



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

ANEXO II

REQUERIMENTO

PROPONENTE: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA
ENDEREÇO: RUA RENATO MONTEMEZZO, n 40, CENTRO, SANTA TEREZINHA DE ITAIPU/PR
CNPJ: 48.542.608/0001-48
FONE: (45) 999190092
EMAIL: AUGUSTO.BERTOLDO@HOTMAIL.COM

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

A empresa AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA estabelecida RUA RENATO MONTEMEZZO, n 40, CENTRO, SANTA TEREZINHA DE ITAIPU/PR inscrita no CNPJ sob o nº 48.542.508/0001-48 através de seu representante legal Sr AUGUSTO BERTOLDO inscrito no CPF nº 05233791960 vem requerer o CREDENCIAMENTO DE EMPRESA AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

1. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

ITEM	PROFISSIONAL	NOME	N.º REGISTRO	CPF
03	Médico	Augusto Bertoldo	50.633	05233791960
02	Médico	Augusto Bertoldo	50.633	05233791960

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

Atenciosamente,

Altamira do Paraná, 13 de janeiro de 2025.

48.542.508/0001-48

(AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, AUGUSTO BERTOLDO)

AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA
CONTRATO SOCIAL

Por este instrumento particular, **AUGUSTO BERTOLDO**, brasileiro, casado sob regime de separação total de bens, nascido em 14/06/1994, médico, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 05779538901 DETRAN/PR, e do CPF sob nº 052.337.919-60, residente e domiciliado na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Fundos, Centro, Município de Santa Terezinha de Itaipu, Estado do Paraná. CEP 85875-000.

RESOLVE constituir uma **SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL**, nos termos da legislação aplicável, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade, constituída sob a forma de **sociedade limitada unipessoal**, adotará o nome empresarial **AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA**, que será regida por este instrumento de constituição e considerando a disposição constante do parágrafo único do art. 1.052 do Código Civil e em obediência ao contido na **INSTRUÇÃO NORMATIVA DREI Nº 63, DE 11 DE JUNHO DE 2019**.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade limitada unipessoal terá sua sede na **Rua Renato Montemezzo, nº 40, Fundos, Centro, Município de Santa Terezinha de Itaipu, Estado do Paraná, CEP 85875-000**.

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto da sociedade limitada unipessoal será de: **Serviços Médicos – CNAE 8630-5/03, CNAE 8610-1/01, CNAE 8610-1/02**.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade limitada unipessoal iniciará suas atividades em 07/11/2022, e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA: O capital social será de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais) dividido em 10.000 (Dez Mil) quotas, com valor nominal de R\$ 1,00 (hum real), cada uma, totalmente subscritas e integralizadas pela sócia única, em moeda corrente do país, fica assim distribuído:

1) **AUGUSTO BERTOLDO**, a quantia de 10.000 (Dez Mil) quotas, no valor de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), integralizado neste ato, em moeda corrente do País;

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade do sócio único é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Parágrafo Segundo: Sobre as quotas acima, pesa a cláusula restritiva de incomunicabilidade e impenhorabilidade.

CLÁUSULA SEXTA: A administração da sociedade caberá ao sócio quotista: **AUGUSTO BERTOLDO**, já anteriormente qualificado, com os poderes e atribuições de administrar os negócios sociais, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse empresarial ou assumir obrigações seja em favor do empresário ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do titular da sociedade.

§ Único: administrador.

Poderá ser designado administrador não titular, na forma prevista no art.º 1.061 da lei 10.406/2002.

Claro
mo

AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA
CONTRATO SOCIAL

FLS. 737

CLÁUSULA SETIMA: O sócio administrador empossado: **AUGUSTO BERTOLDO**, declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a 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 OITAVA: Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro de cada ano, a administradora prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA NONA: Com o falecimento ou a interdição de seu sócio quotista a sociedade limitada unipessoal continuará suas atividades econômicas com os seus herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo o interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço patrimonial especialmente levantado para este fim específico.

CLÁUSULA DÉCIMA: O sócio quotista declara que a sociedade se enquadra como **Microempresa - ME**, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006).

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O sócio quotista poderá fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Fica eleito o foro da Comarca de Foz do Iguaçu para dirimir quaisquer dúvidas decorrente do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por assim justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento, em uma única via que se obriga fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Santa Terezinha de Itaipu/PR, 07 de Novembro de 2022.

AUGUSTO BERTOLDO

Blanca
mo

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF/CNPJ	Nome
05233791960	AUGUSTO BERTOLDO



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2022 08:57 SOB N° 41211128264.
PROTOCOLO: 227667808 DE 08/11/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12214480158. CNPJ DA SEDE: 48542508000148.
NIRE: 41211128264. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 07/11/2022.
AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA 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.

62-05 9
mo



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

FLS. 436

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035750609-34

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **48.542.508/0001-48**

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 13/05/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Alone P
mo



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

FLS. 437

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA
CNPJ: 48.542.508/0001-48

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 08:53:49 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2025.

Código de controle da certidão: **0DDE.734D.B889.74C9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

El-on-4
mo

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 48.542.508/0001-48
Razão Social: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA
Endereço: RUA RENATO MONTEMEZZO 40 FUNDOS / CENTRO / SANTA TEREZINHA DE ITAIPU / PR / 85875-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/01/2025 a 03/02/2025

Certificação Número: 2025010502115921152756

Informação obtida em 13/01/2025 08:52:54

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

Blow 4
mo



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.542.508/0001-48
Certidão n°: 83761211/2024
Expedição: 04/12/2024, às 08:58:12
Validade: 02/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.542.508/0001-48**, **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.

Elaine 4
mo



Município de Santa Terezinha de Itaipu

Secretaria da Fazenda

Departamento de Receita e Cadastro Técnico Urbano
Rua João XXIII, nº 144 - Centro CEP: 85875-000 - Telefone: (45) 3541-1184
e-mail: tributacao@stitaipu.pr.gov.br Home Page: www.stitaipu.pr.gov.br

FLS. 470

Certidão Positiva com efeito de Negativa

Data de emissão:

13/01/2025

nº 245 / 2025

Data de validade:

12/02/2025

Nome / Razão Social:

AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA

Finalidade:

Licitação

CPF/CNPJ:

48.542.508/0001-48

Autenticidade:

Ano: 2025

Número da certidão: 245

Código de autenticidade: 547226891547226

Ressalvando o direito da Fazenda Pública do Município de Santa Terezinha de Itaipu – PR cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido nesta certidão, a Secretaria Municipal da Fazenda, **DECLARA** que a situação referente a quitação do(s) débito(s) existente(s) no sistema de Arrecadação de Receitas, incidente(s) sobre o Cadastro Global de contribuinte, acima identificado é: **REGULAR**, porém, **CONSTANDO DÉBITO** a vencer.

Santa Terezinha de Itaipu - PR, em 13 de Janeiro de 2025

IMPORTANTE:

Para conferência da autenticidade, desta certidão, apenas:

- 1) entre no site do município em, www.stitaipu.pr.gov.br
- 2) Menu superior - Serviços Online -> Portal do Cidadão
- 3) Menu lateral direito - Área pública -> Acesso rápido, sub menu - Autenticidade.

Elaine A
mo



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



FLS. 471

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: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA				Protocolo: PRC2500113144	
NIRE : 41211128264					
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Ato Constitutivo	Início de Atividade		
41211128264	48.542.508/0001-48	08/11/2022	07/11/2022		
Endereço Completo					
Rua RENATO MONTEMEZZO, Nº 40, FUNDOS .:, CENTRO - Santa Terezinha de Itaipu/PR - CEP 85875-000					
Objeto Social					
SERVIÇOS MÉDICOS					
Capital Social		Porte		Prazo de Duração	
R\$ 10.000,00 (dez mil reais)		ME (Microempresa)		Indeterminado	
Capital Integralizado					
R\$ 10.000,00 (dez mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
AUGUSTO BERTOLDO	052.337.919-60	R\$ 10.000,00	Sócio	S	Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome	CPF	Término do mandato			
AUGUSTO BERTOLDO	052.337.919-60	Indeterminado			
Último Arquivamento		Ato/eventos		Situação	
Data	Número	090 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		ATIVA	
08/11/2022	20227667808			Status	
				SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 13/01/2025, às 09:44:15 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código XDAANSEK.

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

Flow 4
mo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

FLS. 792

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.542.508/0001-48 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/11/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA 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 86.10-1-01 - 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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 16-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R RENATO MONTEMEZZO	NÚMERO 40	COMPLEMENTO FUNDOS.
-----------------------------------	--------------	------------------------

CEP 85.875-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SANTA TEREZINHA DE ITAIPU	UF PR
-------------------	---------------------------	--	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO AUGUSTO.BERTOLDO@HOTMAIL.COM	TELEFONE (45) 9919-0092
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/11/2022
-----------------------------	--

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 31/07/2024 às 10:06:13 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Blom
mo



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **AUGUSTO BERTOLDO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50633** desde **03/11/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 12/04/2025.

Chave de validação **0ef799aa43ffded0827ed38d21003a4d5dec50df**

Emitida eletronicamente via internet em **12/01/2025**.

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

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

Elson A. Mo



REPÚBLICA DEL PARAGUAY
UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA Y ARTÍSTICA
LEY N° 954/96



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEDE CIUDAD DEL ESTE
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD
Por cuanto

AUGUSTO BERTOLDO

De nacionalidad brasilera, con Registro General N° 12.540.803-6

ha acreditado con la aprobación de los exámenes requeridos, en la carrera de MEDICINA en el año lectivo 2019, y reúne los méritos suficientes para optar por el título de

MÉDICO CIRUJANO

Por cuanto, y de acuerdo con la L.U.Y. N° 954/96 y los estatutos de la Universidad Politécnica y Artística, se expide el presente Diploma que le habilita para el ejercicio de los derechos y el goce de las prerrogativas que le corresponden al grado Otorgado y registrado en Ciudad del Este, a los cinco días del mes de marzo del año dos mil diecinueve.

Secretaria General
Lic. María Montserrat Medina de Aquino

Goñalo
Firmado/a

119
Rector
Dr. Ricardo Ángel Pedrozo

Decano
Dr. Milton Omar Torres Alvarenga

FLS 445

Viceministerio de Educación Superior y Ciencias



B113264

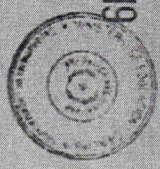
El presente título de MEDICO/A CIRUJANO/A
Corresponde a BERTOLDO, AUGUSTO
RG N° 12.540.803-6
Resolución VES N° 21152 de Fecha 02/04/2019



Dr. Augusto Bertoldo
Departamento de Registro y Archivos de
Ciencia y Tecnología - DIRT
Viceministerio de Educación Superior y Ciencias



MINISTERIO DE EDUCACION Y CIENCIAS
SECRETARIA GENERAL
DIRECCION DE CERTIFICACION ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES
CERTIFICADO QUE: La firma y sello que dice:
Andrea C. Estigarribia
JESC
Copia autografiada y registrada en esta oficina
NOTA: Esta legalización no juzga el contenido del presente documento
Asunción: 110 ABR 2019
Lic. Pedro L. A. Palacios O.
Jefe
Departamento de Legalizaciones
Dirección de Certificación Académica



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROL
DE PROFESIONES EN SALUD 009121



El presente título de: MEDICO/A CIRUJANO/A
Correspondiente a: AUGUSTO BERTOLDO
Con Cédula Nro: 8338450
Reg. Profesional Nro: 19470
Asunción, 11/04/2019

Ministerio de F
Dirección

37927

MSP YBS
Dirección de Registros y Control
de Profesionistas en Salud

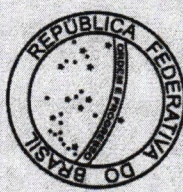
MARTINEZ
Directora

Handwritten signature



Este Título número 4835 Serie C se halla
registrado bajo número de orden 2494 a
ojas número 45 del libro de Grado
número 02 y es testimonio Original en fecha
09/04/2019
Secretaria General JESC

Handwritten signature



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ



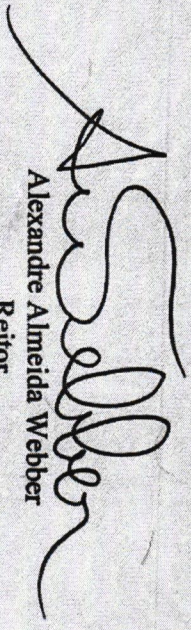
APOSTILA REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA ESTRANGEIRO

O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste, no uso de suas atribuições e tendo em vista a aprovação do titular no Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituição de Educação Superior Estrangeira (Revalida), 1ª edição de 2022, instituído pela Portaria Interministerial MEC/MS nº 278, de 17 de março de 2011, publicada no Diário Oficial da União nº 53, Seção 1, página 12, de 18 de março de 2011 e pela Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 245, Seção 1, página 3, de 19 de dezembro de 2019, confere a

Augusto Bertoldo,

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 14 de junho de 1994, portador da Carteira de Identidade nº 12.540.803-6 - IPR, a **REVALIDAÇÃO** do Diploma do Curso de Medicina, concluído na data de 05 de março de 2019, na *Universidad Politécnica y Artística – Facultad de Ciencias de La Salud, da Ciudad del Este - Paraguai, por equivalência ao Curso de Medicina do Brasil*, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 10 de outubro de 2022.


Alexandre Almeida Webber
Reitor

Elone mo 4



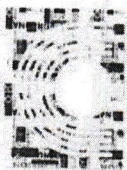
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
 (Código e-MEC: 609), Recredenciamento: Decreto nº 4.226, de
 12/03/2020, DOE-PR nº 10654, pág. 3, de 24/03/2020.
 Autarquia Estadual - CNPJ: 7868037/0001-84.
REITORIA/PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Apostila de Revalidação registrada sob nº 98, no Livro REV
 n.º 1, folha nº 10, processo nº 98, por delegação de
 competência do Ministério da Educação, nos termos do § 2º,
 do art. 48, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e do
 art. 10, da Portaria nº 1.095, de 25 de outubro de 2018.

Cascavel, PR, 10 de outubro de 2022.

Eurides Kister Maceo Junior
Eurides Kister Maceo Junior
 Pró-Reitor de Graduação
 Portaria nº 0204/2020-GRE

Eliza Corbari
Eliza Corbari
 Diretora de Registro de Diplomas
 Portaria nº 0461/2012-GRE



028422

Blow

FLS. 418



CERTIFICADO

Certificamos que **AUGUSTO BERTOLDO** realizou e foi aprovado(a) no curso **PROCEM MED - Procedimentos Médicos na Emergência®**, no dia **3 de Dezembro de 2023**. O curso foi ministrado pela **CUREM** Centro de Treinamento em Urgência e Emergência, na cidade de **Foz do Iguaçu - PR**, com carga horária total de 10h.

Foz do Iguaçu - PR, 03 de Dezembro de 2023

Dr. Bernardo Faria Levindo Coelho
Diretor Científico
CRM 64522 / RQE 38188

Responsáveis pelo curso:



Conteúdo do Curso

Conteúdo programático do curso **PROCEM MED - Procedimentos Médicos na Emergência®** realizado com pela CUREM Centro de Treinamento em Urgência e Emergência, nos dias 3 de Dezembro de 2023

Intubação orotraqueal

Uso de dispositivos supraglóticos

Uso do bougie

Cricotireoidostomia

Punção de acesso venoso central por marcos anatômicos

Punção lombar

Toracocentese descompressiva

Drenagem torácica

4
Dona
Elaine

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional
de saúde



American
Heart
Association.

AUGUSTO BERTOLDO

concluiu com êxito as avaliações cognitivas e de habilidades de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular (SAVC) da American Heart Association.

Data de emissão

18 Aug 2024

Nome do Centro de Treinamento

CUREM Centro de Treinamento em Urgencia e Emergencia e Editora LTDA.

ID do Centro de Treinamento

ZL21168

Cidade e País do Centro de Treinamento

Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil

Nome do Centro de Treinamento

Renovar até

Aug 2026

Nome do instrutor

Caio Cabral

ID do instrutor

23090666803

Código eCard

255622569102

Código QR



Para visualizar ou verificar a autenticidade, estudantes e funcionários devem digitalizar este código QR com seus dispositivos móveis ou acessar <https://ecards.heart.org/international>. © 2020 American Heart Association. Todos os direitos reservados. 20-2817 10/20

Gloria
mo



HOSPITAL
**Nossa Senhora
de Fátima**

FLS. 151

DECLARAÇÃO

A empresa PARANA EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES LTDA, registrada no CNPJ 75.266.155/73, com sede na RUA SETE DE SETEMBRO, 753, CENTRO, MISSAL, PR vem por meio desta declarar que o Dr. Augusto Bertoldo, CRM 50633, CPF 052.337.919-60, prestou serviços como plantonista em nossa instituição entre 01/2023 e 06/2023.

Missal, 21 de maio de 2024.

GUILHERME
AUGUSTO
BINDER:0643887695
0

Assinado de forma digital
por GUILHERME AUGUSTO
BINDER:06438876950
Dados: 2024.05.24
08:49:15 -03'00'

Guilherme Augusto Binder
Diretor Administrativo

PARANÁ EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES LTDA

Rua 7 de Setembro, 753 – Centro

Missal – PR

CNPJ: 75.266.155/0001-73

Blanc
mo



Hospital Municipal Jaldemo Gomes Duarte

Rua João Alves Fernandes s/n - Altamira do Paraná – PR

Fone 3755-1107

Declaro para os devidos fins que **AUGUSTO BERTOLDO**, inscrito(a) no CPF de nº 052.337.919-60 portador(a) do RG de nº 12.540.803-6, médico, CRM 50.633, ocupa o cargo de PLANTONISTA no HOSPITAL MUNICIPAL JALDEMO GOMES DUARTE, na empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ, com o CNPJ de nº 78.069.143/0001-47, desde dia 18 de Dezembro de 2022 até a presente data, realizando plantões conforme escala mensal, bem como, atendendo na Estratégia saúde da família.

Altamira do Paraná-PR, 13 de janeiro de 2025.

Rosemery Aparecida borges

**HOSPITAL MUNICIPAL
JALDEMO GOMES DUARTE**
Diretora
Rua João Alves Fernandes
Altamira do Paraná – PR

Lena Lediana de Siqueira

Secretária Municipal de Saúde

*Bl. one
mo*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

COMARCA DE FOZ DO IGUAÇU

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR,
PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO
PÚBLICO

BEL. GUAÍPI DI LAURO
SERVENTUÁRIO DESIGNADO



BEL. ARIANE JACQUELINE GONZALEZ
BEL. KELLEN MAYARA BUBIAK

FUNÇÃOÁRIAS JURAMENTADAS

CERTIDÃO NEGATIVA (PARA FINS GERAIS)

GUAÍPI DI LAURO, Serventuário Designado dos Cartórios Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público da Comarca de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, na forma da lei etc...

CERTIFICO a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de Distribuições Cíveis existentes, não incluindo buscas na vara empresarial regionalizada de Cascavel - Paraná., sob minha guarda neste Ofício, verifiquei neles NÃO CONSTAR, em andamento, EXCLUSIVAMENTE ações de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, proposta em desfavor de:

AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA

CNPJ: 48.542.508/0001-48

Dada e passada nesta cidade e comarca de FOZ DO IGUAÇU, Estado do PARANÁ, ao(s) 12 dia(s) do mês de janeiro do ano de 2025.

Buscas procedidas no(s) último(s) 40 ano(s).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.



QR Code de Autenticação
Disponível por 120 Dias

GUAÍPI DI LAURO: 58468013900
ASSINADO DIGITALMENTE
DISTRIBUIDOR DE FOZ DO IGUAÇU
DATA: 2025/01/13 13:53:34

Avenida Pedro Basso, 1001 – Jardim Pólo Centro – Foz do Iguaçu – Paraná – CEP: 85.863-756

00000000000334

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R\$ 42,96.

A presente Certidão somente terá validade com o Carimbo Oficial do Cartório Distribuidor.

