolis

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	7
Período de Escrituração:	01/01/2024 - 31/12/2024

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
00339503939	EVANDRO POLO	PR040001O8
06084321992	NILTON RODRIGO SILVESTRE	

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 15/01/2025 14:10 SOB Nº 20250186012.
PROTOCOLO: 250186012 DE 15/01/2025. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12500604470. NIRE: 41108474147.
NILTON RODRIGO SILVESTRE

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 15/01/2025
empresafacil.pr.gov.br

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

FLS. 274

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para os devidos fins e direito, na qualidade de proponente do Credenciamento Nº 001/2025, instaurado pelo Município de Santa Maria do Oeste - PR, que:

Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando- nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital;
Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei nº 8078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao edital e anexos do CREDENCIAMENTO Nº 001/2025;
Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Mariopólis/PR ,14 de Janeiro de 2025.

Nilton R. S

NILTON RODRIGO SILVESTRE – ME- 31.304.713/0001-72
NILTON RODRIGO SILVESTRE

Nilton Rodrigo Silvestre
CNPJ 31.304.713/0001-72
Rua Seis, 1070 - Centro
CEP 85525-000 - Mariópolis-PR

FLS. 275

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR
CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

Com vistas à participação no CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos os fins de direito, DECLARAMOS que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa participação e habilitação, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas.
Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Mariopólis/PR ,14 de Janeiro de 2025.

Nilton R. S

NILTON RODRIGO SILVESTRE – ME- 31.304.713/0001-72
NILTON RODRIGO SILVESTRE

Nilton Rodrigo Silvestre
CNPJ 31.304.713/0001-72
Rua Seis, 1070 - Centro
CEP 85525-000 - Mariópolis-PR

FLS. 276

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR
CREDENCIAMENTO n.º 001/2025

Com vistas à participação CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos fins de direito, DECLARAMOS que, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, que não possuímos em nosso quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos. Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Mariopólis/PR ,13 de Janeiro de 2025.

Nilton R. S

NILTON RODRIGO SILVESTRE – ME- 31.304.713/0001-72
NILTON RODRIGO SILVESTRE

Nilton Rodrigo Silvestre
CNPJ 31.304.713/0001-72
Rua Seis, 1070 - Centro
CEP 85525-000 - Mariópolis-PR

INTENÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO Nº 001/2025
CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Interessado: NILTON RODRIGO SILVESTRE – ME- 31.304.713/0001-72- ENDEREÇO: Rua Seis, nº1070, Sala 03, Centro, Mariópolis/PR.
FONE: 46 991406480
EMAIL: niltosilvestre1@hotmail.com

FLS. 274

Município de Santa Maria do Oeste

PROTOCOLO

FLS. 178

Processo: 13 / 2025

Requerente **NILTON RODRIGO SILVESTRE** CNPJ: **31.304.713/0001-**

Contato: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -**

Telefone:

Assunto: **PROTOCOLO LICITAÇÃO - Versão: 2**

Descrição: Documentação de credenciamento.

Tempo Minimo **1** dias.

Tempo Maximo **10** dias.

Santa Maria do Oeste, 15 de Janeiro de 2025.

Nilton R. S

NILTON RODRIGO SILVESTRE
Requerente

STP 500.2077a rptProcessoProtocolo

ELYESER, 15/01/2025 15:43:46

HORBAN & HORBAN LTDA - ME
CNPJ nº. 17.813.067/0001-48
I. E. ISENTO
Telefone: (41) 9 9911-1833
E-mail: migban13@hotmail.com
Avenida Maximiliano Vicentin, nº. 806, Sala 03, Centro,
CEP - 85.270-000 - **PALMITAL** - PR

FLS. 279

ANEXO II

REQUERIMENTO

PROPONENTE: HORBAN & HORBAN LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Maximiliano Vicentin, n°. 806, Sala 03, Centro, Palmital/PR
CNPJ: 17.813.067/0001-48
FONE: (41) 9 9911-1833
EMAIL: migban13@hotmail.com