MAYARA

Página 1/1

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse www.distribuidorfoz.com.br com o código E92B877

Glória

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 48.542.508/0001-48
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

FLS. 654

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 124.530,54	R\$ 149.820,54
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 124.530,54	R\$ 149.820,54
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 124.530,54	R\$ 149.820,54
MÃO DE OBRA		R\$ 124.530,54	R\$ 0,00
MÃO DE OBRA COM RETENCAO ISS		R\$ 0,00	R\$ 149.820,54
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (5.260,19)	R\$ (8.106,60)
(-) IMPOSTOS SOBRE RECEITAS		R\$ (5.260,19)	R\$ (8.106,60)
(-) IMPOSTOS S/RECEITAS		R\$ (5.260,19)	R\$ (8.106,60)
(-) PIS S/FATURAMENTO		R\$ (278,95)	R\$ (973,84)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (1.287,46)	R\$ (4.494,62)
(-) IMPOSTO S/SERVIÇOS		R\$ (3.693,78)	R\$ (2.638,14)
RECEITA LÍQUIDA DE VENDAS		R\$ 119.270,35	R\$ 141.713,94
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R\$ 119.270,35	R\$ 141.713,94
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (13.979,15)	R\$ (14.138,21)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (13.891,55)	R\$ (14.101,55)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (13.891,55)	R\$ (14.101,55)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ (1.230,00)	R\$ (1.440,00)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (12.661,55)	R\$ (12.661,55)
(-) ENCARGOS FINANCEIROS LÍQUIDOS		R\$ (87,60)	R\$ (36,66)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (87,60)	R\$ (87,60)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (87,60)	R\$ (87,60)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 50,94
RENDIMENTOS S/APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 50,94
RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ 105.291,20	R\$ 127.575,73
RESULTADO ANTES DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ 105.291,20	R\$ 127.575,73
(-) PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (2.512,38)	R\$ (4.314,83)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (2.512,38)	R\$ (4.314,83)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (2.512,38)	R\$ (4.314,83)
(-) PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (2.512,38)	R\$ (4.314,83)
RESULTADO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA		R\$ 102.778,82	R\$ 123.260,90
(-) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.187,30)	R\$ (7.191,38)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.187,30)	R\$ (7.191,38)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.187,30)	R\$ (7.191,38)
(-) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.187,30)	R\$ (7.191,38)
RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 98.591,52	R\$ 116.069,52

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.A3.1D.2E.88.55.AC.79.D3.8F.4D.11.6F.6C.70.7A.5E.9E.70.1D-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Glauco

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 48.542.508/0001-48

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023

FLS. 455

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 101.795,54	R\$ 124.530,54
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 101.795,54	R\$ 124.530,54
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 101.795,54	R\$ 124.530,54
MÃO DE OBRA		R\$ 101.795,54	R\$ 124.530,54
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (6.431,79)	R\$ (5.260,19)
(-) IMPOSTOS SOBRE RECEITAS		R\$ (6.431,79)	R\$ (5.260,19)
(-) IMPOSTOS S/RECEITAS		R\$ (6.431,79)	R\$ (5.260,19)
(-) PIS S/FATURAMENTO		R\$ (661,68)	R\$ (278,95)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (3.053,88)	R\$ (1.287,46)
(-) IMPOSTO S/SERVIÇOS		R\$ (2.716,23)	R\$ (3.693,78)
RECEITA LÍQUIDA DE VENDAS		R\$ 95.363,75	R\$ 119.270,35
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R\$ 95.363,75	R\$ 119.270,35
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (12.593,10)	R\$ (13.979,15)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R\$ (75,91)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (75,91)	R\$ (0,00)
(-) MULTAS DEDUTÍVEIS		R\$ (75,91)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (12.102,42)	R\$ (13.891,55)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (12.102,42)	R\$ (13.891,55)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ (1.230,00)	R\$ (1.230,00)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (10.872,42)	R\$ (12.661,55)
(-) ENCARGOS FINANCEIROS LÍQUIDOS		R\$ (84,09)	R\$ (87,60)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (84,09)	R\$ (87,60)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (84,09)	R\$ (87,60)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R\$ (330,68)	R\$ (0,00)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ (330,68)	R\$ (0,00)
(-) TAXAS LEGAIS		R\$ (330,68)	R\$ (0,00)
RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ 82.770,65	R\$ 105.291,20
RESULTADO ANTES DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ 82.770,65	R\$ 105.291,20
(-) PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (2.931,71)	R\$ (2.512,38)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (2.931,71)	R\$ (2.512,38)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (2.931,71)	R\$ (2.512,38)
(-) PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (2.931,71)	R\$ (2.512,38)
RESULTADO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA		R\$ 79.838,94	R\$ 102.778,82
(-) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.886,19)	R\$ (4.187,30)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.886,19)	R\$ (4.187,30)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.886,19)	R\$ (4.187,30)
(-) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.886,19)	R\$ (4.187,30)
RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 74.952,75	R\$ 98.591,52

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.A3.1D.2E.88.55.AC.79.D3.8F.4D.11.6F.6C.70.7A.5E.9E.70.1D-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

61.09
mo

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



FLS. 456

Entidade: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 48.542.508/0001-48
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 34.476,68	R\$ 101.795,54
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 34.476,68	R\$ 101.795,54
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 34.476,68	R\$ 101.795,54
MÃO DE OBRA		R\$ 34.476,68	R\$ 101.795,54
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (1.728,24)	R\$ (6.431,79)
(-) IMPOSTOS SOBRE RECEITAS		R\$ (1.728,24)	R\$ (6.431,79)
(-) IMPOSTOS S/RECEITAS		R\$ (1.728,24)	R\$ (6.431,79)
(-) PIS S/FATURAMENTO		R\$ (224,10)	R\$ (661,68)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (1.034,30)	R\$ (3.053,88)
(-) IMPOSTO S/SERVIÇOS		R\$ (469,84)	R\$ (2.716,23)
RECEITA LÍQUIDA DE VENDAS		R\$ 32.748,44	R\$ 95.363,75
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R\$ 32.748,44	R\$ 95.363,75
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (2.124,09)	R\$ (12.593,10)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R\$ 0,00	R\$ (75,91)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ 0,00	R\$ (75,91)
(-) MULTAS DEDUTÍVEIS		R\$ 0,00	R\$ (75,91)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (2.040,00)	R\$ (12.102,42)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (2.040,00)	R\$ (12.102,42)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ (2.040,00)	R\$ (1.230,00)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ (10.872,42)
(-) ENCARGOS FINANCEIROS LÍQUIDOS		R\$ (84,09)	R\$ (84,09)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (84,09)	R\$ (84,09)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (84,09)	R\$ (84,09)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R\$ 0,00	R\$ (330,68)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ 0,00	R\$ (330,68)
(-) TAXAS LEGAIS		R\$ 0,00	R\$ (330,68)
RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ 30.624,35	R\$ 82.770,65
RESULTADO ANTES DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ 30.624,35	R\$ 82.770,65
(-) PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (992,93)	R\$ (2.931,71)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (992,93)	R\$ (2.931,71)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (992,93)	R\$ (2.931,71)
(-) PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (992,93)	R\$ (2.931,71)
RESULTADO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA		R\$ 29.631,42	R\$ 79.838,94
(-) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA		R\$ (1.654,88)	R\$ (4.886,19)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (1.654,88)	R\$ (4.886,19)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (1.654,88)	R\$ (4.886,19)
(-) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA		R\$ (1.654,88)	R\$ (4.886,19)
RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 27.976,54	R\$ 74.952,75

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.A3.1D.2E.88.55.AC.79.D3.8F.4D.11.6F.6C.70.7A.5E.9E.70.1D-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

62.000
amo

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



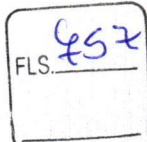
Entidade: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 48.542.508/0001-48

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 5.820,00	R\$ 34.476,68
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 5.820,00	R\$ 34.476,68
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 5.820,00	R\$ 34.476,68
MÃO DE OBRA		R\$ 5.820,00	R\$ 34.476,68
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (212,43)	R\$ (1.728,24)
(-) IMPOSTOS SOBRE RECEITAS		R\$ (212,43)	R\$ (1.728,24)
(-) IMPOSTOS S/RECEITAS		R\$ (212,43)	R\$ (1.728,24)
(-) PIS S/FATURAMENTO		R\$ (37,83)	R\$ (224,10)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (174,60)	R\$ (1.034,30)
(-) IMPOSTO S/SERVIÇOS		R\$ 0,00	R\$ (469,84)
RECEITA LÍQUIDA DE VENDAS		R\$ 5.607,57	R\$ 32.748,44
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R\$ 5.607,57	R\$ 32.748,44
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (720,00)	R\$ (2.124,09)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (720,00)	R\$ (2.040,00)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (720,00)	R\$ (2.040,00)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ (720,00)	R\$ (2.040,00)
(-) ENCARGOS FINANCEIROS LÍQUIDOS		R\$ 0,00	R\$ (84,09)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (84,09)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ 0,00	R\$ (84,09)
RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ 4.887,57	R\$ 30.624,35
RESULTADO ANTES DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ 4.887,57	R\$ 30.624,35
(-) PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (167,62)	R\$ (992,93)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (167,62)	R\$ (992,93)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (167,62)	R\$ (992,93)
(-) PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (167,62)	R\$ (992,93)
RESULTADO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA		R\$ 4.719,95	R\$ 29.631,42
(-) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA		R\$ (279,36)	R\$ (1.654,88)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (279,36)	R\$ (1.654,88)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (279,36)	R\$ (1.654,88)
(-) PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA		R\$ (279,36)	R\$ (1.654,88)
RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 4.440,59	R\$ 27.976,54

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.A3.1D.2E.88.55.AC.79.D3.8F.4D.11.6F.6C.70.7A.5E.9E.70.1D-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Belon mo

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: **AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA**
 Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023** CNPJ: **48.542.508/0001-48**
 Número de Ordem do Livro: **2**
 Período Selecionado: **01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023**

FLS. **458**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
TOTAL DO ATIVO		R\$ 467.487,98	R\$ 287.955,99
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 239.355,20	R\$ 72.283,82
DISPONIBILIDADES		R\$ 233.511,95	R\$ 63.465,23
CAIXA GERAL		R\$ 204.390,08	R\$ 3.840,17
CAIXA		R\$ 204.390,08	R\$ 3.840,17
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 29.121,87	R\$ 59.625,06
COOPERATIVA SICREDI		R\$ 29.121,87	R\$ 59.625,06
CRÉDITOS		R\$ 5.843,25	R\$ 8.818,59
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR		R\$ 5.843,25	R\$ 8.818,59
IRRF A COMPENSAR		R\$ 1.790,17	R\$ 1.790,17
CSSL A COMPENSAR		R\$ 1.074,10	R\$ 1.074,10
PIS A COMPENSAR		R\$ 530,50	R\$ 530,50
COFINS A COMPENSAR		R\$ 2.448,48	R\$ 2.448,47
ISSQN A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 2.975,35
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 228.132,78	R\$ 215.672,17
INVESTIMENTOS		R\$ 500,17	R\$ 701,11
PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS		R\$ 500,17	R\$ 701,11
SICREDI CONTA CAPITAL		R\$ 500,17	R\$ 701,11
IMOBILIZADO		R\$ 227.632,61	R\$ 214.971,06
BENS EM OPERACAO		R\$ 251.166,58	R\$ 251.166,58
VEÍCULOS		R\$ 251.166,58	R\$ 251.166,58
(-) DEPRECIAÇÕES		R\$ (23.533,97)	R\$ (36.195,52)
(-) DEPRECIAÇÃO ACUM.S/VEÍCULOS		R\$ (23.533,97)	R\$ (36.195,52)
TOTAL DO PASSIVO		R\$ 467.487,98	R\$ 287.955,99
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 251.526,58	R\$ 255.925,07
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 251.526,58	R\$ 255.925,07
FORNECEDORES		R\$ 251.166,58	R\$ 251.166,58
GENERAL MOTORS DO BRASIL LTDA		R\$ 251.166,58	R\$ 251.166,58
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 0,00	R\$ 4.398,49
CSSL A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 2.755,16
PIS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 292,65
COFINS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.350,68
CONTAS A PAGAR		R\$ 360,00	R\$ 360,00
HONORÁRIOS A PAGAR		R\$ 360,00	R\$ 360,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 215.961,40	R\$ 32.030,92
CAPITAL		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
AUGUSTO BERTOLDO		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 205.961,40	R\$ 22.030,92
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 205.961,40	R\$ 22.030,92
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 205.961,40	R\$ 22.030,92

Handwritten signature/initials

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 48.542.508/0001-48

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023

FLS. 59

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
TOTAL DO ATIVO		R\$ 374.679,46	R\$ 467.487,98
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 134.035,13	R\$ 239.355,20
DISPONIBILIDADES		R\$ 134.035,12	R\$ 233.511,95
CAIXA GERAL		R\$ 133.575,76	R\$ 204.390,08
CAIXA		R\$ 133.575,76	R\$ 204.390,08
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 459,36	R\$ 29.121,87
COOPERATIVA SICREDI		R\$ 459,36	R\$ 29.121,87
CRÉDITOS		R\$ 0,01	R\$ 5.843,25
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR		R\$ 0,01	R\$ 5.843,25
IRRF A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 1.790,17
CSSL A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 1.074,10
PIS A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 530,50
COFINS A COMPENSAR		R\$ 0,01	R\$ 2.448,48
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 240.644,33	R\$ 228.132,78
INVESTIMENTOS		R\$ 350,17	R\$ 500,17
PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS		R\$ 350,17	R\$ 500,17
SICREDI CONTA CAPITAL		R\$ 350,17	R\$ 500,17
IMOBILIZADO		R\$ 240.294,16	R\$ 227.632,61
BENS EM OPERACAO		R\$ 251.166,58	R\$ 251.166,58
VEÍCULOS		R\$ 251.166,58	R\$ 251.166,58
(-) DEPRECIAÇÕES		R\$ (10.872,42)	R\$ (23.533,97)
(-) DEPRECIAÇÃO ACUM.S/VEÍCULOS		R\$ (10.872,42)	R\$ (23.533,97)
TOTAL DO PASSIVO		R\$ 374.679,46	R\$ 467.487,98
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 257.309,58	R\$ 251.526,58
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 257.309,58	R\$ 251.526,58
FORNECEDORES		R\$ 251.166,58	R\$ 251.166,58
GENERAL MOTORS DO BRASIL LTDA		R\$ 251.166,58	R\$ 251.166,58
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 1.913,76	R\$ 0,00
CSLL A RECOLHER		R\$ 1.913,76	R\$ 0,00
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 3.359,24	R\$ 0,00
IRPJ A RECOLHER		R\$ 3.359,24	R\$ 0,00
CONTAS A PAGAR		R\$ 870,00	R\$ 360,00
HONORÁRIOS A PAGAR		R\$ 870,00	R\$ 360,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 117.369,88	R\$ 215.961,40
CAPITAL		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
AUGUSTO BERTOLDO		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 107.369,88	R\$ 205.961,40
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 107.369,88	R\$ 205.961,40
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 107.369,88	R\$ 205.961,40

Glória

BALANÇO PATRIMONIAL



FLS. 460

Entidade: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 48.542.508/0001-48

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
TOTAL DO ATIVO		R\$ 44.563,02	R\$ 374.679,46
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 44.362,85	R\$ 134.035,13
DISPONIBILIDADES		R\$ 44.362,84	R\$ 134.035,12
CAIXA GERAL		R\$ 35.411,16	R\$ 133.575,76
CAIXA		R\$ 35.411,16	R\$ 133.575,76
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 8.951,68	R\$ 459,36
COOPERATIVA SICREDI		R\$ 8.951,68	R\$ 459,36
CRÉDITOS		R\$ 0,01	R\$ 0,01
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR		R\$ 0,01	R\$ 0,01
COFINS A COMPENSAR		R\$ 0,01	R\$ 0,01
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 200,17	R\$ 240.644,33
INVESTIMENTOS		R\$ 200,17	R\$ 350,17
PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS		R\$ 200,17	R\$ 350,17
SICREDI CONTA CAPITAL		R\$ 200,17	R\$ 350,17
IMOBILIZADO		R\$ 0,00	R\$ 240.294,16
BENS EM OPERACAO		R\$ 0,00	R\$ 251.166,58
VEÍCULOS		R\$ 0,00	R\$ 251.166,58
DEPRECIAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ (10.872,42)
DEPRECIAÇÃO ACUM.S/VEÍCULOS		R\$ 0,00	R\$ (10.872,42)
TOTAL DO PASSIVO		R\$ 44.563,02	R\$ 374.679,46
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 2.145,89	R\$ 257.309,58
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 2.145,89	R\$ 257.309,58
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 251.166,58
GENERAL MOTORS DO BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 251.166,58
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 648,16	R\$ 1.913,76
CSLL A RECOLHER		R\$ 648,16	R\$ 1.913,76
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 1.137,73	R\$ 3.359,24
IRPJ A RECOLHER		R\$ 1.137,73	R\$ 3.359,24
CONTAS A PAGAR		R\$ 360,00	R\$ 870,00
HONORÁRIOS A PAGAR		R\$ 360,00	R\$ 870,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 42.417,13	R\$ 117.369,88
CAPITAL		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
AUGUSTO BERTOLDO		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 32.417,13	R\$ 107.369,88
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 32.417,13	R\$ 107.369,88
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 32.417,13	R\$ 107.369,88

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.A3.1D.2E.88.55.AC.79.D3.8F.4D.11.6F.6C.70.7A.5E.9E.70.1D-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Olave mo

BALANÇO PATRIMONIAL



FLS. 261

Entidade: AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MEDICA LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023
 CNPJ: 48.542.508/0001-48

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
TOTAL DO ATIVO		R\$ 14.742,07	R\$ 44.563,02
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 14.742,07	R\$ 44.362,85
DISPONIBILIDADES		R\$ 14.742,07	R\$ 44.362,84
CAIXA GERAL		R\$ 14.742,07	R\$ 35.411,16
CAIXA		R\$ 14.742,07	R\$ 35.411,16
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 8.951,68
COOPERATIVA SICREDI		R\$ 0,00	R\$ 8.951,68
CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 0,01
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,01
COFINS A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 0,01
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 200,17
INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 200,17
PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS		R\$ 0,00	R\$ 200,17
SICREDI CONTA CAPITAL		R\$ 0,00	R\$ 200,17
TOTAL DO PASSIVO		R\$ 14.742,07	R\$ 44.563,02
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 301,48	R\$ 2.145,89
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 301,48	R\$ 2.145,89
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 109,42	R\$ 648,16
CSLL A RECOLHER		R\$ 109,42	R\$ 648,16
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 192,06	R\$ 1.137,73
IRPJ A RECOLHER		R\$ 192,06	R\$ 1.137,73
CONTAS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 360,00
HONORÁRIOS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 360,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 14.440,59	R\$ 42.417,13
CAPITAL		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
AUGUSTO BERTOLDO		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 4.440,59	R\$ 32.417,13
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 4.440,59	R\$ 32.417,13
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 4.440,59	R\$ 32.417,13

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AE.A3.1D.2E.88.55.AC.79.D3.8F.4D.11.6F.6C.70.7A.5E.9E.70.1D-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Handwritten signature



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 462

CNPJ: 95.684.544/0001-26

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

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.

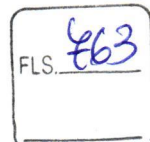
Altamira do Paraná-PR , 13 de janeiro de 2025.

48.542.508/0001-48

(Augusto Bertoldo atividade médica Ltda, Augusto Bertoldo)



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) 99841-0495

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.

Altamira do Paraná-PR, 13 de janeiro de 2025.

48.542.508/0001-48

(Augusto Bertoldo atividade médica Ltda, Augusto Bertoldo)



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

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 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Altamira do Paraná-PR, 13 de janeiro de 2025.

48.542.508/0001-48

(Augusto Bertoldo atividade médica Ltda, Augusto Bertoldo)

Intenção para o cadastramento nº 005/2025

Luizito Batista cotincheira medeira JTD A

CNPJ 48.542.503/0005-48

592



Município de Santa Maria do Oeste

PROTOCOLO

FLS. 466

Processo: 9 / 2025

Requerente **Augusto Bertoldo atividade médica**
Contato: **Augusto Bertoldo atividade médica -**

CNPJ: 48.542.508/0001-

Telefone:

Assunto: **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PARA LICITAÇÃO - Versão: 1**

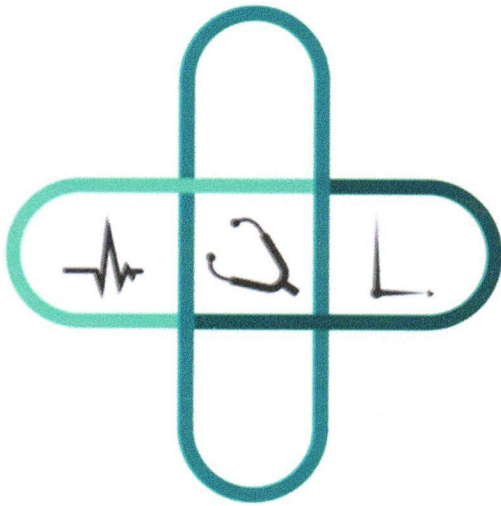
Descrição: Documentação para credenciamento.

Tempo Minimo **1** dias.

Tempo Maximo **15** dias.

Santa Maria do Oeste, 14 de Janeiro de 2025.


Augusto Bertoldo atividade médica
Requerente



Medical Prime

Elione
ms
J



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 43.403.587/0001-92
Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro
CEP: 85.950-000 | Palotina - PR
E-mail: licitacoesmedicalprime@gmail.com
Telefone: (43) 9 8849-6973

FLS. 468

REQUERIMENTO

PROPONENTE: MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA 21 DE ABRIL, Nº 1082, CENTRO, PALOTINA – PR, CEP 85.950-000
CNPJ: 43.403.587/0001-92
TELEFONE: (43) 98849-6973
E-MAIL: licitacoesmedicalprime@gmail.com

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos
Ref.: CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

1. A empresa MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, estabelecida à Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro, Palotina – PR, CEP 85.950-000, inscrita no CNPJ sob o nº 43.403.587/0001-92, através de seu representante legal o Sr. LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, vem requerer o CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PROFISSIONAL DE MEDICINA, CLINICO GERAL NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO 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	Nº Registro	CPF
01	Luiz Felipe Ferreira Ribeiro	46131 – CRM/PR	037.661.411-04
02			
03			
04			

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

Palotina, 14 de janeiro de 2025.

**LUIZ FELIPE
FERREIRA
RIBEIRO:**
03766141104

Assinado digitalmente por LUIZ FELIPE
FERREIRA RIBEIRO:03766141104
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=30253070000112, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),
OU=videoconferencia, CN=LUIZ
FELIPE FERREIRA RIBEIRO:
03766141104
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-01-14 15:00:59
Foxit Reader Versão: 9.3.0

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO
Sócio administrador
CPF 037.661.411-04
RG: 1538880 SEJUSP/MS

MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rua 21 de Abril, 1082, Centro, Palotina-PR
CNPJ: 43.403.587/0001-92

E. J. J. J.

q

mo

**ITI**Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas**Data de Validação:** 14/01/2025 15:01:51 BRT**Versão do software(Verificador de Conformidade):** 2.17.3**Versão do software(Validador de Documentos):** 3.0.0**Fonte de verificação:** Offline**Nome do arquivo:** Requerimento de credenciamento Santa Maria do Oeste.pdf**Resumo da SHA256 do arquivo:**

226323218470439eecd9ffd13e3dd92e1e595790f4232c2edd85cd9503fd130

Tipo do arquivo: PDF**Quantidade de assinaturas:** 1**Quantidade de assinaturas ancoradas:** 1

CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:***661411**,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:***661411**,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.661.411-**

Handwritten signatures:
Bianca
mp

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: true

Data da assinatura: 14/01/2025 15:00:59 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhum erro encontrado

Certificados utilizados

CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:03766141104,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC LINK RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/08/2024 15:00:29 BRT

Aprovado até: 05/08/2025 15:00:29 BRT

Alison
mo *dp*

Expirado (LCR): false

CN=AC LINK RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 27/02/2018 10:42:40 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Blanca
mo

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

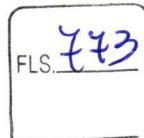
Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais

Elaine
mo

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 04
MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
NIRE: 41210241164



LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO, brasileiro, médico, solteiro, natural de Nova Andradina-MS, nascido em 08/12/1993, inscrito no CPF sob nº 037.661.411-04, portador da CNH/DETRAN/MS 05606892982, residente e domiciliado na Rua Presidente Costa e Silva, 393, Alto Alegre em Cascavel-PR, CEP 85.805-061.

Único sócio da Sociedade Empresária Limitada Unipessoal que gira sob o nome empresarial de MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA, com sede e Foro na Rua 21 de abril, 1082, centro em Palotina, estado do Paraná, CEP 85.950-000, com contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Paraná sob n.º 41210241164 em 03.09.2021 com última alteração registrada sob o nº 20235370029 em 01/08/2023, inscrita no CNPJ sob n.º 43.403.587/0001-92, resolve alterar e consolidar seu contrato social de acordo com a lei 10406, de 10 de Janeiro de 2002 e subsidiariamente pela lei 6404/76 de 15 de Dezembro de 1976.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O capital social que é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas em moeda corrente do País, fica elevada para R\$ 235.000,00 (duzentos e trinta e cinco mil reais), dividido em 235.000 (duzentas e trinta e cinco mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizando a diferença de R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) em moeda corrente do país. Ficando assim distribuído:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO	235.000	235.000,00
TOTAL	235.000	235.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA: Em consequência das alterações, resolve consolidar o contrato social o qual, já refletindo as alterações acima, passa a ter a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
CONSOLIDADO

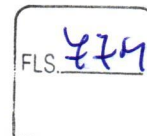
MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 43.403.587/0001-92

NIRE: 41210241164

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO, brasileiro, médico, solteiro, natural de Nova Andradina-MS, nascido em 08/12/1993, inscrito no CPF sob nº 037.661.411-04, portador da CNH/DETRAN/MS 05606892982, residente e domiciliado na Rua Presidente Costa e Silva, 393, Alto Alegre em Cascavel-PR, CEP 85.805-061.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 04
MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
NIRE: 41210241164



Único sócio da Sociedade Empresária Limitada Unipessoal que gira sob o nome empresarial de MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA, com sede e Foro na Rua 21 de abril, 1082, centro em Palotina, estado do Paraná, CEP 85.950-000, com contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Paraná sob n.º 41210241164 em 03.09.2021, com última alteração registrada sob o n.º 20235370029 em 01/08/2023, inscrita no CNPJ sob n.º 43.403.587/0001-92, resolvem consolidar seu contrato social de acordo com a lei 10406, de 10 de Janeiro de 2002 e subsidiariamente pela lei 6404/76 de 15 de Dezembro de 1976.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade adota o nome empresarial de MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social é: Atividades de atenção ambulatorial, atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, gestão de serviços médicos.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sede da sociedade tem sua sede na Rua 21 de Abril, 1082, centro em Palotina-PR, CEP 85.950-000.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade iniciou suas atividades em 03.09.2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA: O capital social é de R\$ 235.000,00 (duzentos e trinta e cinco mil reais) dividido em 235.000 (duzentas e trinta e cinco mil) quotas no valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO	235.000	235.000,00
TOTAL	235.000	235.000,00

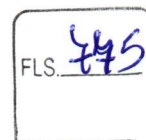
CLÁUSULA SEXTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração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

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade cabe ao sócio LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na

Oliver
me

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 04
MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
NIRE: 41210241164



sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Ao término de 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 DÉCIMA SEGUNDA: A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

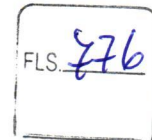
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Os sócios poderão fixar uma retirada mensal, a título de "prolabore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA: Declara que a sociedade se enquadra como Empresa de Pequeno Porte – EPP, nos Termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não está sujeita a qualquer das hipóteses previstas de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, II, LC nº123, de 2006).

Elion
mo

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 04
MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
NIRE: 41210241164



CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O sócio LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO, declara que não estão incursos em nenhum dos crimes previstos em Lei que as impeçam de exercerem atividade mercantil.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro de PALOTINA – PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obriga-se a cumprir o presente ato constitutivo e assina o presente instrumento em uma única via.

Palotina-PR, 15 de janeiro de 2024

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO

Eleon
mo



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03766141104	LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/01/2024 10:00 SOB Nº 20240254503.
PROTOCOLO: 240254503 DE 15/01/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12400494909. CNPJ DA SEDE: 43403587000192.
NIRE: 41210241164. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/01/2024.
MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS 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.

Elione
mo



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: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA NIRE : 41210241164 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada				Protocolo: PRC2424003554	
NIRE (Sede) 41210241164		CNPJ 43.403.587/0001-92		Data de Ato Constitutivo 03/09/2021	
Início de Atividade 03/09/2021					
Endereço Completo Rua 21 DE ABRIL, Nº 1082, CENTRO - Palotina/PR - CEP 85950-000					
Objeto Social UNIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL, ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, GESTAO DE SERVICOS MEDICOS.					
Capital Social R\$ 235.000,00 (duzentos e trinta e cinco mil reais) Capital Integralizado R\$ 235.000,00 (duzentos e trinta e cinco mil reais)				Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	
Prazo de Duração Indeterminado					
Dados do Sócio					
Nome LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO	CPF/CNPJ 037.661.411-04	Participação no capital R\$ 235.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO		CPF 037.661.411-04	Término do mandato Indeterminado		
Último Arquivamento					
Data 15/01/2024	Número 20240254503	Ato/eventos 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO			Situação ATIVA Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 17/12/2024, às 16:27:32 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **XHV6OKC8**.

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

Bluone
ma



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
43.403.587/0001-92
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRALDATA DE ABERTURA
03/09/2021

NOME EMPRESARIAL

MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
*****PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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

R 21 DE ABRIL

NÚMERO
1082COMPLEMENTO

CEP

85.950-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTROMUNICÍPIO
PALOTINAUF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO

COFRE.XML@ESCRITORIOHS.COM

TELEFONE

(44) 3649-5705

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/09/2021

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 14/01/2025 às 14:09:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.403.587/0001-92

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:53:52 do dia 21/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/04/2025.

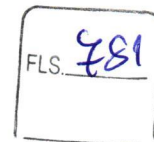
Código de controle da certidão: **24BF.3A78.BFFB.3CDE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Diene
mo



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



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035733983-84

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **43.403.587/0001-92**

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 09/05/2025 - Fornecimento Gratuito

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

*Elion
mo*



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



Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 035767557-71

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 43.403.587/0001-92**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

Válida até 13/02/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Blaine
mo



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALOTINA - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Tributos

Rua: Aldir Pedron, 898 - Centro - CEP: 85.950-000 - Palotina - Pr - Tel (44) 3649-7800

FLS. 483

Certidão Negativa de Débitos N° 7845 / 2024

CADASTRO 2 - 11549	CERTIDÃO Número: 7845 Ano: 2024	ALVARÁ N° 11549	CNPJ/CPF 43.403.587/0001-92
RAZÃO SOCIAL/NOME MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA			
SITUADO À: RUA 21 DE ABRIL, N° 1082, CENTRO - CEP: Complemento:			
NOME FANTASIA:			
SITUAÇÃO DO CADASTRO: NORMAL	INÍCIO DA ATIVIDADE: 03/09/2021	ENCERRAMENTO DA ATIVIDADE:	
RAMO DA ATIVIDADE: ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE			
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE B05EFBA93FBF7D4DF46EF8C704FAC06F			

CERTIFICAMOS, em cumprimento ao requerimento datado em 12/11/2024 e verificando os arquivos do Cadastro geral dos Contribuintes deste órgão deles constam que o referido cadastro NÃO está em atraso para com os cofres desta municipalidade, até a presente data, com referência a tributos municipais e dívida ativa, ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar as dívidas posteriormente apuradas, mesmo referentes à períodos nesta Certidão compreendidos.

A presente Certidão servirá para fins de LICITAÇÃO

E por ser expressão da verdade e para que produza os efeitos legais, vai abaixo devidamente assinada.

EDIFÍCIO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PALOTINA - ESTADO DO PARANÁ, AOS 12 de novembro de 2024

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 12/03/2025

Palotina, 12 de novembro de 2024

Diene
mo

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 43.403.587/0001-92
Razão Social: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA 21 DE ABRIL 1082 / CENTRO / PALOTINA / PR / 85950-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011704295673873381

Informação obtida em 04/02/2025 10:31:12

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

Blaine
mu

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 43.403.587/0001-92
Razão Social: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA 21 DE ABRIL 1082 / CENTRO / PALOTINA / PR / 85950-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122904025673873356

Informação obtida em 04/01/2025 10:38:36

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: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.403.587/0001-92

Certidão nº: 1677819/2025

Expedição: 09/01/2025, às 13:36:05

Validade: 08/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.403.587/0001-92**, **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.

Diore
J
mo



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM 16033 **CNPJ** 43.403.587/0001-92 **Inscrição** 21/09/2021 **Validade** 21/09/2025

Razão Social
MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA **Nome Fantasia**
MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS

Endereço
RUA 21 DE ABRIL - CENTRO, 1082, 0 **Município / UF**
PALOTINA / PR **CEP**
85950-000

Responsável
46131 - LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO **Classificação**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

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 21/09/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 7ccf5c729e257da32efbdf588f8d10275a308159
Emitida eletronicamente via internet em 13/11/2024

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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

Oliver
Muo



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **46131** desde **10/02/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 13/02/2025.

Chave de validação **77019b8945a3afc0f5b897448ae0f5e47e581194**

Emitida eletronicamente via internet em **13/11/2024**.

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

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

Elione
4
mo



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
CAMPUS DE CASCAVEL



unioeste
Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Curso de Medicina

Reconhecimento renovado pelo(a) Portaria Estadual nº 096/2020 - SETI, de 04/05/2020 - Diário Oficial do Estado de 07/05/2020

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 29 de janeiro de 2021 e a colação de grau em 8 de fevereiro de 2021, confere o grau de

MÉDICO a

Luiz Felipe Ferreira Ribeiro,

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Mato Grosso do Sul, nascido a 8 de dezembro de 1993, R.G. nº 001.538.880 - MS, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 10 de fevereiro de 2021.

Alexandre Almeida Webber
Reitor



A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado. Do que dou fé.
Palotina, 12 de agosto de 2024.

Em Teste da Verdade

Samila Gouvêa Trindade de Souza
Escritura e Segurança para os Atos Jurídicos

Samila Gouvêa Trindade de Souza
CPF: 030.456.789-01
R\$ 5,50 (VRC) + R\$ 1,30 (SG) + R\$ 1,00 (FUNJUR) + R\$ 0,20 (TST) = R\$ 8,00
Total: R\$ 8,00 - 5% IPI = R\$ 7,60

"Eficiência e Segurança para os Atos Jurídicos"



Município de Palotina

Rua Aldir Pedron, 898 – Centro, Palotina – Estado do Paraná
Fone (44) 3649-7800 CEP 85950-000 CNPJ: 76.208.487/0001-64



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Senhor LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO, inscrito no CPF 03766141104 e CRM/PR 46131, trabalha desde 01/01/2021 ate o presente momento como médico no pronto socorro e em urgência e emergência faz no Hospital Municipal Quinto Abrão Delazeri, CNPJ 762084870001-64, no município de Palotina no Estado do Paraná.

Palotina, 20 de dezembro de 2023.



Documento assinado digitalmente
JULIANA DAMASCENO CAMPESTRINI
Data: 20/12/2023 12:24:06-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Juliana Damasceno Campestrini
Diretora Técnica Médica
CRM 52438/PR

Handwritten signatures in blue ink.



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 11/07/2024 11:12:25 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.15.2

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc8

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: DeclaraÃ§Ã£o de ExperiÃªncia LUIZ.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

c60766d2dfa62895c2e579da1d22b22fa31b0f26279ec7ea1963d883bf7e610f

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=JULIANA DAMASCENO CAMPESTRINI

Informações da assinatura

Assinante: CN=JULIANA DAMASCENO CAMPESTRINI

CPF: ***.599.449-**

Handwritten signature in blue ink

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 20/12/2023 12:24:06 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=JULIANA DAMASCENO CAMPESTRINI

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Final do Governo Federal do Brasil v1, OU=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Data de emissão: 06/09/2023 09:18:20 BRT

Aprovado até: 05/09/2024 09:18:20 BRT

Expirado (LCR): false

Olivia

CN=AC Final do Governo Federal do Brasil v1, OU=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, OU=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Data de emissão: 17/06/2020 17:50:27 BRT

Aprovado até: 09/06/2033 09:00:47 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Oliver

Nome do atributo: IdSigningTime

Corretude: Valid

484
mo



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de PALOTINA

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:

MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 43.403.587/0001-92

Local da Sede: Palotina - 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 PALOTINA

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.



PALOTINA, 9 de janeiro de 2025

VIVIAN BEATRIZ FORMIGHIERI
OFICIAL DESIGNADA

VIVIAN BEATRIZ Assinado de forma digital
por VIVIAN BEATRIZ
FORMIGHIERI:6 FORMIGHIERI:68097018934
8097018934 Dados: 2025.01.09 18:48:48
-03'00'



Blane

mo

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 43.403.587/0001-92
Número de Ordem do Livro: 2

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
NIRE	41210241164
CNPJ	43.403.587/0001-92
Número de Ordem	2
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	PALOTINA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	01/09/2021
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	3422

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	2
Quantidade total de linhas do arquivo digital	3422
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8B.3E.13.24.EE.68.3C.B3.BC.B4.F7.82.62.B9.ED.2F.22.4C.7A.D2-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 43.403.587/0001-92
Número de Ordem do Livro: 2
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 13.602,67	R\$ 154.514,16
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 13.602,67	R\$ 154.514,16
DISPONÍVEL		R\$ 13.602,67	R\$ 120.895,79
CAIXA		R\$ 13.602,67	R\$ 120.895,79
CAIXA GERAL		R\$ 13.602,67	R\$ 120.895,79
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 33.618,37
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 33.618,37
INSS		R\$ 0,00	R\$ 3.976,14
IRRF		R\$ 0,00	R\$ 23.931,61
TRIBUTOS PAGOS A MAIOR OU INDEVIDAMENTE		R\$ 0,00	R\$ 5.710,62
PASSIVO		R\$ 13.602,67	R\$ 154.514,16
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 938,92
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 0,00	R\$ 938,92
TRIBUTOS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 938,92
PIS NÃO CUMULATIVO		R\$ 0,00	R\$ 167,48
COFINS NÃO CUMULATIVO		R\$ 0,00	R\$ 771,44
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 13.602,67	R\$ 153.575,24
CAPITAL SOCIAL		R\$ 15.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 15.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 15.000,00	R\$ 200.000,00
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (1.397,33)	R\$ (46.424,76)
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (1.397,33)	R\$ (46.424,76)
(-) (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (1.397,33)	R\$ (46.424,76)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8B.3E.13.24.EE.68.3C.B3.BC.B4.F7.82.62.B9.ED.2F.22.4C.7A.D2-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Chora
Mme

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 43.403.587/0001-92
Número de Ordem do Livro: 2
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ 1.596.937,31
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 0,00	R\$ 1.596.937,31
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (149.408,83)
(-) (-) ISS		R\$ (0,00)	R\$ (1.692,12)
(-) (-) PIS NÃO CUMULATIVO		R\$ (0,00)	R\$ (26.349,47)
(-) (-) COFINS NÃO CUMULATIVO		R\$ (0,00)	R\$ (121.367,24)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ (0,00)	R\$ 1.447.528,48
(-) CUSTOS DAS VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (1.487.720,73)
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.487.720,73)
(-) LUCRO BRUTO		R\$ (0,00)	R\$ (40.192,25)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (1.397,33)	R\$ (4.780,82)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (1.397,33)	R\$ (4.780,82)
(-) PRÓ-LABORE		R\$ (0,00)	R\$ (2.424,00)
(-) INSS		R\$ (0,00)	R\$ (484,80)
(-) ALVARÁ MUNICIPAL		R\$ (0,00)	R\$ (915,02)
(-) CONSELHO DE CLASSE		R\$ (1.397,33)	R\$ (957,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (54,36)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (54,36)
(-) RESULTADO OPERACIONAL		R\$ (1.397,33)	R\$ (45.027,43)
(-) RESULTADO ANTES DO IRPJ E CSLL		R\$ (1.397,33)	R\$ (45.027,43)
(-) PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		R\$ (1.397,33)	R\$ (45.027,43)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8B.3E.13.24.EE.68.3C.B3.BC.B4.F7.82.62.B9.ED.2F.22.4C.7A.D2-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Oliver
mt

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNP 43.403.587/0001-92 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS (R\$)	
Saldo Inicial em 01.01.2022	15.000,00	(-)1.397,33	13.602,67
Aumento de Capital	180.000,00		180.000,00
Integralização de Capital e Ágio	5.000,00		5.000,00
Resultado Líquido		(-)45.027,43	(-)45.027,43
Saldo Final em 31.12.2022	200.000,00	(-)46.424,76	153.575,24
Notas			

Olga
mo

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8B.3E.13.24.EE.68.3C.B3.BC.B4.F7.82.62.B9.ED.2F.22.4C.7A.D2-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

FLS. 299

Empresa: **MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: 43.403.587/0001-92

Folha:
Livro:

1
0002

NOTAS EXPLICATIVAS

1. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente e sem reservas que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com a NBC TG 1002 - Contabilidade para Microentidades e, para itens não compreendidos por ela, a NBC TG 1001 - Contabilidade para Pequenas Empresas e a ITG 1000 - Normas Aplicáveis e Modelos de Plano de Contas e Demonstrações Contábeis para Microentidade e Pequena Empresa.

2. CONTEXTO OPERACIONAL

MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA, constituída em 03/09/2021, cadastrada no CNPJ sob o número 43.403.587/0001-92, com sede no município de PALOTINA/PR, RUA 21 DE ABRIL, 1082, CENTRO, CEP 85950000, tendo como objeto social Atividade de atenção ambulatorial, atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares a urgências, gestão de serviços médicos.

3. POLÍTICA ADOTADA

As demonstrações contábeis encerradas em 31 de Dezembro de 2022, aqui compreendidas: Balanço Patrimonial, Demonstração de Resultado do Período e Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos das legislações aplicáveis vigentes e aos Princípios Contábeis.

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 ocorrerem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento.

As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1002: Compreensibilidade, Relevância, Confiabilidade, Prudência, Comparabilidade, Evidenciação e Compensação de Saldos, estando assim alinhadas com normas internacionais de contabilidade emitidas pelo International Accounting Standards Board (IASB) adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC) para Microentidades.

4. MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

5. PRÁTICAS CONTÁBEIS

Os direitos e obrigações da empresa estão em conformidade com seus efetivos valores reais.

5.1. ESTOQUES

A entidade inclui no custo de estoques todos os custos de compra e outros custos incorridos para trazer os estoques para sua localização e condição atuais. A escolha do custo médio ponderado foi uma política contábil definida pela entidade e é aplicada consistentemente entre os períodos.

5.2. IMOBILIZADO

Os itens do ativo imobilizado, quando existentes, são mensurados pelo seu custo, que compreende o preço de aquisição, incluindo quaisquer gastos incorridos diretamente atribuíveis ao esforço de trazê-lo para sua condição de operação. Quaisquer descontos ou abatimentos sobre o valor de aquisição são deduzidos do custo do imobilizado.

5.3. OBRIGAÇÕES

Os valores são contabilizados pelo valor presente e representam os valores provisionados de cada obrigação a pagar.

5.4. EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

Os empréstimos e financiamentos, quando existentes, são mensurados pelo valor presente, dos vencimentos futuros, devidos na data do encerramento do exercício e compreende os prazos de até um ano. Os encargos sobre os mesmos estão apropriados mês a mês em conta própria.

5.5. CAPITAL SOCIAL

O Capital Social, totalmente integralizado, é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada.

5.6. DOAÇÕES E SUBVENÇÕES PARA INVESTIMENTOS

As subvenções para investimento concedidas como estímulo à implantação ou expansão de empreendimentos econômicos, inclusive mediante isenção ou redução de impostos, e as doações feitas pelo poder público, quando existentes, são registradas em conta de reserva de lucros pelo valor apurado, se redução ou isenção, ou pelo valor recebido. Não ocorrendo o aproveitamento na determinação do lucro real o valor a apropriar encontra-se em conta redutora sendo o saldo líquido do grupo considerado como valor efetivo do benefício.

5.7. DISTRIBUIÇÃO DE DIVIDENDOS

Os dividendos, quando existentes, são distribuídos de forma proporcional à participação de cada sócio no Capital Social ou obedecendo cláusula específica do Contrato Social.

PALOTINA/PR, 31 de Dezembro de 2022.

(ASSINATURA DIGITAL CONSTANDO NO RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL)

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO

Responsável Legal

CPF: 037.661.411-04

(ASSINATURA DIGITAL CONSTANDO NO RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL)

MARCOS ELISEU HEUERT

Contador

CRC RS-032430/O-0

Handwritten signature in blue ink.

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coefficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	154.514,16 + 0,00	164,57
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	938,92 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	154.514,16	164,57
	Passivo Circulante	938,92	
Índice de Solvência Geral	Ativo	154.514,16	164,57
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	938,92 + 0,00	

MARCOS
 ELISEU
 HEUERT:307
 80454049

Assinado digitalmente por MARCOS
 ELISEU HEUERT:30780454049
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria
 da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=
 RFB e CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=
 =76085620000132, OU=videoconferencia
 CN=MARCOS ELISEU
 HEUERT:30780454049
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2024.11.27 14:06:37-03'00'
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

LUIZ FELIPE
 FERREIRA
 RIBEIRO:03766
 141104

Assinado digitalmente por LUIZ FELIPE
 FERREIRA RIBEIRO:03766141104
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=30253070000112
 OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
 RFB, OU=e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=
 videoconferencia, CN=LUIZ FELIPE FERREIRA
 RIBEIRO:03766141104
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2024.11.27 14:07:00-03'00'
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 43.403.587/0001-92
Número de Ordem do Livro: 3

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
NIRE	41210241164
CNPJ	43.403.587/0001-92
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	PALOTINA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	01/09/2021
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	6506

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	6506
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C3.CA.7A.BD.89.59.5E.48.B4.7F.F7.D4.E3.36.A4.FE.7A.B2.BF.29-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 1

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 43.403.587/0001-92
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 154.514,16	R\$ 166.039,73
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 154.514,16	R\$ 166.039,73
DISPONÍVEL		R\$ 120.895,79	R\$ 77.764,45
CAIXA		R\$ 120.895,79	R\$ 77.764,45
CAIXA GERAL		R\$ 120.895,79	R\$ 77.764,45
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 33.618,37	R\$ 88.275,28
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 33.618,37	R\$ 88.275,28
INSS		R\$ 3.976,14	R\$ 3.976,14
PIS NÃO CUMULATIVO		R\$ 0,00	R\$ 616,47
COFINS NÃO CUMULATIVO		R\$ 0,00	R\$ 2.839,63
IRRF		R\$ 23.931,61	R\$ 75.132,42
TRIBUTOS PAGOS A MAIOR OU INDEVIDAMENTE		R\$ 5.710,62	R\$ 5.710,62
PASSIVO		R\$ 154.514,16	R\$ 166.039,73
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 938,92	R\$ 65.696,68
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 65.287,48
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 65.287,48
FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ 65.287,48
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 938,92	R\$ 0,00
TRIBUTOS A RECOLHER		R\$ 938,92	R\$ 0,00
PIS NÃO CUMULATIVO		R\$ 167,48	R\$ 0,00
COFINS NÃO CUMULATIVO		R\$ 771,44	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 0,00	R\$ 409,20
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS		R\$ 0,00	R\$ 409,20
INSS		R\$ 0,00	R\$ 409,20
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 153.575,24	R\$ 100.343,05
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (46.424,76)	R\$ (99.656,95)
(-) LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (46.424,76)	R\$ (99.656,95)
(-) (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (46.424,76)	R\$ (99.656,95)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C3.CA.7A.BD.89.59.5E.48.B4.7F.F7.D4.E3.36.A4.FE.7A.B2.BF.29-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 1

Eliana
me

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 43.403.587/0001-92
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 1.596.937,31	R\$ 3.187.321,85
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 1.596.937,31	R\$ 3.187.321,85
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (149.408,83)	R\$ (296.446,15)
(-) (-) ISS		R\$ (1.692,12)	R\$ (1.618,85)
(-) (-) PIS NÃO CUMULATIVO		R\$ (26.349,47)	R\$ (52.590,84)
(-) (-) COFINS NÃO CUMULATIVO		R\$ (121.367,24)	R\$ (242.236,46)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 1.447.528,48	R\$ 2.890.875,70
(-) CUSTOS DAS VENDAS		R\$ (1.487.720,73)	R\$ (2.930.266,90)
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ (1.487.720,73)	R\$ (1.739.584,72)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (0,00)	R\$ (1.190.682,18)
(-) LUCRO BRUTO		R\$ (40.192,25)	R\$ (39.391,20)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (4.780,82)	R\$ (2.776,29)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (4.780,82)	R\$ (2.776,29)
(-) PRÓ-LABORE		R\$ (2.424,00)	R\$ (1.320,00)
(-) INSS		R\$ (484,80)	R\$ (264,00)
(-) ALVARÁ MUNICIPAL		R\$ (915,02)	R\$ (944,33)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (0,00)	R\$ (247,96)
(-) CONSELHO DE CLASSE		R\$ (957,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (54,36)	R\$ (12.003,62)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (54,36)	R\$ (0,00)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (12.003,62)
(-) RESULTADO OPERACIONAL		R\$ (45.027,43)	R\$ (54.171,11)
(-) RESULTADO ANTES DO IRPJ E CSLL		R\$ (45.027,43)	R\$ (54.171,11)
(-) PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		R\$ (45.027,43)	R\$ (54.171,11)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C3.CA.7A.BD.89.59.5E.48.B4.7F.F7.D4.E3.36.A4.FE.7A.B2.BF.29-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 1

Elaborado por
Assinado

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNP 43.403.587/0001-92 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido			Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS (R\$)	(+) AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES (R\$)	
Saldo Inicial em 01.01.2023	200.000,00	(-)46.424,76	0,00	153.575,24
Ajustes de Exercícios Anteriores			938,92	938,92
Resultado Líquido		(-)5.718,15		(-)5.718,15
Compensações		(-)47.514,04	(-)938,92	(-)48.452,96
Saldo Final em 31.12.2023	200.000,00	(-)99.656,95	0,00	100.343,05
Notas				

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C3.CA.7A.BD.89.59.5E.48.B4.7F.F7.D4.E3.36.A4.FE.7A.B2.BF.29-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Empresa: **MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: 43.403.587/0001-92

Folha:
Livro:

1
0003

NOTAS EXPLICATIVAS

1. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente e sem reservas que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com a NBC TG 1001 - Contabilidade para Pequenas Empresas e, para itens não compreendidos por ela, a ITG 1000 - Normas Aplicáveis e Modelos de Plano de Contas e Demonstrações Contábeis para Microentidade e Pequena Empresa.