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos.
Ref.: CREDENCIAMENTO N.º 001/2025

1. A empresa **HORBAN & HORBAN LTDA - ME**, estabelecida na Avenida Maximiliano Vicentin, n°. 806, Sala 03, Centro, Palmital/PR, inscrita no **CNPJ sob o nº. 17.813.067/0001-48**, através de seu representante legal Sr. **MIGUEL HORBAN**, inscrito no CPF nº. 201.857.409-44, vem requerer o **CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSANDO O CONCURSO PÚBLICO**, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

ITEM	PROFISSIONAL	NOME	Nº. REGISTRO	CPF
02	MÉDICO CLÍNICO GERAL	MIGUEL HORBAN	6411 - PR	201.857.409-44

3. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.
Atenciosamente,

17.813.067/0001-48
Horban e Horban Ltda - Me
Rua Maximiliano Vicentin 806 - centro
CEP 85270-000 - Palmital - PR

Santa Maria do Oeste/PR, 15 de Janeiro de 2025.

HORBAN & HORBAN LTDA - ME
CNPJ: 17.813.067/0001-48
MIGUEL HORBAN
C. I. nº. 945.237-0 SESP-PR
CPF: 201.857.409-44

280

HORBAN & HORBAN LTDA
CONTRATO SOCIAL

MIGUEL HORBAN, brasileiro, maior, casado sob o regime de Comunhão Universal de Bens, natural de Irati/Pr, nascido em 19/12/1953, médico, portador do **CPF nº. 201.857.409-44, RG nº. 945.237 SSP PR e CRM/PR nº 6411**, residente e domiciliado na Rua Interventor Manoel Ribas, 676, Centro, neste município de Palmital/PR, CEP 85.270-000 e ***CAROLINE HORBAN,*** brasileira, maior, solteira, natural de Guarapuava/PR, nascida no dia 11/03/1982, médica, portadora do **CPF nº. 008.818.919-83 e RG nº. 8.482.875-0 SSP PR,** residente e domiciliada na Rua Interventor Manoel Ribas, 676, Centro, neste município Palmital/PR, CEP: 85.270-000, constituem uma sociedade empresaria limitada, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade girará sob o nome empresarial ***HORBAN & HORBAN LTDA*** e terá sua sede e foro à Rua Moises Lupion, 926, Centro, neste município de Palmital/PR, CEP 85.270-000.

CLÁUSULA SEGUNDA - O capital social será de R$ 40.000,00 (Quarenta Mil Reais) dividido em 40.000 (Quarenta Mil) quotas de valor nominal de R$ 1,00 (Um Real), cada uma integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL–R$
MIGUEL HORBAN	**20.000**	**R$ 20.000,00**
CAROLINE HORBAN	**20.000**	**R$ 20.000,00**
TOTAL	**40.000**	**R$ 40.000,00**

CLÁUSULA TERCEIRA – O objeto social será " ***SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA (CNAE: 8640-2/04), ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS (CNAE: 8630-5/02), ATIVIDADE MEDICAS AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (CNAE: 8630-503) E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES (CNAE: 8610-1/02)".***

CLÁUSULA QUARTA - A sociedade iniciará suas atividades em 27 de Fevereiro de 2013 e seu prazo de duração é indeterminado.

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

CLÁUSULA SEXTA - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA - A administração da sociedade caberá ao Sr. **MIGUEL HORBAN,** com os poderes e atribuições de administrar autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer das quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outro sócio.

CLÁUSULA OITAVA - Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA NONA-. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão ao administrador quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE PITANGA - PR

HORBAN & HORBAN LTDA
CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Os sócios poderão de comum acordo fixar uma retirada pró-labore mensal.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado o liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Declara que esta sociedade será regida por este contrato social pelos art. da Lei 10.406 de 10/01/2002 aplicados a sociedades limitadas, bem como, de forma supletiva e no que forem aplicável pela Lei 6.404 de 15/12/1976 e demais dispositivos legais pertinentes à matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - Fica eleito o foro de Palmital/Pr., para o exercício e o cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente Instrumento em 04 vias.