2. CONTEXTO OPERACIONAL

MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA, constituída em 03/09/2021, cadastrada no CNPJ sob o número 43.403.587/0001-92, com sede no município de PALOTINA/PR, RUA 21 DE ABRIL, 1082, CENTRO, CEP 85950000, tendo como objeto social Atividade de atenção ambulatorial, atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares a urgências, gestão de serviços médicos.

3. POLÍTICA ADOTADA

As demonstrações contábeis encerradas em 31 de Dezembro de 2023, aqui compreendidas: Balanço Patrimonial, Demonstração de Resultado do Período, Demonstração dos Fluxos de Caixa e Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei nº 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis.

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 ocorrerem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento.

As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1001: Compreensibilidade, Competência, Relevância, Materialidade, Confiabilidade, Primazia da Essência sobre a Forma, Prudência, Comparabilidade, Evidenciação e Compensação de Saldos, estando assim alinhadas com normas internacionais de contabilidade emitidas pelo International Accounting Standards Board (IASB) adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC) para Pequenas Empresas.

4. MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

5. PRÁTICAS CONTÁBEIS

Os direitos e obrigações da empresa estão em conformidade com seus efetivos valores reais.

5.1. ESTOQUES

A entidade inclui no custo de estoques todos os custos de compra e outros custos incorridos para trazer os estoques para sua localização e condição atuais. A escolha do custo médio ponderado foi uma política contábil definida pela entidade e é aplicada consistentemente entre os períodos.

5.2. IMOBILIZADO

Os itens do ativo imobilizado são mensurados pelo seu custo, que compreende o preço de aquisição, incluindo quaisquer gastos incorridos diretamente atribuíveis ao esforço de trazê-lo para sua condição de operação. Após o reconhecimento inicial, todos os itens do ativo imobilizado são mensurados pelo custo menos depreciação acumulada e quaisquer perdas por redução ao valor recuperável de ativos acumulados.

5.3. OBRIGAÇÕES

Os valores são contabilizados pelo valor presente e representam os valores provisionados de cada obrigação a pagar.

5.4. EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

Os empréstimos e financiamentos, quando existentes, são mensurados pelo valor presente, dos vencimentos futuros, devidos na data do encerramento do exercício e compreende os prazos de até um ano. Os encargos sobre os mesmos estão apropriados mês a mês em conta própria.

5.5. CAPITAL SOCIAL

O Capital Social, totalmente integralizado, é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada.

5.6. DOAÇÕES E SUBVENÇÕES PARA INVESTIMENTOS

As subvenções para investimento concedidas como estímulo à implantação ou expansão de empreendimentos econômicos, inclusive mediante isenção ou redução de impostos, e as doações feitas pelo poder público, quando existentes, são registradas em conta de reserva de lucros pelo valor apurado, se redução ou isenção, ou pelo valor recebido. Não ocorrendo o aproveitamento na determinação do lucro real o valor a apropriar encontra-se em conta redutora sendo o saldo líquido do grupo considerado como valor efetivo do benefício.

5.7. DISTRIBUIÇÃO DE DIVIDENDOS

Os dividendos, quando existentes, são distribuídos de forma proporcional à participação de cada sócio no Capital Social ou obedecendo cláusula específica do Contrato Social.

PALOTINA/PR, 31 de Dezembro de 2023.

(ASSINATURA DIGITAL CONSTANDO NO RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL)

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO

Responsável Legal

CPF: 037.661.411-04

(ASSINATURA DIGITAL CONSTANDO NO RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL)

MARCOS ELISEU HEUERT

Contador

CRC RS-032430/O-0

*Boa noite
Mário*

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 41210241164	CNPJ 43.403.587/0001-92
NOME EMPRESARIAL MEDICAL PRIME GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 2
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) B.3E.13.24.EE.68.3C.B3.BC.B4.F7.82.62.B9.ED.2F.22.4C.7A.D2	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	30780454049	MARCOS ELISEU HEUERT:30780454049	877674348376393681 9	11/04/2023 a 11/04/2024	Não
Administrador	03766141104	LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:03766141104	907413891108343482 1	01/09/2022 a 01/09/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

8B.3E.13.24.EE.68.3C.B3.BC.B4.F7.
82.62.B9.ED.2F.22.4C.7A.D2-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 31/07/2023 às 17:08:54

EB.17.95.01.A6.72.6D.F5
2D.26.7C.E5.72.C9.63.71

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.

Blow
me

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	166.039,73 + 0,00	2,53
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	65.696,68 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	166.039,73	2,53
	Passivo Circulante	65.696,68	
Índice de Solvência Geral	Ativo	166.039,73	2,53
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	65.696,68 + 0,00	

LUIZ FELIPE
 FERREIRA
 RIBEIRO:037
 66141104

Assinado digitalmente por LUIZ FELIPE
 FERREIRA RIBEIRO:03766141104
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=30253070000112, OU=Secretaria da
 Receita Federal do Brasil - RFB, OU=e-
 CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=
 videoconferencia, CN=LUIZ FELIPE
 FERREIRA RIBEIRO:03766141104
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2024.08.02 13:45:46-03'00'
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

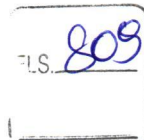
MARCOS
 ELISEU
 HEUERT:30780
 454049

Assinado digitalmente por MARCOS ELISEU
 HEUERT:30780454049
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da
 Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-
 CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=
 76085620000132, OU=videoconferencia, CN
 =MARCOS ELISEU HEUERT:30780454049
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2024.08.02 13:46:10-03'00'
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

Elone
 me



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 43.403.587/0001-92
Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro
CEP: 85.950-000 | Palotina - PR
E-mail: licitacoesmedicalprime@gmail.com
Telefone: (43) 9 8849-6973



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.

Palotina, 14 de janeiro de 2025.

**LUIZ FELIPE
FERREIRA
RIBEIRO:
03766141104**

Assinado digitalmente por LUIZ FELIPE
FERREIRA RIBEIRO:03766141104
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=30253070000112, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),
OU=videoconferencia, CN=LUIZ
FELIPE FERREIRA RIBEIRO:
03766141104
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2025-01-14 13:49:43
Foxit Reader Versão: 9.3.0

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO

Sócio administrador

CPF 037.661.411-04

RG: 1538880 SEJUSP/MS

MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rua 21 de Abril, 1082, centro, Palotina-PR
CNPJ: 43.403.587/0001-92

Handwritten signature in blue ink.

**ITI**Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 14/01/2025 13:59:02 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17.3

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: DeclaraÃ§Ã£o de responsabilidade Santa Maria do Oeste.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

2298abb6ae1e13080a82de33039456b3843e2370b1661e9e244c96771f20b093

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:***661411**,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:***661411**,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.661.411-**

Elvira
mmc

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: true

Data da assinatura: 14/01/2025 13:49:43 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhum erro encontrado

Certificados utilizados

CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:03766141104,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC LINK RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/08/2024 15:00:29 BRT

Aprovado até: 05/08/2025 15:00:29 BRT

Oliver
me

Expirado (LCR): false

CN=AC LINK RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 27/02/2018 10:42:40 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

*Blond
mno*

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais

*Blue
me*



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 43.403.587/0001-92

Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro

CEP: 85.950-000 | Palotina - PR

E-mail: licitacoesmedicalprime@gmail.com

Telefone: (43) 9 8849-6973

LS. 814

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE – PR
CREDENCIAMENTO Nº 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.

Palotina, 14 de janeiro de 2025.

**LUIZ FELIPE
FERREIRA
RIBEIRO:**
0376614110
4

Assinado digitalmente por LUIZ FELIPE
FERREIRA RIBEIRO:03766141104
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=30253070000112, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),
OU=videoconferencia, CN=LUIZ
FELIPE FERREIRA RIBEIRO:
03766141104
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2025-01-14 13:48:13
Foxit Reader Versão: 9.3.0

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO

Sócio administrador

CPF 037.661.411-04

RG: 1538880 SEJUSP/MS

MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rua 21 de Abril, 1082, Centro, Palotina-PR
CNPJ: 43.403.587/0001-92

Blau
mo

**ITI**Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 14/01/2025 13:56:47 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17.3

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: DeclaraÃ§Ã£o de inexistÃªncia de fato impeditivo e de idoneidade Santa M
do Oeste.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

27833a72ecffb59075464aa0f6334b0d2e5958454b16023e4d3f1a2ce010fddf

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:***661411**,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:***661411**,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.661.411-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: true

Data da assinatura: 14/01/2025 13:48:13 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhum erro encontrado

Certificados utilizados

CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:03766141104,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC LINK RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/08/2024 15:00:29 BRT

Aprovado até: 05/08/2025 15:00:29 BRT

Olímpio
me

Expirado (LCR): false

CN=AC LINK RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 27/02/2018 10:42:40 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Handwritten signature

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais

Olivia
ma



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 43.403.587/0001-92

Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro

CEP: 85.950-000 | Palotina - PR

E-mail: licitacoesmedicalprime@gmail.com

Telefone: (43) 9 8849-6973

FLS. 819

**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 os 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 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Palotina, 14 de janeiro de 2025.

**LUIZ FELIPE
FERREIRA
RIBEIRO:
03766141104**

Assinado digitalmente por LUIZ FELIPE
FERREIRA RIBEIRO:03766141104
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=30253070000112, OU=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),
OU=videoconferencia, CN=LUIZ
FELIPE FERREIRA RIBEIRO:
03766141104
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2025-01-14 13:47:38
Foxit Reader Versão: 9.3.0

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO

Sócio administrador

CPF 037.661.411-04

RG: 1538880 SEJUSP/MS

MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rua 21 de Abril, 1082, Centro, Palotina-PR
CNPJ: 43.403.587/0001-92

*Guarany
ma*

**ITI**Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

FLS. 890

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas**Data de Validação:** 14/01/2025 13:55:56 BRT**Versão do software(Verificador de Conformidade):** 2.17.3**Versão do software(Validador de Documentos):** 3.0.0**Fonte de verificação:** Offline**Nome do arquivo:** DeclaraÃ§Ã£o de cumprimento do disposto no inciso Santa Maria do Oest**Resumo da SHA256 do arquivo:**

f81c5a2b7a1e2a8c4702983d30936b391e558e8f4f0fd898ca8dbe4df7e8dbcf

Tipo do arquivo: PDF**Quantidade de assinaturas:** 1**Quantidade de assinaturas ancoradas:** 1

CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:***661411**,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:***661411**,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.661.411-**

Oliver
muc

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: true

Data da assinatura: 14/01/2025 13:47:38 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhum erro encontrado

Certificados utilizados

CN=LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO:03766141104,
OU=videoconferencia, OU=(EM BRANCO), OU=e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=30253070000112, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC LINK RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/08/2024 15:00:29 BRT

Aprovado até: 05/08/2025 15:00:29 BRT

821
mo

Expirado (LCR): false

CN=AC LINK RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 27/02/2018 10:42:40 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Blom
me

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais

Elton
mu

MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE
NÇA PEREIRA, Nº 10, CENTRO
00 | SANTA MARIA DO OESTE – PR

SEDEX	
PESO (kg)	AR MP
Recebedor	Documento
Assinatura	

OY 178 172 655 BR



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS E PRIVADAS, PRESTADORAS DE SERVIÇO 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.

INTERESSADO: MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 43.403.587/0001-92

TELEFONE: 43 9 8849-6973

E-MAIL: licitacoesmedicalprime@gmail.com



PROTOCOLO

FLS. 825

Processo: 18 / 2025

Requerente **MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS** CNPJ: 43.403.587/0001-

Contato: **MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA -**

Telefone:

Assunto: **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PARA LICITAÇÃO - Versão: 2**

Descrição: Documentação para credenciamento: Medical prime gestão de serviços médicos LTDA.

Tempo Minimo **1** dias.

Tempo Maximo **30** dias.

Santa Maria do Oeste, 23 de Janeiro de 2025.

MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS

Requerente



ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado, conforme ordem de chegada:

- **ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.**

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marilia Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

notem *Blow*



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

FLS. 827

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 02 –: **01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.**

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

mothues

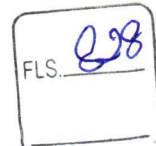
Bhona



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, **CRM-PR Nº 18149**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, **CRM-PR Nº 53296**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, **CRM-PR Nº 6411**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde, com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12

matheus
Blane



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

FLS. 829

(doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR Nº 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Luiz Francisco Gonçalves Franco**, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, **CRM-PR Nº 47604**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná,

Blanc



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

FLS. 830

representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, **CRM-PR Nº 52145**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, **CRM-PR Nº 58045**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, **CRM-PR Nº 58425**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.


Joana Luciana Silva de Andrade
Presidente da Comissão de Licitação


Matheus Iassunik dos Santos
Membro


Eliane de Faria Rodrigues
Membro

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

LICITAÇÃO
ATA Nº 02/2025

ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado, conforme ordem de chegada:

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marília Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro –

Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.



4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, **CRM-PR Nº 18149**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, **CRM-PR Nº 53296**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, **CRM-PR Nº 6411**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde, com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR Nº 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna ,nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional Luiz Francisco Gonçalves Franco, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, **CRM-PR Nº 47604**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna ,nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, **CRM-PR Nº 52145**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, **CRM-PR Nº**

58045, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.



6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, **CRM-PR Nº 58425**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.

JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE

Presidente da Comissão de Licitação

MATHEUS IASSUNIK DOS SANTOS

Membro

ELIANE DE FARIA RODRIGUES

Membro

Publicado por:

Eliane

Código Identificador:286E13B5

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 06/02/2025. Edição 3210

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



ERRATA: Na EDIÇÃO 3210 do dia 06 de Fevereiro de 2025 – DO DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DO PARANÁ.

ONDE LEU-SE:

ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, às Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto nº 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado, conforme ordem de chegada:

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marilia Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional

Blane



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

FLS. 837

SILVIO FERNANDES TOLENTINO, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- **ITEM 02 –: 01 Médico Clinico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.**

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de chamada pública nº 001/2025 e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clinico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná,

Olson



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

FLS. 828

Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, **CRM-PR Nº 18149**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, **CRM-PR Nº 53296**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, **CRM-PR Nº 6411**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- **ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.**

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação

Eleon



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



de Serviços de Médico Clínico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde, com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR Nº 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Luiz Francisco Gonçalves Franco**, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, **CRM-PR Nº 47604**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

Elone



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

FLS. 830

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, **CRM-PR Nº 52145**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, **CRM-PR Nº 58045**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, **CRM-PR Nº 58425**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.

Joana Luciana Silva de Andrade
Presidente da Comissão de Licitação


Matheus lassunik dos Santos

Membro


Eliane de Faria Rodrigues

Membro



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

FLS. 831

LEIA -SE:

ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado:

- **ITEM 01 – 01 Médico Clinico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.**

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marília Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clinico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Eleição



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

FLS. 832

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- **ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.**

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

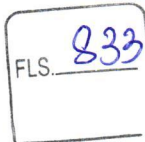
Oliver



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



(doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR Nº 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- **ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.**

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Luiz Francisco Gonçalves Franco**, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, **CRM-PR Nº 47604**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná,

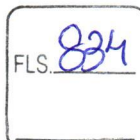
Oliver



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, **CRM-PR Nº 52145**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, **CRM-PR Nº 58045**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, **CRM-PR Nº 58425**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.

Joana Luciana Silva de Andrade
Presidente da Comissão de Licitação

Matheus Iassunik dos Santos
Membro


Eliane de Faria Rodrigues
Membro

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

LICITAÇÃO
ATA Nº 02/2025

ERRATA: Na EDIÇÃO 03210 do dia 06 de Fevereiro de 2025 – DO DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DO PARANÁ.
ONDE LEU-SE:

ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado, conforme ordem de chegada:

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marilia Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, **CRM-PR Nº 40553**,

conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.



3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no

CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

FLS. 837

4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, **CRM-PR Nº 18149**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, **CRM-PR Nº 53296**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, **CRM-PR Nº 6411**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde, com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR Nº 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no

CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.



4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional Luiz Francisco Gonçalves Franco, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, **CRM-PR Nº 47604**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, **CRM-PR Nº 52145**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua

Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, **CRM-PR Nº 58045**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.



6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, **CRM-PR Nº 58425**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providências.

Joana Luciana Silva de Andrade
Presidente da Comissão de Licitação

Matheus Iassunik dos Santos
Membro

Eliane de Faria Rodrigues
Membro

LEIA -SE:
ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado:

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marilia Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias

Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.



2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna ,nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis , Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

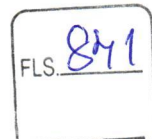
6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna ,nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna ,nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12

(doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.



2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, **CRM-PR Nº 18149**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, **CRM-PR Nº 53296**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

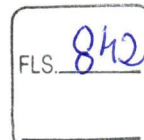
7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, **CRM-PR Nº 6411**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde,

com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.



2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR Nº 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional Luiz Francisco Gonçalves Franco, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, **CRM-PR Nº 47604**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná,

Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.



4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, **CRM-PR Nº 52145**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, **CRM-PR Nº 58045**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, **CRM-PR Nº 58425**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providências.

JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE

Presidente da Comissão de Licitação

MATHEUS IASSUNIK DOS SANTOS

Membro

ELIANE DE FARIA RODRIGUES

Membro

Publicado por:

Eliane

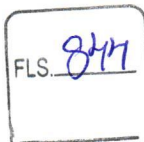
Código Identificador:6AE46FAB

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 07/02/2025. Edição 3211

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

LICITAÇÃO
ERRATA



ERRATA: Na EDIÇÃO 3211 do dia 07 de Fevereiro de 2025 – DO DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DO PARANÁ.

ONDE LEU-SE:

ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado:

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marilia Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

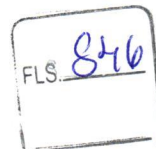
1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-**

PR N° 46131, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.



4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR N° 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, **CRM-PR N° 18149**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, **CRM-PR N° 53296**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, **CRM-PR N° 6411**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS N° 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde, com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR N° 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR N° 50633**,

conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

FLS. 847

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional Luiz Francisco Gonçalves Franco, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, **CRM-PR Nº 47604**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, **CRM-PR Nº 52145**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº

012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, **CRM-PR Nº 58045**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.



6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, **CRM-PR Nº 58425**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.

JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE

Presidente da Comissão de Licitação

MATHEUS IASSUNIK DOS SANTOS

Membro

ELIANE DE FARIA RODRIGUES

Membro

LEIA-SE:

ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado:

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marilia Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº**

001/2025 e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

FLS. 849

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna ,nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis , Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna ,nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna ,nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, **CRM-PR Nº 18149**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, **CRM-PR Nº 53296**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, **CRM-PR Nº 6411**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clinico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clinico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde, com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR Nº 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral/Plantonista, 20 plantões diurno/noturno 12 horas - para atuar junto ao Pronto Atendimento.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional Luiz Francisco Gonçalves Franco, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, **CRM-PR Nº 47604**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe**

Ferreira Ribeiro, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

FLS. 862

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, **CRM-PR Nº 52145**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, **CRM-PR Nº 58045**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, **CRM-PR Nº 58425**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.

JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE

Presidente da Comissão de Licitação

MATHEUS IASSUNIK DOS SANTOS

Membro

ELIANE DE FARIA RODRIGUES

Membro

Publicado por:

Eliane

Código Identificador:CB1E2812

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 10/02/2025. Edição 3212

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>



TELEFONE: (43) 99643-0165 | **E-MAIL:** MASMED-SAUDE@OUTLOOK.COM

Ofício N°: 02/2025:

Ao,

Município de Santa Maria do Oeste – PR

Assunto: DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

Prezados,

A **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, empresa regularmente constituída e inscrita no CNPJ sob o nº 25.043.405/0001-38, vem, por meio desta, formalizar a **DESISTÊNCIA DO CREDENCIAMENTO** no processo de **CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS E PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA PROFISSIONAIS DE MEDICINA – CLÍNICO GERAL**, promovido pelo Município de Santa Maria do Oeste – PR.

A decisão se dá em razão de uma restrição prevista no edital, que **NÃO PERMITE A INCLUSÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**, inviabilizando a adequação da nossa equipe e o atendimento da demanda de forma eficiente.

Dessa forma, solicitamos a retirada da **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA** do referido credenciamento e a desconsideração de qualquer obrigação decorrente da participação neste processo.

Agradecemos a oportunidade e colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos

Sem nada mais acrescentar, Atenciosamente.

Ibaiti – PR, 13 de fevereiro de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
JOSIEL FAGUNDES DE SOUZA

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



Josiel Fagundes de Souza
RG: 12.451.198-4
MASMED – GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA.
CNPJ: 25.043.405/0001-38
Representante Legal

Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'Josiel' or similar.

MASMED
GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 25.043.405/0001-38

RUA ANANIAS COSTA, 262 - CENTRO
IBAITI - PARANÁ - CEP: 84.900-000

Ofício nº 026/2025-NSS

Ibaiti, 17 de fevereiro de 2025.

Ao Departamento de Licitação
Santa Maria do Oeste – Estado do Paraná

REF. TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

A Comissão de Licitação

EMPRESA NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 19.850.311/0001-78, com sede na Rua Humberto Moacir Schenna nº 444, no Município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84900-000, representada na forma de seus atos constitutivos por seu sócio administrador Senhor CRISTIANO PARRA VIEIRA, brasileiro, empresário, portador da CI-RG nº 9.046.826-0, inscrito no CPF sob o nº 055.174.029-92, residente e domiciliado a Rua Dr. Teófilo Marques da Silveira nº 494, Centro, no Município de Ibaiti, Estado do Paraná, vem, respeitosamente informar que:

1 - Solicitamos o

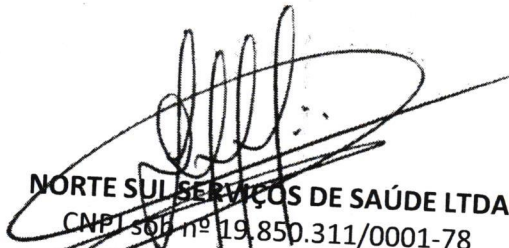
DESCREDENCIAMENTO TOTAL DO CREDENCIAMENTO

Em virtude da dificuldade de deslocamento do profissional indicado pela empresa durante a fase de credenciamento, ficando os valores pagos insuficientes para cobrir suas despesas de viagens, viemos através deste pedir o descredenciamento do presente item.

Destarte, diante ao exposto, esperamos contar com a compreensão de Vossa Excelência, haja vista, que nossa empresa prima pela confiança, integridade, transparência, profissionalismo e respeito à ética e às leis.

Certos de contarmos com sua atenção, nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ sob nº 19.850.311/0001-78
CRISTIANO PARRA VIEIRA



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 43.403.587/0001-92

Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro

CEP: 85.950-000 | Palotina - PR

E-mail: licitacoesmedicalprime@gmail.com

Telefone: (43) 9 8849-6973

FLS 855

Ofício 008/2025

Ao Município Santa Maria do Oeste - PR

REF: Credenciamento nº 01/2025

NOTIFICAÇÃO / SUBSTITUIÇÃO DE PROFISSIONAL

A empresa **MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede e Foro na Rua 21 de abril, 1082, centro em Palotina, estado do Paraná, CEP 85.950-000, com contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Paraná sob nº 41210241164 em 03.09.2021, inscrita no CNPJ sob nº 43.403.587/0001-92, neste ato representada pelo sócio administrador LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO, brasileiro, médico, solteiro, natural de Nova Andradina-MS, nascido em 08/12/1993, inscrito no CPF sob no 037.661.411-04, portador da CNH/DETRAN/MS 05606892982, residente e domiciliado na Rua Presidente Costa e Silva, 393, Alto Alegre em Cascavel - PR, CEP 85.805-061, **DECLARA**, que com fundamento nos princípios da legalidade, impessoalidade e eficiência que regem a Administração Pública, solicitamos a substituição do profissional Luiz Felipe Ferreira Ribeiro (CRM-PR 46131) pelo profissional Pedro Henrique Siqueira Costa (CRM-PR 58656), no âmbito do Credenciamento nº 01/2025. Para tanto, seguem anexos a este ofício os documentos do referido profissional.

Cumprir destacar que não há qualquer cláusula no edital do referido credenciamento que impeça a substituição de profissionais, desde que sejam respeitados os requisitos técnicos e as condições estipuladas para a prestação do serviço. Ademais, a possibilidade de substituição visa garantir a continuidade e qualidade do serviço prestado, atendendo ao interesse público e à necessidade operacional da Administração.

Diante do exposto, requeremos o deferimento da presente solicitação, assegurando a devida substituição do profissional sem prejuízo à execução dos serviços.

Aguardamos o posicionamento formal desta Prefeitura e nos colocamos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Palotina, 17 de fevereiro de 2025.

**LUIZ FELIPE
FERREIRA
RIBEIRO:0376
6141104**

Assinado digitalmente por LUIZ FELIPE
FERREIRA RIBEIRO:03766141104
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
30253070000112, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=e-CPF A1,
OU=(EM BRANCO), OU=videoconferencia,
CN=LUIZ FELIPE FERREIRA
RIBEIRO:03766141104
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.17 13:28:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.0

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO

Sócio administrador

CPF 037.661.411-04

RG: 1538880 SEJUSP/MS

Olavo
Mmo

QR-CODE

115 256



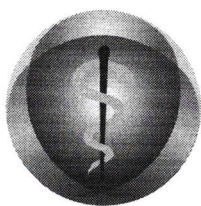
As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2.4 Nome Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / DDMMYYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date / DDMMYYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date / DDMMYYYY / Validez / Valid – ACC – 8a. Documento Identificação – Orgão emissor / Identity Document / Documento de Identificação – Autoridade Emissora / Issuing Authority – 8b. Registro de CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria / Category / Categoría de Habilitação / Driver License Class / Categoría / Plaque / Placa / Plaque de CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Filiação / Filiação / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones / Local / Local / Local de Registro de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad –

I<BRA070125512<193<<<<<<<<<<
9901317M3304167BRA<<<<<<<<<<O
PEDRO<<HENRIQUE<SIQUEIRA<COSTA

4
Glen
mo



CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PR CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO		CPF 094.621.109-48		RG/ORGÃO EMISSOR 108164360/SESP-PR	
NOME PEDRO HENRIQUE SIQUEIRA COSTA	CRM/UF 58656/PR	TÍTULO DE ELEITOR 115717150639	SEÇÃO 0153	ZONA 088	
REGIÃO JUSSARA APARECIDA SIQUEIRA COSTA	NILDO FERNANDES COSTA	DATA DE NASCIMENTO 31/01/1999	NATURALIDADE Cianorte-PR		
DATA DE INSCRIÇÃO 06/01/2025	VIA 1	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA - PR - 06/01/2025		ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM	

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.iti.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. **Você também pode escanear o Código QR ao lado.**



Valid



Elaine J.
mo



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **PEDRO HENRIQUE SIQUEIRA COSTA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **58656** desde **06/01/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 17/05/2025.

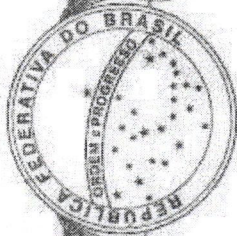
Chave de validação **cb6e52b87da8ac137300604e591d8951a17c8e26**

Emitida eletronicamente via internet em **17/02/2025**.

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

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

Handwritten signature in blue ink, possibly reading "Eduardo" and "mo".



Universidade Estadual de Maringá

RECONHECIDA PELO DECRETO FEDERAL N.º 77.583, DE 11/05/76, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO DE 12/05/76
MARINGÁ - PARANÁ

☉ Reitor da Universidade Estadual de Maringá,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina
em 09 de dezembro de 2024, confere o título de

Médico a

Pedro Henrique Siqueira Costa

Nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido no dia 31 de janeiro de 1999
RG nº 10.816.436-0 - PR

e considerando o termo de Colação de Grau lavrado no dia 17 de dezembro de 2024, outorga o presente
diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

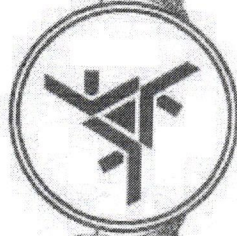
Maringá, 17 de dezembro de 2024.

Prof. Dr. Leandro Danelli
Reitor

Pedro Henrique Siqueira Costa
Diplomado

Hugo Alex da Silva
Diretor de Assuntos Acadêmicos

FLS 859



DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
NIRE 41209970301
CNPJ 42.435.382/0001-26

na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103, inscrita no CNPJ sob nº 42.435.382/0001-26, com contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o nº 41209970301 por despacho em 23/06/2021. **RESOLVEM** por este instrumento particular de alteração e consolidação contratual, modificar seu contrato de acordo com as cláusulas seguintes consoante a faculdade prevista no parágrafo único do artigo 1.033 da Lei 10.406/2002 (Código Civil):

CLÁUSULA PRIMEIRA: Os sócios **CAROLINA GALAO KOSINSKI**, já qualificada, detentora de 02 (Duas) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, já integralizadas, **RONAN SANTOS RIBEIRO**, já qualificado, detentor de 02 (Duas) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, já integralizadas, e **MARIO RENATO GRILLO LAGE**, já qualificado, detentor de 02 (Duas) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, já integralizadas, não desejando mais permanecerem na sociedade, retiram-se da mesma, vendendo e transferindo de forma onerosa em moeda corrente do país a totalidade de suas quotas representativas do total da sua participação no capital social da sociedade, em favor do sócio **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS** já qualificado, de acordo com o que faculta a Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica admitido como sócios:

MARCELA PERINI DO ROSÁRIO, brasileira, natural de Espigão D Oeste/RO, nascida em 26/11/1997, solteira, médica, inscrita no CPF nº 031.731.932-96, portadora do RG sob o nº 1304033 SESP/RO, residente e domiciliada na cidade de Espigão do Oeste, Estado de Rondônia, na Rua Goiás, nº 1437, Vista Alegre, CEP: 76.974-000.

MYLENE POLATO, brasileira, natural de Engenheiro Beltrão/PR, nascida em 02/05/1996, solteira, médica, inscrita no CPF nº 079.751.349-37, portadora do RG sob o nº 13.116.281-2 SESP/PR, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Odilon Carvalho, nº 500, Bella Vista, CEP: 86.870-000.

GUSTAVO BERTOTTI DE MELO, brasileiro, natural de Ivaiporã/PR, nascido em 18/06/1998, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 083.415.579-67, portador do RG sob o nº 13.031.433-3 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Professora Diva Proença, nº 2085, Centro, CEP: 86.870-000.

Glauco
me

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
NIRE 41209970301
CNPJ 42.435.382/0001-26

CLÁUSULA TERCEIRA: O sócio **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, já qualificado, vende e transfere de forma onerosa e em moeda corrente do país para cada sócio ingressante, já qualificados, da seguinte forma:

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **MARCELA PERINI DO ROSÁRIO**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **MYLENE POLATO**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para o sócio **GUSTAVO BERTOTTI DE MELO**.

CLÁUSULA QUARTA: Pela cessão de cotas acima mencionadas, as partes dão ampla, recíproca, geral e irretratável quitação quanto ao pagamento das cotas, para nada mais reclamarem entre si em qualquer tempo ou lugar.

CLÁUSULA QUINTA: Em razão da alteração havida, o capital social que permanece inalterado no valor de R\$2.000,00 (Dois Mil Reais) dividido em 2.000 (Duas Mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalmente subscrito e integralizado, passa a ser composto da seguinte forma:

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	1.990	R\$ 1.990,00
JUAREZ INÁCIO DA SILVA	02	R\$ 2,00
RODOLFO GALVÃO TURINI	02	R\$ 2,00
MARCELA PERINI DO ROSÁRIO	02	R\$ 2,00
MYLENE POLATO	02	R\$ 2,00
GUSTAVO BERTOTTI DE MELO	02	R\$ 2,00
TOTAL	2.000	R\$ 2.000,00

CLÁUSULA SEXTA: Fica alterado o objeto social da empresa que era: "SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MÉDICO, PRÉ-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS; PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA ASSISTENCIAL EM SAÚDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, TÉCNICOS DE

Braian
me

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
NIRE 41209970301
CNPJ 42.435.382/0001-26

ENFERMAGEM E TÉCNICOS DE RADIOLOGIA" passa para "SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MÉDICO, PRÉ-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS; PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA ASSISTENCIAL EM SAÚDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E TÉCNICOS DE RADIOLOGIA".

CLÁUSULA SÉTIMA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais não modificadas pelas condições acima mencionadas.

CLÁUSULA OITAVA: À vista das modificações ora ajustadas, RESOLVEM consolidar o contrato social e alterações que se regeza pelos artigos 1.052 a 1.087 da Lei 10.406 de 10/01/2002, que passa a ter a seguinte alteração.

"CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL"
DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
NIRE 41209970301
CNPJ 42.435.382/0001-26

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, brasileiro, natural de Araxá-MG, solteiro, nascido em 03/11/1993, empresário, devidamente inscrito no CPF nº 105.857.926-66, portador da CNH sob o nº 07190302452 DETRAN-MG e do RG sob o nº MG-17.438.042-SSP/MG, residente e domiciliado na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103; **JUAREZ INÁCIO DA SILVA**, brasileiro, nascido em 18/04/1946, Casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 077.596.494-87, portador do RG sob o nº 13.948.391-0 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Avenida Presidente Tancredo Neves, nº 4145, Centro, CEP: 86.870-000; **RODOLFO GALVÃO TURINI**, brasileiro, natural de Astorga/PR, nascido em 04/06/1993, Casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 092.293.579-36, portador do RG sob o nº 2.335.775 SESP/MS, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na

Blione
mo

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
NIRE 41209970301**

CNPJ 42.435.382/0001-26

Rua Jandaia, nº 42, Centro, CEP: 86.870-000; **MARCELA PERINI DO ROSÁRIO**, brasileira, natural de Espigão D Oeste/RO, nascida em 26/11/1997, solteira, médica, inscrita no CPF nº 031.731.932-96, portadora do RG sob o nº 1304033 SESP/RO, residente e domiciliada na cidade de Espigão do Oeste, Estado de Rondônia, na Rua Goias, nº 1437, Vista Alegre, CEP: 76.974-000; **MYLENE POLATO**, brasileira, natural de Engenheiro Beltrão/PR, nascida em 02/05/1996, solteira, médica, inscrita no CPF nº 079.751.349-37, portadora do RG sob o nº 13.116.281-2 SESP/PR, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Odilon Carvalho, nº 500, Bella Vista, CEP: 86.870-000 e **GUSTAVO BERTOTTI DE MELO**, brasileiro, natural de Ivaiporã/PR, nascido em 18/06/1998, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 083.415.579-67, portador do RG sob o nº 13.031.433-3 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Professora Diva Proença, nº 2085, Centro, CEP: 86.870-000. Sócios componentes da sociedade empresária limitada **DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro em Maringá, Estado do Paraná, na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103, inscrita no CNPJ sob nº 42.435.382/0001-26, com contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o nº 41209970301 por despacho em 23/06/2021.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob a denominação comercial de **DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro nesta cidade de Maringá, estado do Paraná, na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, CEP: 87.080-103 e terá seu prazo de duração por tempo indeterminado, que iniciou suas atividades em **22 de Junho de 2021**.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da empresa será o ramo de: "SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MÉDICO, PRÉ-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS; PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA ASSISTENCIAL EM SAÚDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E TÉCNICOS DE RADIOLOGIA".

Handwritten signature and initials in blue ink.

FIS. 802

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
NIRE 41209970301
CNPJ 42.435.382/0001-26

CLÁUSULA TERCEIRA: O capital social, inteiramente subscrito e integralizado em espécie, na forma prevista neste ato, na importância de R\$ 2.000,00 (Dois mil Reais), dividido em 2.000 (Duas Mil) quotas, de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, pelos sócios:

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	1.990	R\$ 1.990,00
JUAREZ INÁCIO DA SILVA	02	R\$ 2,00
RODOLFO GALVÃO TURINI	02	R\$ 2,00
MARCELA PERINI DO ROSÁRIO	02	R\$ 2,00
MYLENE POLATO	02	R\$ 2,00
GUSTAVO BERTOTTI DE MELO	02	R\$ 2,00
TOTAL	2.000	R\$ 2.000,00

CLÁUSULA QUARTA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

CLÁUSULA QUINTA: As quotas de sociedade são indivisíveis e não poderão ser transferidas ou alienadas a qualquer título a terceiros, sem o consentimento do sócio administrador.

CLÁUSULA SEXTA: O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar por escrito à sociedade, discriminando-lhe o preço, forma e prazo de pagamento, para que esta, através dos demais sócios exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de sessenta dias contados do recebimento da notificação ou em maior prazo a critério do sócio alienante. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA SÉTIMA: A sociedade será administrada pelo sócio administrador, com poderes e atribuições de administrador a quem compete privativa e individualmente, o uso da firma e representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, sendo-lhe, entretanto, vedado o seu emprego sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, ou assumir obrigações em favor de qualquer quotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

CLÁUSULA OITAVA: Fica investido na função de **ADMINISTRADOR** o sócio **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS** com poderes e atribuições de administrador a quem compete o uso do nome empresarial

Braian
mo

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
NIRE 41209970301
CNPJ 42.435.382/0001-26

INDIVIDUALMENTE, bem como fica dispensado da prestação de caução: **PROIBIÇÕES**, aval, endosso, fiança e caução de favor.

CLÁUSULA NONA: Os sócios concordam pela retirada mensal a título de "pró-labore" para o sócio administrador, fazendo-o quando e no valor que julgar necessário, observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA: O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, com elaboração do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A distribuição dos resultados não será proporcional aos percentuais de participação do quadro societário e sim pela produtividade comprovadamente desempenhada pelos sócios, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, semestrais ou mensais, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em casos omissos a sociedade será regida subsidiariamente pelo novo Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) 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: Deliberações sociais serão refletidas em documento escrito (instrumento particular ou público) subscrito pelo próprio sócio único ou por seu procurador com poderes específicos, inclusive a de transformação de tipo jurídico.

Glória
mm

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
NIRE 41209970301
CNPJ 42.435.382/0001-26

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O falecimento do sócio não dissolve necessariamente a sociedade, ficando os herdeiros e sucessores sub-rogados nos direitos e obrigações do “*de cujus*”, podendo nela fazerem-se representar, enquanto indiviso o quinhão respectivo, por um dentre eles devidamente credenciado pelos demais.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Apurados por balanço os haveres do sócio falecido, fica facultado mediante consenso unânime entre os sócios herdeiros as condições de pagamento após apresentada a sociedade autorização judicial que permita formalizar-se inteiramente a operação, inclusive perante o Registro de Comercio, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A empresa declara sob as penas de Lei, que se enquadra na condição de EPP – EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro de Maringá, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por assim estar justo e contratado, lavra, data, e assina o presente instrumento, em única via de teor e forma.

Maringá-Pr, 04 de junho de 2024.

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS
CAROLINA GALAO KOSINSKI
JUAREZ INÁCIO DA SILVA
RODOLFO GALVÃO TURINI
RONAN SANTOS RIBEIRO
MARIO RENATO GRILLO LAGE
MARCELA PERINI DO ROSÁRIO
MYLENE POLATO
GUSTAVO BERTOTTI DE MELO

Elaine
mo



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02005203343	MARIO RENATO GRILLO LAGE
03173193296	MARCELA PERINI DO ROSARIO
07555135922	CAROLINA GALAO KOSINSKI
07759649487	JUAREZ INACIO DA SILVA
07975134937	MYLENE POLATO
08341557967	GUSTAVO BERTOTTI DE MELO
09023105931	RONAN SANTOS RIBEIRO
09229357936	RODOLFO GALVAO TURINI
10585792666	BRAIAN RODRIGUES CAMPOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/06/2024 12:17 SOB N° 20242968015.
PROTOCOLO: 242968015 DE 10/06/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12408031193. CNPJ DA SEDE: 42435382000126.
NIRE: 41209970301. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/06/2024.
DORNELAS SERVIÇOS 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.

Glenn

mo

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

Mantenedora: Secretaria de Estado da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior - SETI - CNPJ: 77.046.951/0001-26 (Governo do Paraná)
Recredenciada pelo Decreto n° 4225 de 12/03/2020, publicada no D.O.E de 24/03/2020.

Curso de Graduação em Medicina - Bacharelado

reconhecido pela Portaria Ministerial n° 871 de 21/07/1995, publicada no D.O.U. de 24/07/1995 e renovado pela Portaria Estadual n° 31-SETI de 25/03/2020, publicada no D.O.E. de 30/03/2020

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

REITORIA - PRÓ-REITORIA DE ENSINO

Diretoria de Assuntos Acadêmicos
Divisão de Registro de Diplomas

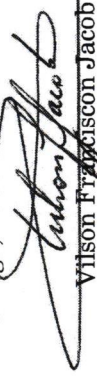
DIPLOMA REGISTRADO sob

N.º: 2227/2024 Livro: RG-247

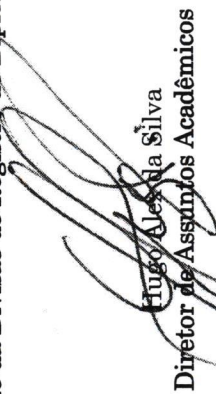
Fls: 137 Processo: 2227/2024

de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º, da
Lei n.º 9.394, de 20/12/1996.

Maringá, 17 de dezembro de 2024.


Wilson Francisco Jacob

Chefe da Divisão de Registro de Diplomas


Hugo Alex da Silva
Diretor de Assuntos Acadêmicos

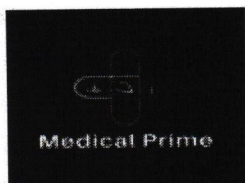
Por delegação de competência, de acordo com a
Portaria n.º 1338-GRE/UEM, de 03/11/2006.

FLS. 860

Esse documento foi proposto para assinatura digital na plataforma e-diploma.com
Para verificar as assinaturas, clique no link:
<https://www.e-diploma.com.br/Verificar/Autenticidade.aspx?id=57.57.4e2cebd9a65>

Código para verificação: 57.57.4e2cebd9a65





MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
RUA 21 DE ABRIL 1082 – CENTRO
PALOTINA-PR – CEP 85950-000
E-mail: primemedical.gestao@gmail.com
(44) 99701-0755

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATO N. 58656/2025

Pelo presente instrumento particular, de um lado **MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, com sede e Foro na Rua 21 de abril, 1082, centro em Palotina, estado do Paraná, CEP 85.950-033, com contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Paraná sob n.º 41210241164 em 03.09.2021, inscrita no CNPJ sob n.º 43.403.587/0001-92, neste ato representada por seu socio administrador LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO, brasileiro, médico, solteiro, inscrito no CPF sob nº 037.661.411-04, residente e domiciliado na Rua Presidente Costa e Silva, 393, Alto Alegre, na cidade de Cascavel, Estado do Paraná, CEP 85.805-061 doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e, de outro lado,

Pedro Henrique Siqueira Costa, médico(a), CRM PR 58656, natural de Cianorte/PR, CPF 094.621.109-48, RG 108164360 SESP/PR, residente em Rua 10 de Maio, 214, Zona 07, Maringá/PR, CEP: 87030-230, doravante denominado(a) simplesmente **CONTRATADO**.

As partes resolvem de comum acordo, firmar o presente contrato, que regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços médicos especializados em clínica médica para atendimento em unidades de urgência e emergência, especialmente nas seguintes instituições de saúde: Unidades de Pronto Atendimento (UPA), Pronto Atendimento Médico (PAM) e hospitais públicos, no regime de plantão, visando a cobertura de demandas assistenciais contínuas e emergenciais.

Parágrafo primeiro: Os serviços serão prestados nos Municípios em que a **CONTRATANTE** for a detentora do contrato de prestação de serviços perante o ente público.

Parágrafo segundo: Os serviços objeto desse contrato serão prestados sem exclusividade, sendo possível que o(a) **CONTRATADO(A)** forneça dos mesmos serviços a outras empresas, ainda que concorrentes da **CONTRATANTE**.