Palmital/Pr, 27 de Fevereiro de 2013.

MIGUEL HORBAN

CAROLINE HORBAN

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE PITANGA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 22/03/2013
SOB NÚMERO: 41207569120
Protocolo: 13/133456-5, DE 06/03/2013
HORBAN & HORBAN LTDA
SEBASTIÃO MOTTA
SECRETARIO GERAL
Cleide Aparecida Jaskiu
RG 4.161.411-0/SSP-PR
CPF 025.158.679-40

HORBAN & HORBAN LTDA ME
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 17.813.067/0001-48
NIRE: 41207569120 EM 22/03/2013

MIGUEL HORBAN, brasileiro, maior, casado so o regime de comunhão universal de bens, natural de Irati/Pr, médico, nascido em 19/12/1953, inscrita no **CPF nº. 201.857.409-44, RG nº 945.237 SSPPR e CRM/PR nº 6411,** residente e domiciliado na Rua Interventor Manoel Ribas, 676, Centro, Palmital/Pr, CEP 85.270-000, e **CAROLINE HORBAN,** brasileira, maior, solteira, natural de Guarapuava/Pr., médica, nascida no dia 11/03/1982, portadora do **RG nº 8.482.875-0 SSPPR e do CPF nº 008.818.919-83,** residente e domiciliado na Rua Interventor Manoel Ribas, 676, Centro, Palmital/Pr, CEP 85.270-000. Únicos sócios componentes da empresa **HORBAN & HORBAN LTDA ME,** com sede na Rua Moises Lupion, 926, Centro, Palmital/Pr., CEP: 85.270-000, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o Nire 41207569120 em data de 22/03/2013 e inscrita no CNPJ nº 17.813.067/0001-48, resolvem assim efetuar alteração conforme clausulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se a Cláusula Terceira do Contrato Social onde os ramos de atividades da empresa passam a serem: **CLÍNICA MÉDICA COM ATENDIMENTO AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES.**

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas as demais clausulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento, em 01(uma) via.

Palmital/Pr, 10 de Março de 2016.

MIGUEL HORBAN

CAROLINE HORBAN

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2016 10:47 SOB Nº 20157575446.
PROTOCOLO: 157575446 DE 18/03/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
PR157575446. NIRE: 41207569120.
HORBAN & HORBAN LTDA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA GERAL
CURITIBA, 22/03/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

FLS. 283

HORBAN & HORBAN LTDA ME
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 17.813.067/0001-48
NIRE: 41207569120 EM 22/03/2013

MIGUEL HORBAN, brasileiro, maior, casado sob o regime de comunhão universal de bens, natural de Irati/PR, medico, nascido em 19/12/1953, inscrito no **CPF nº. 201.857.409-44 e RG nº 945.237 SSPPR e CRM/PR nº 6411,** residente e domiciliado na Rua Interventor Manoel Ribas, nº 676, Centro, Palmital/Pr, CEP 85.270-000, e **CAROLINE HORBAN**, brasileira, maior, solteira, natural de Guarapuava/Pr., medica, nascida no dia 11/03/1982, portadora do **RG nº 8.482.875-0 SSPPR e do CPF nº 008.818.919-83,** residente e domiciliado na Rua Interventor Manoel Ribas, nº 676, Centro, Palmital/Pr, CEP 85.270-000. Únicos sócios componentes da empresa **HORBAN & HORBAN LTDA,** com sede na Rua Moises Lupion, nº 926, Centro, Palmital/Pr., CEP: 85.270-000, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o Nire 41207569120 em data de 22/03/2013 e inscrita no CNPJ nº 17.813.067/0001-48, resolvem assim efetuar alteração conforme clausulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se a Cláusula Primeira do Contrato Social onde o endereço da empresa passa a ser: Avenida Maximiliano Vicentin nº 806, sala nº 03, Centro, Palmital/Pr. CEP: 85.270-000.

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas as demais clausulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento, em 01(uma) via.