Elcio
MMP



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
RUA 21 DE ABRIL 1082 – CENTRO
PALOTINA-PR – CEP 85950-000
E-mail: primemedical.gestao@gmail.com
(44) 99701-0755

CLÁUSULA SEGUNDA – LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ESCALAS:

A CONTRATANTE fica responsável por designar o local onde o(a) CONTRATADO(A) realizará as atividades estabelecidas neste contrato, bem como determinar o regime de plantão e as escalas a serem seguidas.

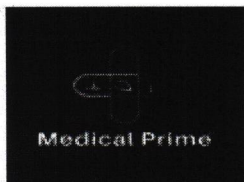
Parágrafo primeiro: As informações referentes ao local, horário da prestação dos serviços, plantões e escalas serão divulgadas por meio de grupo de WhatsApp, criado para essa finalidade, ao qual o(a) CONTRATADO(A) será incluído quando da assinatura do presente contrato.

Parágrafo segundo: A CONTRATANTE reserva-se o direito de, a qualquer momento, solicitar esclarecimentos sobre a execução dos serviços prestados, podendo fazer tal solicitação de forma expressa, por meios eletrônicos ou via WhatsApp.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O(A) CONTRATADO(A) compromete-se a fornecer serviços médicos de alta qualidade na especialidade de clínica médica, incluindo diagnóstico e tratamento de pacientes atendidos nas unidades de saúde mencionadas, seguindo os protocolos e diretrizes estabelecidos pela CONTRATANTE e pelos órgãos reguladores da saúde, conforme regime abaixo:

- I. O(A) CONTRATADO(A) compromete-se a aderir a todas as normas vigentes na Equipe de Atenção Primária à Saúde, no atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determinado pela CONTRATANTE.
- II. A prestação dos serviços se dará conforme as escalas estabelecidas, com duração de 6, 12 ou 24 horas, a menos que haja outro acordo ou horário previamente estipulado.
- III. O(A) CONTRATADO(A) deverá cumprir rigorosamente os horários e plantões estabelecidos, demonstrando disponibilidade e prontidão para atender às necessidades dos pacientes em situações de urgência e emergência, garantindo a continuidade e a qualidade do cuidado médico, não sendo tolerados atrasos ou faltas injustificadas, que acarretarão descontos no período não trabalhado ou a não remuneração do serviço prestado.



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
RUA 21 DE ABRIL 1082 – CENTRO
PALOTINA-PR – CEP 85950-000
E-mail: primemedical.gestao@gmail.com
(44) 99701-0755

FLS. 863

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR DO CONTRATO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Em contrapartida aos serviços prestados, a CONTRATANTE pagará ao(a) CONTRATADO(A) uma remuneração justa e compatível com a carga horária, conforme estipulado no ato da contratação de cada plantão.

Parágrafo primeiro: O pagamento será efetuado mensalmente, até o 50º (quinquagésimo) dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, mediante apresentação de nota fiscal, para pagamento do valor informado, mediante depósito bancário ou PIX, na conta corrente indicada pelo(a) CONTRATADO(A).

Parágrafo segundo: Eventual atraso no pagamento da respectiva nota fiscal, se superior a 30 (trinta) dias corridos, autoriza o(a) CONTRATADO(A) a suspender os serviços objeto do presente contrato, até o efetivo adimplemento, exceto se o atraso decorrer do atraso do repasse dos pagamentos pelo órgão público.

Parágrafo terceiro: A CONTRATANTE poderá em comum acordo com a CONTRATADA quando for o caso, efetivar o pagamento antecipado de forma a combinar, estando a CONTRATADA ciente de que o valor será ajustado em função da antecipação.

CLÁUSULA QUINTA - DO PRAZO

O presente contrato terá vigência de 12 meses, contado a partir da data de assinatura pelas partes, pelo que, superado esse prazo, o contrato passa a vigorar por prazo indeterminado.

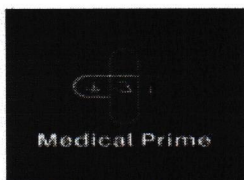
CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Além de todas as demais obrigações constantes do presente instrumento, a CONTRATANTE se obriga a não intervir na conduta médica que o(a) CONTRATADO(A) exercerá sobre as atividades por ela praticadas na unidade indicada pela CONTRATANTE, desde que não incorra em conduta destoante com o Código de Ética Médica.

Parágrafo único: A CONTRATANTE ainda fica obrigada:

- I. A fornecer todas as informações e documentos necessários para o credenciamento do(a) CONTRATADO(A), incluindo a identificação do local de trabalho, descrição detalhada das escalas de plantão, horários de trabalho, descanso e remuneração.

Elvira J
md



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
RUA 21 DE ABRIL 1082 – CENTRO
PALOTINA-PR – CEP 85950-000
E-mail: primemedical.gestao@gmail.com
(44) 99701-0755

- II. A efetuar o pagamento dos honorários ao(à) CONTRATADO(A), conforme acordado no presente contrato, respeitando os prazos estipulados e a forma de pagamento.
- III. A garantir a confidencialidade e proteção dos dados e informações do(a) CONTRATADO(A), seguindo as normas de segurança e privacidade estabelecidas pela Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e demais legislações aplicáveis.
- IV. A manter um canal de comunicação aberto e eficiente com o médico(a) plantonista, visando o esclarecimento de dúvidas relativas ao presente contrato.
- V. A respeitar a autonomia profissional do(a) CONTRATADO(A) levando em consideração suas experiências e conhecimentos especializados, desde que os serviços contratados sejam cumpridos rigorosamente na forma estabelecida no presente contrato, garantindo ao(à) CONTRATADO(A) que não ocorrerá interferência na relação médico-paciente e tampouco na conduta diagnóstica e/ou proposta terapêutica adotada pelo médico plantonista, que estejam de acordo com os princípios éticos e o conceitos científicos prevalentes na atualidade.
- VI. A realizar os procedimentos necessários para a continuidade ou rescisão do contrato de prestação de serviços do(a) CONTRATADO(A), de acordo com as cláusulas, as leis e as normas vigentes, mantendo sempre um relacionamento transparente e ético com o profissional contratado.
- VII. A manter registro de todos os plantões realizados pelo(a) CONTRATADO(A), fornecidos pela instituição de saúde, incluindo horários de início e término, que serão utilizados para controle de horas trabalhadas, cumprimento de escalas e remuneração adequada.
- VIII. A cumprir todas as demais obrigações previstas em lei e em outros dispositivos legais aplicáveis à contratação de médico plantonista na especialidade de clínica médica, mantendo a transparência e a seriedade nas relações contratuais estabelecidas.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATADO(A)

Ficam ainda estabelecidas as seguintes obrigações para o(a) CONTRATADO(A):

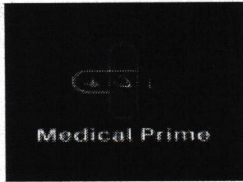


MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
RUA 21 DE ABRIL 1082 – CENTRO
PALOTINA-PR – CEP 85950-000
E-mail: primemedical.gestao@gmail.com

5/9/2019
F
MMP

- I. Apresentar todos os documentos e certificados exigidos pela CONTRANTE, incluindo comprovante de especialização em clínica médica e demais requisitos técnicos necessários para o desempenho da função, no ato do cadastramento e contratação.
- II. Manter sua habilitação e inscrição profissional regularizadas perante o Conselho Regional de Medicina (CRM), assumindo total responsabilidade pela sua atualização e renovação dentro dos prazos legais.
- III. Responsabilizar-se por garantir o cumprimento das normas éticas e profissionais estabelecidas pelo Conselho Regional de Medicina (CRM) e demais órgãos reguladores da profissão médica (Resolução CFM nº 2217/09/2018, com alterações das Resoluções CFM nºs 2222/2018 e 2226/2019).
- IV. Atuar dentro dos preceitos éticos e morais da profissão médica, tratando os pacientes com respeito, empatia e cordialidade, assegurando um atendimento humanizado e de qualidade.
- V. Realizar todos os plantões assumidos, de acordo com a escala de trabalho estabelecida pela CONTRATANTE, observando atentamente os horários de início e término, que serão utilizados para controle de horas trabalhadas, cumprimento de escalas e remuneração adequada.
- VI. Compromete-se a comunicar eventual impedimento de cumprimento da escala, mediante aviso prévio à CONTRATANTE, no prazo de 05 (cinco) dias de antecedência, a fim de garantir a continuidade dos serviços. No descumprimento do prazo estabelecido nesse item, ficará sujeito ao pagamento do valor equivalente ao dobro do valor do plantão.
- VII. Responsabiliza-se em cumprir as normas e regulamentos internos do hospital público, UPA e UBS em que for designada a realização dos plantões pela CONTRATANTE, incluindo com isso os horários pré-determinados, uso adequado de uniforme e respeito às escalas de plantão, seguindo sempre as boas práticas médicas e as normas regulatórias vigentes.
- VIII. Respeitar a confidencialidade e o sigilo médico, não divulgando informações sobre os pacientes atendidos durante a prestação dos serviços, exceto quando houver obrigação legal de notificação ou quando autorizado expressamente pelo paciente ou seu representante legal.
- IX. Manter se atualizado com relação aos avanços e tendências da medicina na área de clínica médica, participando de cursos, palestras e eventos científicos pertinentes à sua especialidade, visando aprimorar constantemente seus conhecimentos e práticas médicas.





MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
RUA 21 DE ABRIL 1082 – CENTRO
PALOTINA-PR – CEP 85950-000
E-mail: primemedical.gestao@gmail.com
(44) 99701-0755

X. Emitir mensalmente Nota Fiscal de prestação de serviços, até o 15º (decimo quinto) dia do mês subsequente à prestação do serviço.

XI. Fica responsável por todos os encargos de natureza tributária e previdenciária ou outras que venham a incidir sobre os valores dos serviços prestados, sendo facultado à CONTRATANTE efetuar as retenções e os recolhimentos previstos em lei. Caso o(a) CONTRATADO(A) goze de imunidade ou de isenção tributária, deverá comprovar, em tempo hábil, esta condição perante a CONTRATANTE, por intermédio da apresentação de declaração.

XII. Assumir inteira responsabilidade por quaisquer danos causados aos pacientes, na execução do atendimento; assim como, aos prestadores de serviço e funcionários do hospital, UPA e UBS, por ação, omissão, culpa ou dolo, assédio moral, importunação sexual e demais atos ilícitos praticados durante a contratação da prestação de serviços à CONTRATANTE.

XIII. Responder pelos custos e despesas decorrentes de eventuais ações judiciais, inclusive honorários advocatícios, que venha incluir a CONTRATANTE no polo passivo de demanda relativa a fatos ou atos praticados pelo médico plantonista, obrigando-se a promover a imediata exclusão da CONTRATANTE da ação judicial, ou no caso de impossibilidade processual, deverá manter livres e indenizar os bens e direitos da CONTRATANTE, assim como, a substituí-los em caso de constrição judicial, se utilizando de todos os instrumentos legais admitidos.

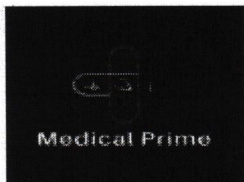
CLAUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

Ambas as partes concordam que este contrato poderá ser rescindido mediante acordo mútuo entre a empresa CONTRATANTE e o(a) CONTRATADO(A).

Parágrafo primeiro: A parte interessada em rescindir este contrato, a qualquer tempo e independente de notificação ou interpelação judicial, sem que assista direito a reclamação ou indenização, deverá notificar por escrito a outra parte com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

Parágrafo segundo: Caso a rescisão seja motivada por descumprimento de cláusulas ou obrigações contratuais por qualquer uma das partes, a parte prejudicada terá o direito de rescindir este contrato imediatamente, sem prejuízo de qualquer outra ação legal cabível.

Glória
me



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ 43.403.587/0001-92

RUA 21 DE ABRIL 1082 – CENTRO

PALOTINA-PR – CEP 85950-000

E-mail: primemedical.gestao@gmail.com

(44) 99701-0755

Parágrafo terceiro: A violação de qualquer cláusula deste instrumento dará causa à rescisão antecipada do presente, obrigando a parte infratora ao pagamento à parte contrária no valor equivalente a 2% (dois por cento) sobre o valor do faturamento anual, no mês em que ocorrer a infração. Pelo que será considerado "faturamento anual" a somatória dos valores pagos nos últimos 12 (doze) meses.

Parágrafo quarto: Os direitos e obrigações das partes, que porventura tenham sido gerados antes da rescisão, serão preservados e deverão ser cumpridos em sua totalidade, como a produção proporcional e eventuais valores em aberto.

Parágrafo quinto: Esta cláusula de rescisão não prejudica quaisquer outros direitos das partes estabelecidos neste contrato ou por lei.

CLÁUSULA NONA - DO INADIMPLEMENTO ENTRE AS PARTES

Em caso de inadimplemento por parte da CONTRATANTE quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir multa pecuniária de 2% sobre o valor em atraso e juros de mora de 1% ao mês, exceto se o atraso ocorrer em decorrência de atraso do repasse ou pagamento do órgão público à CONTRATANTE, desde que devidamente comprovado.

Parágrafo único: Não será considerado inadimplemento da CONTRATANTE quando o(a) CONTRATADO(A) não fornecer a Nota Fiscal de prestação de serviços, documento ou informação solicitados para efetivação do pagamento, no prazo estabelecido na Cláusula 7ª, Item X, ficando isenta do pagamento de multa/juros.

CLÁUSULA DÉCIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS

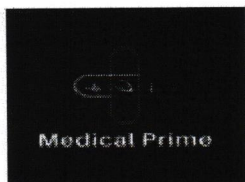
As responsabilidades civis, criminais, fiscais e previdenciárias do(a) CONTRATADO(A) estão limitadas ao cumprimento das obrigações assumidas neste contrato e a CONTRATANTE não responderá pelas perdas e danos ou lucros cessantes, nem será responsável por qualquer reclamação de terceiros contra o(a) CONTRATADO(A).

Parágrafo primeiro: A CONTRATANTE poderá exigir as certidões de quitação e regularidade fiscal e previdenciária, sempre que julgar necessário.

Parágrafo segundo: Fica expressamente vedada, no todo ou em parte, a transferência ou cessão dos serviços plantonista de que trata o presente instrumento.

Parágrafo terceiro: Toda e qualquer notificação, alteração ou aditamento ao presente contrato somente será válido por escrito e assinado pelas partes.

Olson
mo



MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ 43.403.587/0001-92
RUA 21 DE ABRIL 1082 – CENTRO
PALOTINA-PR – CEP 85950-000
E-mail: primemedical.gestao@gmail.com
(44) 99701-0755

Parágrafo quarto: Qualquer tolerância relativa à cláusula contratual, por qualquer das partes, será sempre em caráter precário e limitado, não constituindo alteração contratual, cujo cumprimento poderá ser exigido a qualquer tempo.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Palotina, Paraná, para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E assim, por estarem justas e contratadas, após lido e entendido e de pleno e comum acordo, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma presença de 02 (duas) testemunhas que a tudo foram presentes, a fim de que produza seus legais e jurídicos efeitos.

Palotina, 17 de FEVEREIRO DE 2025.

MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CONTRATANTE

Pedro Henrique Siqueira Costa
CONTRATADO(A)

Testemunhas:

CHRISTOPHER CORREIA

DIEGO RIBEIRO

Página de assinaturas

Luiz R

Luiz Ribeiro
037.661.411-04
Signatário

Diego S

Diego Santos
119.273.749-01
Testemunha

Christopher D

Christopher Daniel
119.700.269-36
Testemunha

Pedro C

Pedro Costa
094.621.109-48
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|---|
| 17 fev 2025
11:31:28 |  | Luiz Felipe Ferreira Ribeiro criou este documento. (Email: primemedical.gestao@gmail.com, CPF: 037.661.411-04) |
| 17 fev 2025
11:31:30 |  | Luiz Felipe Ferreira Ribeiro (Email: primemedical.gestao@gmail.com, CPF: 037.661.411-04) visualizou este documento por meio do IP 201.21.152.131 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |
| 17 fev 2025
11:31:32 |  | Luiz Felipe Ferreira Ribeiro (Email: primemedical.gestao@gmail.com, CPF: 037.661.411-04) assinou este documento por meio do IP 201.21.152.131 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |
| 17 fev 2025
11:41:51 |  | Pedro Henrique Siqueira Costa (Celular: +5544988560707, CPF: 094.621.109-48) visualizou este documento por meio do IP 172.225.83.16 localizado em Rio de Janeiro - Rio de Janeiro - Brazil |
| 17 fev 2025
11:41:51 |  | Pedro Henrique Siqueira Costa (Celular: +5544988560707, CPF: 094.621.109-48) assinou este documento por meio do IP 172.225.83.16 localizado em Rio de Janeiro - Rio de Janeiro - Brazil |
| 17 fev 2025
11:35:28 |  | Christopher Daniel (Email: christopherlatera@gmail.com, CPF: 119.700.269-36) visualizou este documento por meio do IP 201.21.152.131 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |
| 17 fev 2025
11:35:28 |  | Christopher Daniel (Email: christopherlatera@gmail.com, CPF: 119.700.269-36) assinou como testemunha este documento por meio do IP 201.21.152.131 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |
| 17 fev 2025
11:34:16 |  | Diego Ribeiro dos Santos (Email: diegoriibeiro1999@gmail.com, CPF: 119.273.749-01) visualizou este documento por meio do IP 201.21.152.131 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |



*Blom
ma*

17 fev 2025
11:34:16



Diego Ribeiro dos Santos (Email: diegoribeiro1999@gmail.com, CPF: 119.273.749-01) assinou como
testemunha este documento por meio do IP 201.21.152.131 localizado em Londrina - Paraná - Brazil

FLS. 870



Diego
mot





CNPJ: 95.684.544/0001-26

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

ATA 003/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 17 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as treze horas e trinta e sete minutos, recebemos o e-mail da empresa Medical Prime Gestão de Serviços Médicos, com pedido de substituição de profissional em todos os itens, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**, assim analisando a documentação do novo profissional, o mesmo fica classificado item 1 - 7º lugar, item 2 - 8º lugar, item 3- 6º lugar e item 4 - 7º lugar.

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

7º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, substituído pelo profissional **Pedro Henrique Siqueira Costa** inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR 58656**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

- ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

8º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, substituído pelo profissional **Pedro Henrique Siqueira Costa** inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR 58656**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

6º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná,

Handwritten signatures and initials in blue ink, including "G. one" and "more than".



CNPJ: 95.684.544/0001-26

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

Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, substituído pelo profissional **Pedro Henrique Siqueira Costa** inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR 58656**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

- **ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral/Plantonista, 20 plantões diurno/noturno 12 horas - para atuar junto ao Pronto Atendimento.**

7º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, substituído pelo profissional **Pedro Henrique Siqueira Costa** inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR 58656**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.


Joana Luciana Silva de Andrade
Presidente da Comissão de Licitação


Matheus Lassunik dos Santos

Membro


Eliane de Faria Rodrigues

Membro

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

LICITAÇÃO
ATA Nº 03/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 17 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as treze horas e trinta e sete minutos, recebemos o e-mail da empresa Medical Prime Gestão de Serviços Médicos, com pedido de substituição de profissional em todos os itens, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**, assim analisando a documentação do novo profissional, o mesmo fica classificado item 1 - 7º lugar, item 2 - 8º lugar, item 3- 6º lugar e item 4 - 7º lugar.

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

7º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, substituído pelo profissional **Pedro Henrique Siqueira Costa** inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR 58656**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

- ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

8º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, substituído pelo profissional **Pedro Henrique Siqueira Costa** inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR 58656**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

6º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, substituído pelo profissional **Pedro Henrique Siqueira Costa** inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR 58656**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral/Plantonista, 20 plantões diurno/noturno 12 horas - para atuar junto ao Pronto Atendimento.

7º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, substituído pelo profissional **Pedro Henrique Siqueira Costa** inscrito no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR 58656**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.

JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE

Presidente da Comissão de Licitação

MATHEUS IASSUNIK DOS SANTOS

Membro

ELIANE DE FARIA RODRIGUES

Membro

Publicado por:

Eliane

Código Identificador:2799BECE

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 19/02/2025. Edição 3219

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>



SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DO MÉDICO - CREDENCIAMENTO 001/2025.

De: licitacao4@novarealsaude.com.br (licitacao4@novarealsaude.com.br)

Para: pmsmolitacao@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025 às 17:24 BRT

Prezados, boa tarde.

Solicitamos, gentilmente, a substituição do Dr. João de Freitas Neto pelo Dr. Felipe Prado de Carvalho.

Em anexo, encaminhamos a documentação do Dr. Felipe para análise do órgão.

Sem mais, me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Fabricio J. Muraro
Licitação | Nova Real

(41) 99876-5467

Licitacao4@novarealsaude.com.br

Rua Joinville, nº 2334, sala 4
São Pedro, São José dos Pinhais/PR

-  Carteira de identidade médica - Felipe.pdf
2MB
-  Certidão Eleitoral CRM - Felipe.pdf
10.5kB
-  Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional CRM - Felipe.pdf
10.6kB
-  Certidão Negativa de Débitos CRM - Felipe.pdf
10.5kB
-  Diploma Medicina - Felipe.pdf
582.2kB
-  CONTRATO - DR. FELIPE PRADO.pdf
499.9kB
-  image003.png
7.1kB
-  image004.png
20kB

Handwritten signature in blue ink.

República Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Bacharelado em Medicina, em 19 de outubro de 2024, e a colação de grau, em 22 de novembro de 2024, confere o

título de Médico a

Felipe Prado de Carvalho

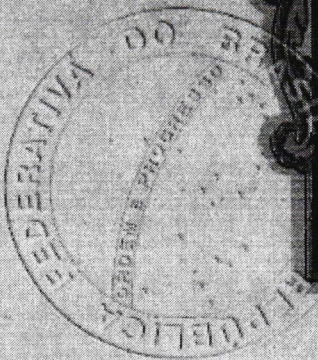
brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 13 de maio de 1998, portador do

CPF nº 10481101926,

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Prof. Dr. Marcos Pfaff Junge

Reitor



Handwritten signature in blue ink.

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

CNPJ 75.095.679/0001-49

Credenciada pelo Decreto nº 9323, de 06 de junho de 1946, publicado no DOU, seção 01, pág. 8559, de 08 de junho de 1946.

Bacharelado em Medicina

Autorizado pelo Decreto 421 de 11/05/1938 - Publicado no Diário Oficial da União em 11/05/1938.

Portaria 659 de 28/09/2018 - Publicada no Diário Oficial da União em 01/10/2018.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional
Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Diploma registrado sob n.º 134835, no Livro UF-280, Fls 447, Proc. 134835-280-2024.

Curitiba, 10 de dezembro de 2024

Luciano André Vanz

Diretor da Unidade de Diplomas

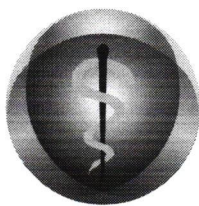
Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 20/05/2019 do Reitor da UFPR.

Oliverio mo



<https://siga.ufpr.br/siga/diplomas/571.571.658f7ce549e7>

FLS. 879



CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

 CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PR CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO		CPF 104.811.019-26		RG/ORGÃO EMISSOR 138023524/SESP-PR	
NOME FELIPE PRADO DE CARVALHO undefined		CRM/UF 57784/PR		TÍTULO DE ELEITOR 109168020604	
FILIAÇÃO SOLANGE APARECIDA FERREIRA DO PRADO GILMAR DE CARVALHO				SEÇÃO 0446	
DATA DE INSCRIÇÃO 03/12/2024		VIA 1		DATA DE NASCIMENTO 13/05/1998	
ASSINATURA DO PORTADOR				NATURALIDADE Curitiba-PR	
				LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA - PR - 03/12/2024	
				ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM	

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETUO DE ACORDO COM A LEI Nº 8.205/76

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.iti.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. Você também pode escanear o Código QR ao lado.



Valid



Handwritten signature: Eliane MO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Eleitoral

Certificamos que, de acordo com o assentamento do Cadastro Eleitoral do Conselho Regional de Medicina do Paraná e com o que dispõe a Resolução CFM Vigente, o Médico abaixo qualificado está quite com o processo eleitoral CRM/CFM na presente data.

Médico: **FELIPE PRADO DE CARVALHO**

CRM-PR: **57784**

Chave de validação **206867bd988d7e80381abf3782fd657ddf9b8532**

Emitida eletronicamente via internet em **16/01/2025**

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

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

Oliver
mo



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **FELIPE PRADO DE CARVALHO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **57784** conforme períodos abaixo:

Períodos

03/12/2024 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **9e74cfb2792c708a2d4ad4da5222db4ef7da42d3**

Emitida eletronicamente via internet em **16/01/2025**

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

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

*4.610m
mu*



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **FELIPE PRADO DE CARVALHO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **57784** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **5af99033ed7091f903291570cb22d35036fbdcca**

Emitida eletronicamente via internet em **16/01/2025**

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

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

Alione
mm

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

FLS. 882

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, de um lado, **REAL SAUDE GESTÃO MÉDICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Av. São Gabriel, 1418, Slj1, Colombo/PR, 83404-000, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 25.126.895/0001-36, neste ato representada na forma de seu contrato social pelo Sr. **VICTOR HUGO PEREIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 12/04/1992, natural de Curitiba/PR, devidamente inscrito no CPF/MF nº 074.813.349-60, portador da Carteira de Identidade RG/MF nº 9.816.272-0 SSP/PR, e-mail adm@novamedic.net.br, doravante denominada **PRIMEIRO SIGNATÁRIO**.

E de outro lado, **FELIPE PRADO DE CARVALHO**, maior, solteiro(a), nascido(a) em 13/05/1998, natural de Curitiba/PR, Brasil, médico(a) devidamente inscrito(a) no CRM/PR 57784, CPF nº 104.811.019-26, portador(a) da Carteira de Identidade RG nº 138023524, residente e domiciliado na Rua Luiza Verone Piccoli, nº 450 – Bacacheri, Curitiba/PR, 82.600-220.

CONSIDERANDO que as partes signatárias prestam serviços profissionais correlatos, mantendo relação profissional no atendimento de pacientes;

CONSIDERANDO que a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** foi credenciada para prestação de serviços junto Municípios da Federação Brasileira, nos termos do Edital de Ata de Preços/Licitação Pública edital 006/2020;

CONSIDERANDO que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** é profissional regularmente inscrito no órgão de classe e que possui interesse em integrar o corpo clínico que será responsável pela prestação dos serviços acima mencionados;

CONSIDERANDO que as partes signatárias, em decorrência da relação profissional mantida, têm interesse em formalizar documento que represente a fiel expressão da relação mantida entre as partes, têm entre si justo e acordado firmar o presente Contrato de Prestação de Serviços Médicos que reger-se-á pelas cláusulas e disposições que seguem:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto regular a prestação dos serviços médicos que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, de acordo com a sua especialidade e como parte integrante do corpo clínico da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** especificamente destinado a atender Unidades de Atendimento Medico, proverá aos pacientes do referido Unidade nos termos do Edital de Credenciamento.

12. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** declara, sob as penas legais, que é profissional regularmente inscrito no conselho de classe, que está apto a prestar os serviços descritos neste contrato, e que não possui nenhum impedimento, de qualquer natureza, que o restrinja ou proíba de dar cabo ao objeto deste contrato, obrigando-se, ainda, a informar imediatamente à **PRIMEIRA SIGATÁRIA** qualquer alteração em seu status profissional ou anotações de impedimentos, advertências, suspensões ou qualquer outro ato que diga respeito à sua conduta profissional.

13. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, mediante a assinatura deste instrumento, assume ciência integral quanto ao respeito as Normas Internas do Hospital/Unidade de atendimento.

FLS. 883

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

2. CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO

21. O presente contrato é celebrado pelo prazo de três meses a partir da data de assinatura deste instrumento e, expirado o prazo, no silêncio das partes, passa a vigor por prazo indeterminado.

22. As partes podem denunciar o presente instrumento a qualquer tempo, mediante aviso prévio, por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido a nenhuma das partes qualquer pagamento ou indenização a qualquer título.

23. Na hipótese de inobservância das condições estabelecidas no item 1.2, do descumprimento das normas que regem a ética aplicada na respectiva profissão ou do descumprimento das normas internas do Unidade de Saúde, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** poderá denunciar o presente instrumento, independente do prazo previsto no item anterior.

3. CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DATAS E HORÁRIOS DE ATENDIMENTO

31. Em vista a atender às necessidades dos Municípios da Federação Brasileira, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** comunicará ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico, na última semana de cada mês, as datas e os horários de atendimento disponíveis para atendimento no referido Hospital/ Unidade de Saúde no mês subsequente

32. As datas e horários serão agendados de comum acordo entre as partes, sendo, porém, responsabilidade da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** zelar pela melhor distribuição dos horários entre os profissionais do corpo clínico. As partes acordam, desde já, que não haverá quota mínima a ser observada na distribuição dos atendimentos.

33. A fim de não comprometer as atividades da Unidade de Saúde, é dever do **SEGUNDO SIGNATÁRIO** observar atentamente as datas programadas e os horários de atendimento, comprometendo-se a ser pontual e cumprindo as disposições constantes do Código de Ética da respectiva profissão e as normas internas da Unidade.

34. Na hipótese do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, justificada e excepcionalmente, não puder cumprir as datas e horários programados, deverá comunicar, por escrito, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis da data previamente designada, **indicando outro profissional que tenha concordado em substituí-lo.**

35. O descumprimento, pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, do disposto no item 3.4. acima, obrigar-lhe-á ao pagamento de multa equivalente a R\$ 200,00 (duzentos reais), que será descontada, em havendo crédito em seu favor, do repasse dos honorários do(s) mês(es) subsequente(s) e, em não havendo crédito, que deverá ser paga até o último dia útil do mês subsequente ao descumprimento. O médico que não comparecer a escala é passível das implicações de Falta ou Abandono de Plantão do Código de Ética CFM, além de reparos se houver

4. CLÁUSULA QUARTA: DOS REPASSES DOS HONORÁRIOS

41. A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** administrará o recebimento dos valores percebidos em razão do contrato firmado com os Municípios da Federação Brasileira e repassará ao

FLS. 884

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

SEGUNDO SIGNATÁRIO conforme o disposto no Anexo I do presente instrumento, que faz parte integrante e indissociável deste contrato.

42. Os valores estipulados no Anexo I não serão reajustados automaticamente. Eventual alteração dependerá de aditivo contratual em comum acordo entre as partes.

43. A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** deverá realizar o repasse dos valores devidos ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** em até 30 (trinta) dias, contados a partir do final do mês da prestação dos serviços, em conta bancária por ele previamente indicada, por escrito.

44. Na hipótese de atraso comprovado do repasse dos valores devidos pelos Municípios da Federação Brasileira à **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, desde já estipulam as partes que inexistirá mora até a regularização dos referidos repasses, obrigando-se a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** a retomar os pagamentos imediatamente após a regularização do repasse.

5. CLÁUSULA QUINTA: DA AUTONOMIA E RESPONSABILIDADE DAS PARTES

5.1. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** possui ampla e total autonomia quanto ao atendimento de pacientes que lhes sejam indicados ou encaminhados no decorrer da prestação de serviços junto as Hospitas e Unidades de Atendimento Medico nos Municípios da Federação Brasileira, inexistindo qualquer vínculo de subordinação entre as partes contratantes.

5.2. A responsabilidade pelo atendimento a pacientes, inclusive decorrente de erro médico, é total e exclusiva do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, obrigando-se este a arcar com toda e qualquer indenização ou despesa extrajudicial ou judicial, inclusive honorários advocatórios, eventualmente suportados pela **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, sem prejuízo do ressarcimento das perdas e danos cabíveis.

6. CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA PRIMEIRA SIGNATÁRIA

6.1. Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** obriga-se, ainda, a:

6.1.1. Disponibilizar até a última semana de cada mês as datas e horários disponíveis para atendimento pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico;

6.1.2. Sempre que solicitado, encaminhar ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** a relação completa das datas em que este prestou atendimento;

6.1.3. Respeitar os horários para atendimento estipulados de comum acordo entre as partes signatárias.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO SEGUNDO SIGNATÁRIO

7.1. Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** obriga-se, ainda, a:

7.1.1. Preservar e manter em perfeitas condições os consultórios e equipamentos de propriedade de terceiros, obrigando-se a reembolsar a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** por eventuais danos ou prejuízos decorrentes da má utilização de equipamentos e da estrutura física disponibilizada pelo Hospital/Unidade;

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS

7.1.2. Tratar com urbanidade e cordialidade os integrantes e colaboradores da Unidade, bem como os demais profissionais que exerçam sua profissão no mesmo ambiente de trabalho e especialmente os pacientes atendidos nas dependências do Hospital/Unidade, dentro da mais plena ética e padrões estabelecidos pelo órgão de classe;

7.1.3. Respeitar as normas internas e procedimentos da Unidade, de modo a manter o padrão de excelência no atendimento aos pacientes;

7.1.4. Assinar, quando lhe for solicitado, os livros de presença, prontuários e quaisquer outros documentos necessários ao cumprimento e à comprovação dos atendimentos realizados;

7.1.5. Manter em ordem toda a documentação atinente aos serviços profissionais

8. CLÁUSULA OITAVA: DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

8.1. Fica expressamente estipulado que não se estabelece, por força deste contrato, qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza, trabalhista e/ou previdenciária, entre as partes signatárias.

9. CLÁUSULA NONA – DA CONFIDENCIALIDADE

9.1. As partes signatárias obrigam-se a manter completo sigilo de todos os dados e informações relacionados aos pacientes atendidos e demais assuntos decorrentes dos serviços prestados, durante a vigência deste contrato e após o seu término, respondendo civil e penalmente por toda e qualquer divulgação, reprodução, transmissão, utilização ou revelação a terceiros, por escrito, verbalmente ou por meio eletrônico, no todo ou em parte, não autorizadas, dos dados e/ou das informações que vier a ter conhecimento em virtude da prestação de serviços objeto deste Contrato.

10. CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1. Eventuais avisos e/ou comunicações necessários por força do presente contrato deverão ser feitos por escrito, e, enviados ao destinatário nos endereços constantes no preâmbulo desde instrumento, ou em endereços que qualquer das partes venha a especificar à outra por escrito.

10.2. A aceitação por qualquer das partes, do não cumprimento, pela outra, de cláusulas ou condições previstas no presente instrumento, a qualquer tempo, será interpretada como mera liberalidade, não implicando em novação ou renúncia do direito de exigir o fiel e integral cumprimento das obrigações pactuadas, ou mesmo a rescisão do presente contrato.

10.3. Qualquer alteração ou complemento ao presente instrumento apenas será válida se efetuada por escrito e assinada pelas partes contratantes, ou por representante devidamente autorizado pelas partes, mediante a formalização de termo aditivo, que passará a fazer parte integrante do contrato.

10.4. A inaplicabilidade ou nulidade de quaisquer termos ou condições do presente contrato não resultará na nulidade das demais cláusulas, que continuarão em pleno vigor e eficácia até o término ou rescisão deste Contrato.

F.L.S. 886

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:

11.1 As partes contratantes elegem o foro da Comarca dos Municípios da Federação Brasileira, para dirimir as dúvidas e questões advindas do presente contrato, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de acordo, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surta os devidos efeitos legais, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas, obrigando-se por si, seus herdeiros ou sucessores.

Curitiba, 23 de janeiro de 2025.

FELIPE PRADO DE CARVALHO

104.811.019-26

Felipe P. Carvalho

FELIPE PRADO DE CARVALHO

ASSINATURA ELETRÔNICA

REAL SAUDE

GESTAO

MEDICA

LTDA:2512689

5000136

REAL SAUDE GESTAO MEDICA

VICTOR HUGO PEREIRA

Assinado de forma
digital por REAL
SAUDE GESTAO
MEDICA

LTDA:25126895000136

Dados: 2025.01.23

15:19:01 -03'00'

Testemunhas:

Nome: _____

Nome: _____

RG: _____

RG: _____

ANEXO I

PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS.

Valores conforme acordo firmado através canais digitais entre as partes (E-mail, WhatsApp).



ATA 004/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 19 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as dezessete horas e vinte e quatro minutos, recebemos o e-mail da empresa Real Saúde Gestão em Saúde LTDA, com pedido de substituição de profissional no item 04, assim reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**, assim analisando a documentação do novo profissional, o mesmo fica classificado no item 04 em 5º lugar.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral/Plantonista, 20 plantões diurno/noturno 12 horas - para atuar junto ao Pronto Atendimento.

5º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, substituído pelo profissional **Felipe Prado de Carvalho** inscrito no CPF nº 104.811.019-26, **CRM-PR 57784**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.


Joana Luciana Silva de Andrade
Presidente da Comissão de Licitação


Matheus Lassunik dos Santos
Membro


Eliane de Faria Rodrigues
Membro

LICITAÇÃO
ATA Nº 04/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 19 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as dezessete horas e vinte e quatro minutos, recebemos o e-mail da empresa Real Saúde Gestão em Saúde LTDA, com pedido de substituição de profissional no item 04, assim reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público n.º. 001/2025**, assim analisando a documentação do novo profissional, o mesmo fica classificado no item 04 em 5º lugar.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral/Plantonista, 20 plantões diurno/noturno 12 horas - para atuar junto ao Pronto Atendimento.

5º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, **CRM-PR Nº 55137**, substituído pelo profissional **Felipe Prado de Carvalho** inscrito no CPF nº 104.811.019-26, **CRM-PR 57784**, conforme documentação exigida pelo edital do Chamamento Público nº 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providências.

JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE

Presidente da Comissão de Licitação

MATHEUS IASSUNIK DOS SANTOS

Membro

ELIANE DE FARIA RODRIGUES

Membro

Publicado por:

Eliane

Código Identificador:AEB6A973

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 21/02/2025. Edição 3221

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>

INICIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h15min do dia 21 de fevereiro de 2025.

LOCAL: www.bll.org.br "Acesso Identificado no link – licitações"

VALOR MAXIMO: R\$ 128.000,00 (Cento e vinte e oito mil reais).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço Por Item.

- AQUISIÇÃO DO EDITAL

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 José de França Pereira, 10, Centro – Município de Santa Maria do Oeste PR, CEP 85.230-000, no horário das 8:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas, bem como no endereço eletrônico: www.santamariadooeste.pr.gov.br.

Informações: (42) 9 9841-0495
pmsmolicitacao@yahoo.com.br

Santa Maria do Oeste PR, 07 de fevereiro de 2025.

MILICIO VICENTE STROHER

Pregoeiro
Portaria Nº 015/2025

Publicado por:
Milicio Vicente Stroher
Código Identificador:4A5A263F

LICITAÇÃO AVISO DE LICITAÇÃO

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO Nº 09/2025
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2025

O Município de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná com fundamento na Lei Federal nº 14.133/21, comunica que realizará licitação conforme as seguintes especificações:

OBJETO: "AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS AGRÍCOLAS PARA FAZER FRENTE ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA DO MUNICÍPIO SANTA MARIA DO OESTE PR", de acordo com as demais especificações do edital e anexos.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até as 09h00min do dia 24 de fevereiro de 2025.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: às 09h00min do dia 24 de fevereiro de 2025.

INICIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h15min do dia 24 de fevereiro de 2025.

LOCAL: www.bll.org.br "Acesso Identificado no link – licitações"

VALOR MAXIMO: R\$ 38.966,67 (Trinta e oito mil novecentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço Por Item.

- AQUISIÇÃO DO EDITAL

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 José de França Pereira, 10, Centro – Município de Santa Maria do Oeste PR, CEP 85.230-000, no horário das 8:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas, bem como no endereço eletrônico: www.santamariadooeste.pr.gov.br.

Informações: (42) 9 9841-0495
pmsmolicitacao@yahoo.com.br

Santa Maria do Oeste PR, 07 de fevereiro de 2025.

MILICIO VICENTE STROHER

Pregoeiro
Portaria nº 015/2025

Publicado por:
Milicio Vicente Stroher
Código Identificador:3611B143

LICITAÇÃO ERRATA

ERRATA: Na EDIÇÃO 3211 do dia 07 de Fevereiro de 2025 – DO DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DO PARANÁ.

ONDE LEU-SE:

ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto nº 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado:

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marilia Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, CRM-PR Nº 36393, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, CRM-PR Nº 40553, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo

Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, CRM-MS Nº 40442, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira**, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, CRM-PR Nº 36393, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, CRM-PR Nº 46131, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, CRM-PR Nº 56000, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, CRM-PR Nº 40553, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, CRM-PR Nº 55563, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, CRM-PR Nº 46131, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, CRM-PR Nº 50633, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, CRM-PR Nº 18149, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, CRM-PR Nº 53296, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, CRM-PR Nº 6411, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, CRM-MS Nº 40442, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde, com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, CRM-PR Nº 49190, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, CRM-PR Nº 50633, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, CRM-PR Nº 45391, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o

profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, CRM-PR Nº 46131, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional Luiz Francisco Gonçalves Franco, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, CRM-PR Nº 47604, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, CRM-PR Nº 55137, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, CRM-PR Nº 46131, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, CRM-PR Nº 52145, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, CRM-PR Nº 58045, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, CRM-PR Nº 58425, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providências.

JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE
Presidente da Comissão de Licitação

MATHEUS IASSUNIK DOS SANTOS

Membro

ELIANE DE FARIA RODRIGUES

Membro

LEIA-SE:

ATA 002/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 04 dias do mês de Fevereiro de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto nº 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado:

- ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Marilia Gabriela Cardoso Soares**, inscrita no CPF nº 019.678.139-65, RG nº 6.115.980-0, CRM-PR Nº 36393, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 120 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais)**.

2º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito no CPF nº 030.711.579-83, CRM-PR Nº 40553, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, CRM-MS Nº 40442, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional

Nadylla Cristina Carneiro de Oliveira, inscrita no CPF nº 033.186.961-61, **CRM-PR Nº 36393**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional Eduardo Coelho e Guimaro, inscrito no CPF nº 377.178.918-40, **CRM-PR Nº 56000**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 02 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional **Filipe Barbosa Braga**, inscrito no CPF nº 933.441.802-82, **CRM-PR Nº 40553**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 170 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

2º - MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **Amanda Costa Bueno**, inscrita no CPF nº 095.837.529-16, **CRM-PR Nº 55563**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º - MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **João Lineu Junior**, inscrita no CPF nº 847.716.409-63, **CRM-PR Nº 18149**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com a profissional Jaqueline Telles Faria, inscrita no CPF nº 104.498.529-11, **CRM-PR Nº 53296**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

7º HORBAN & HORBAN LTDA - ME, inscrita no CNPJ 17.813.067/0001-48, localizada na Avenida Maximiliano Vicentin, nº 806, Centro – Palmital, Paraná, representada pelo Sr. Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, com o profissional Miguel Horban, inscrito no CPF nº 201.857.409-44, **CRM-PR Nº 6411**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.

1º - NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, com o profissional Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, **CRM-MS Nº 40442**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NILTON RODRIGO SILVESTRE -ME**, inscrita no CNPJ 31.304.713/0001-72, localizada Rua Seis, nº 1070, Centro – Mariópolis, Paraná, representada pelo Sr. Nilton Rodrigo Silvestre, inscrito no CPF nº 860.843.219-92, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 001/2025** e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral – 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde, com o valor mensal de **R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)**, por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 252.000,00 (Duzentos e cinquenta e dois mil reais)**.

2º NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com a profissional **Luara Aparecida Teixeira Gonçalves**, inscrito no CPF nº 065.764.639-36, **CRM-PR Nº 49190**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º AUGUSTO BERTOLDO ATIVIDADE MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ 48.542.608/0001-48, localizada na Rua Renato Montemezzo, nº 40, Centro – Santa Terezinha de Itaipu, Paraná, Representada pelo Sr. Augusto Bertoldo, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, com o profissional **Augusto Bertoldo**, inscrito no CPF nº 052.337.919-60, **CRM-PR Nº 50633**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João Guilherme Teixeira da Silva**, inscrito no CPF nº 089.815.819-24, **CRM-PR Nº 45391**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, **CRM-PR Nº 46131**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clínico Geral/Plantonista, 20 plantões diurno/noturno 12 horas - para atuar junto ao Pronto Atendimento.

1º - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, com o profissional Luiz Franciso Gonçalves Franco, inscrito no CPF nº 089.440.199-83, CRM-PR Nº 47604, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, nº 444, Centro – Ibaiti Paraná, representada pelo Sr. Cristiano Parra Vieira, inscrito no CPF nº 055.174.029-92, cumpriu as exigências do edital de chamada pública nº 001/2025 e esta apta a Prestação de Serviços de Médico Clínico Geral Plantonista – sendo 20 Plantões de 12 horas, com o valor de **R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)**.

2º - REAL SAÚDE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 25.126.895/0001-36, localizada Rua Joinville, nº 2334, Bairro São Pedro – São José dos Pinhais, Paraná, representada pelo Sr. Victor Hugo Pereira, inscrito no CPF nº 074.813.349-60, com o profissional **João de Freitas Neto**, inscrito no CPF nº 076.876.259-60, CRM-PR Nº 55137, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

3º MEDICAL PRIME GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 43.403.587/0001-92, localizada Rua 21 de Abril, nº 1082, Centro – Palotina, Paraná, Representada pelo Sr. Luiz Felipe Ferreira Ribeiro, inscrito no CPF nº 037.661.411-04, com o profissional **Luiz Felipe Ferreira Ribeiro**, inscrita no CPF nº 037.661.411-04, CRM-PR Nº 46131, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

4º - LCS SAÚDE - LTDA, inscrita no CNPJ 50.838.130/0001-76, localizada Rua Generoso Karpinski, nº 1368, Centro – Santa Maria do Oeste, Paraná, representada pela Sra. Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, com a profissional Lorena Commar de Sousa, inscrita no CPF nº 415.107.008-70, CRM-PR Nº 52145, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

5º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com a profissional **ISABELA BARBOSA LEMES**, inscrita no CPF nº 099.447.739-21, CRM-PR Nº 58045, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

6º MASMED - GESTÃO EM SAÚDE E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ 25.043.405/0001-38, localizada Rua Ananias Costa, nº 262, Centro – Ibaiti Paraná, Representada pelo Sr. Josiel Fagundes de Souza, inscrito no CPF nº 012.580.249-85, com o profissional **THIAGO RACHED TAUIL**, inscrito no CPF nº 069.122.719-52, CRM-PR Nº 58425, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providências.