Palmital/Pr, 12 de Junho de 2019.

MIGUEL HORBAN

CAROLINE HORBAN

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 31/07/2019 11:13 SOB Nº 20193976625.
PROTOCOLO: 193976625 DE 30/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903476405. NIRE: 41207569120.
HORBAN & HORBAN LTDA - ME

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 31/07/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

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

FLS. 284

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: HORBAN & HORBAN LTDA - ME **NIRE :** 41207569120 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2500161281
NIRE (Sede) 41207569120	**CNPJ** 17.813.067/0001-48	**Data de Ato Constitutivo** 22/03/2013	**Início de Atividade** 27/02/2013

Endereço Completo
Avenida MAXIMILIANO VICENTIN, Nº 806, SALA 03;, CENTRO - Palmital/PR - CEP 85270-000

Objeto Social
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES.

Capital Social R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) **Capital Integralizado** R$ 40.000,00 (quarenta mil reais)	**Porte** ME (Microempresa)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
CAROLINE HORBAN	008.818.919-83	R$ 20.000,00	Sócio	N	Indeterminado
MIGUEL HORBAN	201.857.409-44	R$ 20.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
MIGUEL HORBAN	201.857.409-44	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 31/07/2019	**Número** 20193976625	**Ato/eventos** 002 / 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 15/01/2025, às 14:09:00 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **OPVNN3EW**.
Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

FLS. 285

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
17.813.067/0001-48 **MATRIZ**		**22/03/2013**

NOME EMPRESARIAL
HORBAN & HORBAN LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MAXIMILIANO VICENTIN	**806**	**SALA 03**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.270-000	**CENTRO**	**PALMITAL**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABILIDADEMARIOT@HOTMAIL.COM	**(42) 9138-1527**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**22/03/2013**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **15/01/2025** às **11:51:06** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

FLS. 286

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: HORBAN & HORBAN LTDA
CNPJ: 17.813.067/0001-48

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 08:34:17 do dia 26/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2025.
Código de controle da certidão: **1A55.5A0E.D36D.C633**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

FLS. 287

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035779476-14

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **17.813.067/0001-48**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 15/05/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (15/01/2025 11:51:57)

FLS. 288

CERTIDÃO NEGATIVA

40/2025

IMPORTANTE:	*1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.* *2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ **14/02/2025**, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.*

REVENDO OS ARQUIVOS E REGISTROS, CERTIFICAMOS QUE: O CONTRIBUINTE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL RELATIVO A EMPRESA MENCIONADA ABAIXO.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 4HHJ9UFFHMJZXTHQTUU

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: HORBAN & HORBAN LTDA -ME

INSCRIÇÃO EMPRESA	***CNPJ/CPF***	***INSCRIÇÃO ESTADUAL***	***ALVARÁ***
11175	*17.813.067/0001-48*		*40744*

CNAE/ ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

ENDEREÇO

AV MAXIMILIANO VICENTIN, 806 - CENTRO - SALA 03 Palmital - PR CEP: 85270000

Palmital, 15 de Janeiro de 2025

FLS. 289

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.813.067/0001-48
Razão Social: HORBAN E HORBAN LTDA
Endereço: AV MAXIMILIANO VICENTIN 806 SALA 03 / CENTRO / PALMITAL / PR / 85270-000

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 Servico - 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:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010704262110067509

Informação obtida em 15/01/2025 11:53:31

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HORBAN & HORBAN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.813.067/0001-48
Certidão nº: 2802281/2025
Expedição: 15/01/2025, às 11:53:50
Validade: 14/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HORBAN & HORBAN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.813.067/0001-48, 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.

FLS. 231

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **MIGUEL HORBAN**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **6411** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2026.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **79e8d5b239da39118751a2a706246d0b7e1e1c29**

Emitida eletronicamente via internet em **15/01/2025**

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

https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ

O Reitor da Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA,** em 15 de dezembro de 1978, confere o título de **MÉDICO** a **MIGUEL HORBAN,** filho de André Horban e de Catarina Neuza Horban, nascido em 19 de dezembro de 1953, natural do Estado do Paraná, outorgando-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 15 de dezembro de 1978.

Reitor

Vice-Reitor Acadêmico

Diplomado

FLS. 293

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de PALMITAL

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

HORBAN & HORBAN LTDA ME

CNPJ: 17.813.067/0001-48

Local da Sede: Palmital - PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a).
São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de PALMITAL
Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.
A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.
Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.
A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.
A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

PALMITAL, 15 de janeiro de 2025
Hugo Henrique Mazdr
Port. 09/2021 - Auxiliar Juramentado

Conferido por:

Enoque Faria Vaz

Divonzir Frider

Código Validador TJPR: CACF.1918.67HFJBCI.02 **Valide esta certidão em https://bit.ly/2DQEIbE

Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

FLS. 284

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro autenticados automaticamente os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, em conformidade com o Art. 10 da IN DREI 82/2021 e com base nas informações prestadas pelo solicitante, sob a autenticidade n° 12304328558 em 30/03/2023, protocolo 231933487. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	HORBAN & HORBAN LTDA - ME
Número de Registro:	41207569120
CNPJ:	17813067000148
Munícipio:	Palmital

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	11
Início e Termino da Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
20185740944	MIGUEL HORBAN	
74479962972	JOAO FLAVIO MARIOT	PR040149/O-7

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 30/03/2023 13:27 SOB N° 20231933487.
PROTOCOLO: 231933487 DE 20/03/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12304328558. NIRE: 41207569120.
HORBAN & HORBAN LTDA - ME

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 30/03/2023
empresafacil.pr.gov.br

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

Balanço Patrimonial - comparativo

Empresa: HORBAN & HORBAN LTDA - ME

CNPJ: 17.813.067/0001-48

	01.01.2022 a 31.12.2022	01.01.2021 a 31.12.2021
ATIVO	**121.615,43**	**71.456,41**
CIRCULANTE	**121.615,43**	**71.456,41**
DISPONIVEIS	**121.615,43**	**71.456,41**
CAIXA	**112.646,02**	**71.456,41**
CAIXA	112.646,02	71.456,41
BANCO CONTA MOVIMENTO	**8.969,41**	**0,00**
BANCO DO BRASIL SA	8.969,41	0,00

Balanço Patrimonial - comparativo

Empresa: HORBAN & HORBAN LTDA - ME

CNPJ: 17.813.067/0001-48

	01.01.2022 a 31.12.2022	01.01.2021 a 31.12.2021
PASSIVO	**121.615,43**	**71.456,41**
CIRCULANTE	**15.148,32**	**5.207,21**
DEBITOS DE FUNCIONAMENTO	**15.148,32**	**5.207,21**
OBRIGACOES FISCAIS	**12.479,32**	**2.782,21**
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	12.479,32	2.782,21
FOLHA DE CONTRIBUICOES SOCIAS	**266,64**	**242,00**
INSS A RECOLHER	266,64	242,00
OUTRAS OBRIGACOES	**2.402,36**	**2.183,00**
PRO-LABORE A PAGAR	2.157,36	1.958,00
HONORARIOS CONTABEIS A PAGAR	245,00	225,00
PATRIMONIO LIQUIDO	**106.467,11**	**66.249,20**
CAPITAL SOCIAL	**106.467,11**	**66.249,20**
CAPITAL EM RESERVAS	**40.000,00**	**40.000,00**
CAPITAL SOCIAL	40.000,00	40.000,00
LUCROS(PREJUIZOS) ACUMULADOS	**66.467,11**	**26.249,20**
LUCROS ACUMULADOS	66.467,11	26.249,20

Reconhecemos a exatidao do presente BALANCO PATRIMONIAL, que soma no ATIVO e no PASSIVO a importancia de : R$ 121.615,43 CENTO E VINTE E UM MIL SEISCENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

PALMITAL - PR (PR), 31 de dezembro de 2022

MIGUEL HORBAN
CPF - 201.857.409-44
SOCIO GERENTE

JOAO FLAVIO MARIOT
CPF -744.799.629-72
CRC -PR 040149/O-7
CONTADOR

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO (DRE)

HORBAN & HORBAN LTDA - ME

CNPJ : 17.813.067/0001-48

Data : 31.12.2022

Folha : 19

FLS. 297

Periodos	01.01.2022 a 31.12.2022	01.01.2021 a 31.12.2021
Descrição	**Valor**	**Valor**
RECEITA DE PRESTACAO DE SERVICOS	-728.303,32	-261.390,00
TOTAL DE RECEITAS	**-728.303,32**	**-261.390,00**
SIMPLES NACIONAL	125.852,50	36.356,66
LUCRO OPERACIONAL BRUTO	**-602.450,82**	**-225.033,34**
ABASTECIMENTO DE AGUA	1.380,31	973,71
ENERGIA ELETRICA	2.242,10	1.518,11
HONORARIOS CONTABEIS	2.940,00	2.700,00
PRO-LABORE	29.088,00	26.400,00
SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS	234.500,00	
DESPESAS	**-332.300,41**	**-193.441,52**
BANCO DO BRASIL	2.082,50	1.800,45
DESPESAS FINANCEIRAS	**-330.217,91**	**-191.641,07**
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	**-330.217,91**	**-191.641,07**

PALMITAL - PR (PR), 31.12.2022

MIGUEL HORBAN

CPF : 201.857.409-44

SOCIO GERENTE

JOAO FLAVIO MARIOT

CPF : 744.799.629-72

CONTADOR

CRC- PR 040149/O-7

DEMONSTRATIVO DE LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS

Descrição		Valor
RECURSOS		
+	SALDO ANTERIOR DOS LUCROS (PREJUIZOS) ACUMULADOS	66.467,11
+	LUCRO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	698.348,44
	TOTAL RECURSOS	**764.815,55**
APLICACOES		
-	DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS AOS SÓCIOS	
	TOTAL APLICACOES	
	TOTAL DE LUCROS/PREJUIZOS ACUMULADOS	**764.815,55**

PALMITAL - PR, 31 Dezembro 2022

MIGUEL HORBAN
201.857.409-44
SOCIO GERENTE

JOAO FLAVIO MARIOT
744.799.629-72
PR 040149/O-7

FLS. 999

Sistema de Contabilidade Geral

Diario Geral

EMPRESA: HORBAN & HORBAN LTDA - ME FOLHA:21

DEMOSTRAÇÃO DE FLUXO DE CAIXA

I	**FLUXOS DAS OPERAÇÕES:**		
	RESULTADO DE EXERCICIO	R$	728.303,32
	(+) DEPRECIAÇÃO	R$	-
	(-) AUMENTO DAS DUPLICATAS A RECEBER	R$	-
	(-) AUMENTO DE ESTOQUES	R$	-
	(+) DIMINUIÇÃO DE ESTOQUES	R$	-
	(-) DIMINUIÇÃO DE FORNECEDORES	R$	-
	(+) AUMENTO DE FORNECEDORES	R$	-
	(-) CONTAS A PAGAR E IMPOSTOS A RECOLHER	R$	-
	(=) CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	**R$**	**728.303,32**
II	**FLUXOS DE INVESTIMENTOS:**	R$	-
	(-) AQUISIÇÃO DE INVEST./IMOBILIZADO	R$	-
	(+) VENDAS DE INVESTIMENTOS/IMOBILIZADO	R$	-
	(=) CAIXA GERADO PELOS INVESTIMENTOS:	R$	-
III	**FLUXOS DE FINANCIAMENTOS:**	R$	-
	(+) INTEGRALIZAÇÃO DE CAPITAL	R$	-
	(+) EMPRESTIMOS BANCARIOS	R$	-
	(-) AMORTIZAÇÃO DE FINANCIAMENTOS	R$	-
	(-) PAGAMENTOS DE DIVIDENDOS	R$	-
	(=) CAIXA GERADO PELOS FINANCIAMENTOS	R$	-
VARIAÇÃO TOTAL DAS DISPONIBILIDADES: (I+ II + III)		R$	728.303,32
SALDO INICIAL DAS DISPONIBILIDADES:		R$	728.303,32
SALDO FINAL DAS DISPONIBILIDADES:		R$	728.303,32

Pinhais/Pr., 31 de Dezembro de 2022.

MIGUEL HORBAN
CPF: 201.857.409-44
SÓCIO ADMINISTRADOR

JOAO FLAVIO MARIOT
CPF: 744.799.629-72
CRC: PR 040149/O-7

FLS. 300

EMPRESA: HORBAN & HORBAN LTDA - ME FOLHA:22

AVENIDA MAXIMILIANO VICENTIN, N° 806, CENTRO, PALMITAL/PR
CNPJ: 17.813.067/0001-48

NOTAS EXPLICATIVAS (NE)

A empresa HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ n°. 17.813.067/0001-48, situada na Avenida Maximiliano Vicentin, n° 806, Centro, Palmital/Pr. Iniciou suas atividades em 22/03/2013 e está devidamente registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE n°. 41207569120, enquadra-se no regime de Tributação do Simples Nacional e dedica-se aos ramos de **(CNAE: 86.30-5-03) Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; (CNAE: 86.10-1-02) Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;** a empresa trabalha atualmente com moeda corrente do País, e declara explicitamente que as Demonstrações Contábeis estão em conformidade com a NBC TG 1002 do CFC •• Conselho Federal de Contabilidade.

A empresa não possui hoje ativo imobilizado, não possui financiamentos e o capital social integralizado é no valor de R$ 40.000,00 (Quarenta Mil Reais), divididos em 40.000 (Quarenta Mil) quotas no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, sendo para o sócio Miguel Horban, a quantia de 20.000 (Vinte Mil) quotas no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma totalizando R$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais) e para a sócia Caroline Horban, a quantia de 20.000 (Vinte Mil) quotas no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma totalizando R$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais).

Palmital/Pr., 31 de Dezembro de 2022.

MIGUEL HORBAN
CPF: 201.857.409-44
SÓCIO ADMINISTRADOR

JOAO FLAVIO MARIOT
CPF: 744.799.629-72
CRC: PR 040149/O-7

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro autenticados automaticamente os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, em conformidade com o Art. 10 da IN DREI 82/2021 e com base nas informações prestadas pelo solicitante, sob a autenticidade n° 12417153506 em 05/12/2024, protocolo 248926179. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	HORBAN & HORBAN LTDA - ME
Número de Registro:	41207569120
CNPJ:	17813067000148
Munícipio:	Palmital

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	12
Período de Escrituração:	01/01/2023 - 31/12/2023

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
20185740944	MIGUEL HORBAN	
74479962972	JOAO FLAVIO MARIOT	PR040149/O-7

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 05/12/2024 08:10 SOB N° 20248926179.
PROTOCOLO: 248926179 DE 29/11/2024. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12417153506. NIRE: 41207569120.
HORBAN & HORBAN LTDA - ME

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 05/12/2024
empresafacil.pr.gov.br

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

Balanço Patrimonial - comparativo

Empresa: HORBAN & HORBAN LTDA - ME

CNPJ: 17.813.067/0001-48

	01.01.2023 a 31.12.2023	01.01.2022 a 31.12.2022
ATIVO		
CIRCULANTE	**820.517,72**	**121.615,43**
DISPONIVEIS	**820.517,72**	**121.615,43**
CAIXA	**820.517,72**	**121.615,43**
CAIXA	**820.517,72**	**112.646,02**
BANCO CONTA MOVIMENTO	820.517,72	112.646,02
BANCO DO BRASIL SA	**0,00**	**8.969,41**
	0,00	8.969,41

Balanço Patrimonial - comparativo

Empresa: HORBAN & HORBAN LTDA - ME

CNPJ: 17.813.067/0001-48

	01.01.2023 a 31.12.2023	01.01.2022 a 31.12.2022
PASSIVO	**820.517,72**	**121.615,43**
CIRCULANTE	**15.702,17**	**15.148,32**
DEBITOS DE FUNCIONAMENTO	**15.702,17**	**15.148,32**
OBRIGACOES FISCAIS	**12.797,17**	**12.479,32**
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	12.797,17	12.479,32
FOLHA DE CONTRIBUICOES SOCIAS	**290,40**	**266,64**
INSS A RECOLHER	290,40	266,64
OUTRAS OBRIGACOES	**2.614,60**	**2.402,36**
PRO-LABORE A PAGAR	2.349,60	2.157,36
HONORARIOS CONTABEIS A PAGAR	265,00	245,00
PATRIMONIO LIQUIDO	**804.815,55**	**106.467,11**
CAPITAL SOCIAL	**804.815,55**	**106.467,11**
CAPITAL EM RESERVAS	**40.000,00**	**40.000,00**
CAPITAL SOCIAL	40.000,00	40.000,00
LUCROS(PREJUIZOS) ACUMULADOS	**764.815,55**	**66.467,11**
LUCROS ACUMULADOS	764.815,55	66.467,11

Reconhecemos a exatidao do presente BALANCO PATRIMONIAL, que soma no ATIVO e no PASSIVO a importancia de : R$ 820.517,72 OITOCENTOS E VINTE MIL QUINHENTOS E DEZESSETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

PALMITAL - PR (PR), 31 de dezembro de 2023

MIGUEL HORBAN
CPF - 201.857.409-44
SOCIO GERENTE

JOAO FLAVIO MARIOT
CPF -744.799.629-72
CRC -PR 040149/O-7
CONTADOR

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO (DRE)

HORBAN & HORBAN LTDA - ME

CNPJ : 17.813.067/0001-48

Data : 31.12.2023

Folha : 16

FLS. 304

Periodos	01.01.2023 a 31.12.2023	01.01.2022 a 31.12.2022
Descrição	**Valor**	**Valor**
RECEITA DE PRESTACAO DE SERVICOS	-892.435,00	-728.303,32
TOTAL DE RECEITAS	**-892.435,00**	**-728.303,32**
SIMPLES NACIONAL	155.612,05	125.852,50
LUCRO OPERACIONAL BRUTO	**-736.822,95**	**-602.450,82**
ABASTECIMENTO DE AGUA	1.403,39	1.380,31
ENERGIA ELETRICA	2.355,12	2.242,10
HONORARIOS CONTABEIS	3.180,00	2.940,00
PRO-LABORE	31.536,00	29.088,00
SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		234.500,00
DESPESAS	**-698.348,44**	**-332.300,41**
BANCO DO BRASIL		2.082,50
DESPESAS FINANCEIRAS	**-698.348,44**	**-330.217,91**
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	**-698.348,44**	**-330.217,91**

PALMITAL - PR (PR), 31.12.2023

MIGUEL HORBAN
CPF : 201.857.409-44
SOCIO GERENTE

JOAO FLAVIO MARIOT
CPF : 744.799.629-72
CONTADOR
CRC- PR 040149/O-7

Contabil Fiscal | **DEMONSTRATIVO DE LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS** | Folha : 17

Empresa: HORBAN & HORBAN LTDA - ME | Data: 31/12/2023

CNPJ: 17.813.067/0001-48 | Hora: 14:38:46

Descrição			Valor
RECURSOS			
+	SALDO ANTERIOR DOS LUCROS (PREJUIZOS) ACUMULADOS		66.467,11
+	LUCRO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		698.348,44
		TOTAL RECURSOS	**764.815,55**
APLICACOES			
-	DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS AOS SÓCIOS		
		TOTAL APLICACOES	
		TOTAL DE LUCROS/PREJUIZOS ACUMULADOS	**764.815,55**

PALMITAL - PR, 31 Dezembro 2023

MIGUEL HORBAN
201.857.409-44
SOCIO GERENTE

JOAO FLAVIO MARIOT
744.799.629-72
PR 040149/O-7