JOANA LUCIANA SILVA DE ANDRADE
Presidente da Comissão de Licitação

MATHEUS IASSUNIK DOS SANTOS
Membro

ELIANE DE FARIA RODRIGUES
Membro

Publicado por:
Eliane

Código Identificador:CB1E2812

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE

CAMARA MUNICIPAL PORTARIA N.º 010/2025

PORTARIA N.º 010/2025

SUMULA: Conceder diária(s) ao AGENTE POLITICOdeste Legislativo, e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SANTO ANTÔNIO DOSUDOESTE, no uso de suas atribuições legais, que lhes são conferidas, em conformidade com o disposto no artigo 23º, inciso XIII da Lei Orgânica Municipal, culminado com as disposições do artigo 19º do Regimento deste Legislativo, e com base na **LEI ORDINÁRIA N.º 1.214/1994 de 09 de maio de 1994**, resolve:

Artigo I: Concedida(s) a(s) diárias ao AGENTE POLITICO deste Legislativo, conforme especificado abaixo:

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA N.º	003
AUTORIZADO:	MICHEL ALVES DE LIMA
CPF N.º	091.473.049-52
RG N.º / ORG. EXP. / UF	10.456.374-0 SSP PR
DESTINO:	CURITIBA – PR
SAÍDA:	12/02/2025
CHEGADA:	14/02/2025
TOTAL DE DIÁRIA:	2,5
VALOR DA DIÁRIA R\$:	927,80
TOTAL AUTORIZADO R\$:	2319,50
OBJETIVO:	CURSO, REALIZAÇÃO UNICURSOS: REGRA DE GESTÃO PÚBLICA PARA INÍCIO DE MANDATO NO PODER LEGISLATIVO
MEIO DE TRANSPORTE:	() PRÓPRIO () OFICIAL () CONVENCIONAL () AÉREO

Artigo II: Revogadas as disposições em contrário, esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE – PR.

PUBLIQUE-SE:

VALDIR ANTONIO CARVALHO
Presidente

Publicado por:
Tanal Massoud Karam
Código Identificador:44D366DF

CAMARA MUNICIPAL PORTARIA N.º 011/2025

PORTARIA N.º 011/2025

SUMULA: Conceder diária(s) ao SERVIDOR EFETIVOdeste Legislativo, e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SANTO ANTÔNIO DOSUDOESTE, no uso de suas atribuições legais, que lhes são conferidas, em conformidade com o disposto no artigo 23º, inciso XIII da Lei Orgânica Municipal, culminado com as disposições do artigo 19º do Regimento deste Legislativo, e com base na **LEI ORDINÁRIA N.º 1.214/1994 de 09 de maio de 1994**, resolve:

Artigo I: Concedida(s) a(s) diárias ao SERVIDOR EFETIVO deste Legislativo, conforme especificado abaixo:

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA N.º	004
---------------------------	-----

LICITAÇÃO
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº004/2025

DESPACHO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA

Nos termos do Parecer da Assessoria Jurídica, declaro a **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, referente a “**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE LEITES, SUPLENÇÃO ALIMENTAR E FRALDAS EM REGIME DE URGÊNCIA, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DOS USUARIOS ATENDIDOS NAS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE, PRONTO ATENDIMENTO E CAPS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA MARIA DO OESTE - PR.**”

Assim, com base no Art. 75, Inciso II da Lei n.º 14.133/2021, RATIFICO A DISPENSA.

Publique-se.

Santa Maria do Oeste – Pr, 07 de Fevereiro de 2025.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO N.º 0072025

REFERENTE: DISPENSA N.º 004/2025

OBJETO: “CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE LEITES, SUPLENÇÃO ALIMENTAR E FRALDAS EM REGIME DE URGÊNCIA, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DOS USUARIOS ATENDIDOS NAS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE, PRONTO ATENDIMENTO E CAPS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA MARIA DO OESTE - PR.”

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste – Pr.

CONTRATADO: E.R. SANTOS GLEDEN FARMACIA LTDA-ME, inscrita no CNPJ 07.611.744/0001-91, Localizada na Rua Generoso Karpinski, nº 1497, Centro, Santa Maria do Oeste/PR.

VALOR TOTAL: R\$ 43.338,30 (Quarenta e três mil trezentos e trinta e oito reais e trinta centavos)

JUSTIFICATIVA: De acordo com o disposto no Inciso II da Lei n.º 14.133/2021 e alterações posteriores, dispensando contrato administrativo.

Santa Maria do Oeste - PR, 07 de Fevereiro de 2025.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

Publicado por:
Eliane

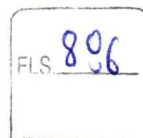
Código Identificador:1B807E9A

informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>





DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 42.435.382/0001-26



ANEXO II REQUERIMENTO

Contato: Dr. Braian Rodrigues Campos
Nome empresarial: DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Endereço: Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canada 2º Parte
Cidade: Maringá UF: PR
Telefone: (43) 99135-4161
E-mail: braiandrcampos@gmail.com

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

1. A empresa DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ nº 42.435.382/0001-26, com sede Rua. José Batista Neves 17, Jardim Canadá, na cidade de Maringá, estado Paraná, neste ato representado por Braian Rodrigues Campos, Responsável Técnico, inscrito no CPF sob nº 105.857.926-66, vem requerer o CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, 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
1, 2, 3, 4	MÉDICO	BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	44569/PR	105.857.926-66
1, 2, 3, 4	MÉDICO	JOÃO PEDRO MATOS GEMIGNANI	59117/PR	103.761.899-83
1, 2, 3, 4	MEDICO	BRUNA LETICIA GAVRON	58200/PR	099.676.759-26

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

Maringá, 11 de Fevereiro de 2025

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS: 105857926
66

Assinado de forma digital
por BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS: 10585792666
Dados: 2025.02.18
17:11:36 -03'00'

DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE
42.435.382/0001-26
BRAIAN RODRIGUES CAMPOIS
105.857.926-66
17438042

Braian
mo

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
NIRE 41209970301
CNPJ 42.435.382/0001-26

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, brasileiro, natural de Araxá-MG, solteiro, nascido em 03/11/1993, empresário, devidamente inscrito no CPF nº 105.857.926-66, portador da CNH sob o nº 07190302452 DETRAN-MG e do RG sob o nº MG-17.438.042-SSP/MG, residente e domiciliado na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103; **CAROLINA GALAO KOSINSKI**, brasileira, nascida em 12/01/1996, solteira, médica, inscrita no CPF nº 075.551.359-22, portadora do RG sob o nº 9921803-7 SESP/PR e CNH nº 06489010628 DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Avenida Castelo Branco, nº 1025, Apt. 1301, Centro, CEP: 86.870-000; **JUAREZ INÁCIO DA SILVA**, brasileiro, nascido em 18/04/1946, Casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 077.596.494-87, portador do RG sob o nº 13.948.391-0 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Avenida Presidente Tancredo Neves, nº 4145, Centro, CEP: 86.870-000; **RODOLFO GALVÃO TURINI**, brasileiro, natural de Astorga/PR, nascido em 04/06/1993, Casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 092.293.579-36, portador do RG sob o nº 2.335.775 SESP/MS, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Jandaia, nº 42, Centro, CEP: 86.870-000; **RONAN SANTOS RIBEIRO**, brasileiro, natural de Astorga/PR, nascido em 21/01/1995, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 090.231.059-31, portador do RG sob o nº 10.297.768-8 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Avenida Castelo Branco, nº 1025, Apt. 1301, Centro, CEP: 86.870-000 e **MARIO RENATO GRILLO LAGE**, brasileiro, natural de Wenceslau Braz/PR, nascido em 14/03/1987, Casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 020.052.033-43, portador do RG sob o nº 14.911.020-8 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Volta Redonda, nº 96, Centro, CEP: 86.870-000. Sócios componentes da sociedade empresária limitada **DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro em Maringá, Estado do Paraná,

Glenn
mo



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
16935	42.435.382/0001-26	21/03/2022	21/03/2025

Razão Social	Nome Fantasia
DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Endereço	Município / UF	CEP
R JOSÉ B NEVES - JARDIM CANADÁ 2ª PARTE, 17, 2 PARTE	MARINGÁ / PR	87080-103

Responsável	Classificação
44569 - BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

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 21/03/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **c83e6b4d80cfd075adf95c391a13d628465a9f50**
Emitida eletronicamente via internet em **04/02/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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

Eleone
me



PREFEITURA MUNICIPAL DE
IVAIPORÃ

Secretaria de Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS, A PEDIDO DA INTERESSADA E PARA FINS DE PROVA, APTIDÃO DE DESEMPENHO E ATESTADO DE EXECUÇÃO, QUE A EMPRESA **DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº **42.435.382/0001-26**, ESTABELECEDA NA RUA JOSE BATISTA NEVES, Nº17, JARDIM CANADÁ 2 PARTE, NA CIDADE DE MARINGÁ, ESTADO DO PARANÁ, PRESTOU SERVIÇOS À **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IVAIPORÃ**, CNPJ Nº **75.741.330/0001-37**, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ATENDIMENTO MÉDICO, PRÉ-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA ASSISTENCIAL EM SAÚDE, PERÍODO DE 2021 - 2024 COM PRORROGAÇÃO NO MOMENTO ATUAL

REGISTRAMOS, AINDA, QUE AS PRESTAÇÕES DOS SERVIÇOS ACIMA REFERIDOS APRESENTARAM BOM DESEMPENHO OPERACIONAL, TENDO A EMPRESA CUMPRIDO FIELMENTE COM SUAS OBRIGAÇÕES, NADA CONSTANDO QUE A DESABONE TÉCNICA E COMERCIALMENTE, ATÉ A PRESENTE DATA

IVAIPORA, EM 22 DE JANEIRO DE 2024.

CRISTIANE MARTINS
PANTALEAO:037091
63951

Assinado de forma digital por
CRISTIANE MARTINS
PANTALEAO:03709163951
Dados: 2024.01.23 16:33:18
-03'00'

CRISTIANE MARTINS PANTALEÃO
CPF Nº 037.091.639-51
SECRETÁRIA DE SAÚDE

(43) 3472-1788 · 0800-649 3472
saude@ivaipora.pr.gov.br

Avenida Souza Naves, 2.760 · Ivaiporã / PR · 86870-000



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 24/01/2024 16:54:54 que o documento de hash (SHA-256)
e8f0ddae93453501ede38cbdd4852efb584b8c0331e2e3d7ceda4b778c408337 foi validado em 24/01/2024 16:53:39 através da transação blockchain
0x863893de91efcc8b0bde7c4aad3ae4dd726cefaa0da584327c3c9f7435b0692 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 188992)



Handwritten signatures and initials.

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 23/04/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e8f0ddae93453501ede38cbdd4852efb584b8c0331e2e3d7ceda4b778c408337** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **188992** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA"**, faz prova de que em **24/01/2024 16:53:21**, o responsável **Braian Rodrigues Campos (105.***.***-66)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Braian Rodrigues Campos a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **24/01/2024 16:55:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x863893de91efcc8b0bde7c4aaad3ae4dd726cefaa0da584327c3c9f7435b0692**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Oliver
Amo



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: DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA NIRE : 41209970301 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			Protocolo: PRC2423515441																																																			
NIRE (Sede) 41209970301	CNPJ 42.435.382/0001-26	Data de Ato Constitutivo 23/06/2021	Início de Atividade 22/06/2021																																																			
Endereço Completo Rua JOSE BATISTA NEVES, Nº 17, JARDIM CANADA 2ª PARTE - Maringá/PR - CEP 87080-103																																																						
Objeto Social SERVICO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MEDICO, PRE-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGENCIAS E EMERGENCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS PRESTACAO DE SERVICO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA AREA ASSISTENCIAL EM SAUDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, TECNICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE RADIOLOGIA																																																						
Capital Social R\$ 2.000,00 (dois mil reais) Capital Integralizado R\$ 2.000,00 (dois mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Dados do Sócio</th> <th>CPF/CNPJ</th> <th>Participação no capital</th> <th>Espécie de sócio</th> <th>Administrador</th> <th>Término do mandato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nome</td> <td>MYLENE POLATO</td> <td>079.751.349-37</td> <td>R\$ 2,00</td> <td>Sócio</td> <td>N</td> <td>Indeterminado</td> </tr> <tr> <td>Nome</td> <td>JUAREZ INACIO DA SILVA</td> <td>077.596.494-87</td> <td>R\$ 2,00</td> <td>Sócio</td> <td>N</td> <td>Indeterminado</td> </tr> <tr> <td>Nome</td> <td>MARCELA PERINI DO ROSARIO</td> <td>031.731.932-96</td> <td>R\$ 2,00</td> <td>Sócio</td> <td>N</td> <td>Indeterminado</td> </tr> <tr> <td>Nome</td> <td>GUSTAVO BERTOTTI DE MELO</td> <td>083.415.579-67</td> <td>R\$ 2,00</td> <td>Sócio</td> <td>N</td> <td>Indeterminado</td> </tr> <tr> <td>Nome</td> <td>BRAIAN RODRIGUES CAMPOS</td> <td>105.857.926-66</td> <td>R\$ 1.990,00</td> <td>Sócio</td> <td>S</td> <td>Indeterminado</td> </tr> <tr> <td>Nome</td> <td>RODOLFO GALVAO TURINI</td> <td>092.293.579-36</td> <td>R\$ 2,00</td> <td>Sócio</td> <td>N</td> <td>Indeterminado</td> </tr> </tbody> </table>						Dados do Sócio		CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato	Nome	MYLENE POLATO	079.751.349-37	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado	Nome	JUAREZ INACIO DA SILVA	077.596.494-87	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado	Nome	MARCELA PERINI DO ROSARIO	031.731.932-96	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado	Nome	GUSTAVO BERTOTTI DE MELO	083.415.579-67	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado	Nome	BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	105.857.926-66	R\$ 1.990,00	Sócio	S	Indeterminado	Nome	RODOLFO GALVAO TURINI	092.293.579-36	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado
Dados do Sócio		CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato																																																
Nome	MYLENE POLATO	079.751.349-37	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado																																																
Nome	JUAREZ INACIO DA SILVA	077.596.494-87	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado																																																
Nome	MARCELA PERINI DO ROSARIO	031.731.932-96	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado																																																
Nome	GUSTAVO BERTOTTI DE MELO	083.415.579-67	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado																																																
Nome	BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	105.857.926-66	R\$ 1.990,00	Sócio	S	Indeterminado																																																
Nome	RODOLFO GALVAO TURINI	092.293.579-36	R\$ 2,00	Sócio	N	Indeterminado																																																
Dados do Administrador		CPF	Término do mandato																																																			
Nome BRAIAN RODRIGUES CAMPOS		105.857.926-66	Indeterminado																																																			
Último Arquivamento	Número	Ato/eventos	Situação																																																			
Data 10/06/2024	20242968015	002 / 071 - CESSÃO DE QUOTAS EM INSTRUMENTO APARTADO	ATIVA Status SEM STATUS																																																			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 13/11/2024, às 10:17:48 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código 5MH6XKEK.

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

1 de 1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 42.435.382/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/06/2021
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE EPP
---	--------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 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 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
--

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

LOGRADOURO R JOSE BATISTA NEVES	NÚMERO 17	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	--------------	----------------------

CEP 87.080-103	BAIRRO/DISTRITO JARDIM CANADA 2ª PARTE	MUNICÍPIO MARINGA	UF PR
-------------------	---	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO BRAIANDRCAMPOS@GMAIL.COM	TELEFONE (43) 9135-4161
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/06/2021
-----------------------------	--

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 06/02/2025 às 13:02:48 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Glenn
mo 1/1



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

FLS. 977

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 42.435.382/0001-26

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 15:14:27 do dia 03/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2025.

Código de controle da certidão: **16DB.4275.6EA3.C7C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Blanca
4
me



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

FLS. 972

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035463841-71

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **42.435.382/0001-26**

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 02/04/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Handwritten signature and initials



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

FLS. 973

Certidão Negativa de Débitos Nº 435303/2024

Certificamos, conforme requerido por **DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, CPF/CNPJ nº **42.435.382/0001-26**, para fins **DE LICITAÇÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) até a presente data em nome de **DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**, CPF/CNPJ nº **42.435.382/0001-26**, situado(a) na cidade de Maringá.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal em cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

Emitida em: **03/12/2024**

Válida até: **03/03/2025**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **537FC054BB674742C5513C5025A34623**

Para verificar a autenticidade, consulte o site: <http://venus.maringa.pr.gov.br:8090/portal-contribuinte>

Elaine
ms

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 42.435.382/0001-26
Razão Social: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: R PARANAGUA 565 / ZONA 07 / MARINGA / PR / 87020-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/02/2025 a 17/03/2025

Certificação Número: 2025021604545639590853

Informação obtida em 17/02/2025 20:44:11

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

Oliver
mm



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.435.382/0001-26
Certidão nº: 83604073/2024
Expedição: 03/12/2024, às 15:15:54
Validade: 01/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.435.382/0001-26**, **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.

Oliver
mm



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **JOÃO PEDRO MATOS GEMIGNANI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **59117** desde **29/01/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

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

Chave de validação **781828e51d69f93e79782630dee97ab3146cd671**

Emitida eletronicamente via internet em **05/02/2025**.

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

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

João Pedro Matos Geminani
mm



O Reitor da Universidade Positivo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau do Curso de Medicina, em 06 de dezembro de 2024, confere o título de

Médico a

JOÃO PEDRO MATOS GEMIGNANI

brasileiro, natural do estado do Paraná, nascido em 26 de junho de 2000, portador do Documento de Identificação nº 126084684/PR, CPF nº 103.761.899-83, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 10 de dezembro de 2024.

Profª. Esp. Andreia Silva Ferreira
Coordenadora de Operações

Prof. Dr. Roberto Di Benedetto
Reitor

<https://cse.webapp.abaris.com.br/diploma/1042.1042.b2a596b2ae65> | Código de Validação: 1042.1042.b2a596b2ae65

UNIVERSIDADE POSITIVO

Mantida pela CENTRO DE ESTUDOS SUPERIORES POSITIVO LTDA

CNPJ 78.791.712/0001-63

Curso: Medicina
Bacharelado

Portaria nº 597, de 14/04/2022.

Colação de Grau: 06/12/2024



Recredenciada pela Portaria nº 169 de 03/02/2017, DOU de 06/02/2017, seção 1, p. 15.

Secretaria-geral - Seção de Registro de Diplomas Universidade Positivo

Processo SG nº 4096/2024

Diploma Registrado sob o nº 45626,
fls. 93 do livro 165

Em 10 de dezembro de 2024, nos termos do § 1º do artigo 48 da Lei Federal nº 9.394/96 (L.D.B.), de 20/12/1996.

CURITIBA, 10 de dezembro de 2024

Prof.ª Esp. Andreia Silva Ferreira
Coordenadora de Operações



Andreia
msf

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por este instrumento de CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS que entre si fazem, de um lado **DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 42.435.382/0001-26 com sede na Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2 Parte, município de Maringá, estado do Paraná, neste ato representado pelo sócio administrador Braian Rodrigues Campos, brasileiro, solteiro, médico, portador da cédula de identidade civil RG nº 17.438.042 SSP/MG, e do CPF 105.857.926-66, residente e domiciliado, na Rua José Francisco Ferreira, nº 165, Apto 306, município de Apucarana, estado do Paraná, doravante denominado contratante, e **João Pedro Matos Gemignani**, brasileiro, médico, inscrito no CRM sob o nº 59117, possuidor da cédula de identidade civil RG nº 126084684, e do CPF 103.761.899-83 e doravante denominado simplesmente contratado(a).

De comum acordo, celebram as partes acima o presente contrato que será regido pelas cláusulas contratuais a seguir expostas.

CLÁUSULAS CONTRATUAIS

CLÁUSULA 1ª: O presente contrato tem como objeto à prestação, pelo contratado de serviços médicos, de acordo com a demanda da contratante, do seguinte Objeto: Atendimento Médico, Plantões Médicos, conforme termos de contratação com o ente público.

CLÁUSULA 2ª: O serviço acordado neste documento será a prestação de serviços médicos, de acordo com a demanda da empresa contratante e em conformidade com a escala de horários que será estabelecida por meio de instrumento próprio.

Parágrafo Primeiro: O contratado concorda em oferecer os serviços com diligência, prudência e respeito aos beneficiários da empresa contratante. Além disso, assume total responsabilidade técnica e civil pela execução dos serviços. No exercício da função médica, o contratado se compromete a representar adequadamente a empresa contratante, cuidando da imagem e do bom nome da mesma. O contratado será responsabiliza civilmente caso atue com negligência, imperícia ou imprudência.

Parágrafo Segundo: As partes se obrigam a respeitar e cumprir o Código de Ética Médica e as Resoluções emanadas dos Conselhos Federal e Regionais de Medicina, amparados em lei.

Parágrafo Terceiro: O contratado se compromete a seguir a formatação de escalas médicas para a prestação de serviços médicos e a cumprir rigorosamente os

Braian
mm

horários estabelecidos, sem qualquer atraso ou comportamento que possa violar o acordo celebrado entre as partes para a prestação dos serviços.

OBRIGAÇÕES

CLÁUSULA 3ª: A empresa contratante se obriga a dar todo o suporte para que o serviço seja feito com a máxima qualidade, durante o período de vigência do contrato.

CLÁUSULA 4ª: O contratado (a) se obriga a apresentar a empresa contratante todos os documentos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente contrato, manter-se adimplente junto ao CRM e estar disponível para a realização dos trabalhos.

DO VALOR AJUSTADO E PRAZO

CLÁUSULA 5ª: Realizará o pagamento referente aos atendimentos prestados durante o mês anterior, conforme valor acertado.

Parágrafo único: Não haverá qualquer tipo de vínculo empregatício entre o (a) contratado e a contratante, bem como seus representantes legais, visto que não há os elementos que constituem uma relação de emprego. Ambas as partes declaram que não há entre elas qualquer vínculo empregatício e que o (a) contratado terá total autonomia na prestação dos serviços, desde que respeite as condições estabelecidas neste contrato e as exigências legais do Conselho Regional de Medicina no que se refere à responsabilidade técnica. É responsabilidade exclusiva do contratado eventuais danos causados à contratante ou a terceiros devido à imprudência, negligência, imperícia ou dolo na execução dos serviços prestados. O (A) contratado deverá responder regressivamente caso a contratante seja responsabilizada judicialmente por tais fatos, desde que haja a denúncia da lide, exceto nos casos em que a própria contratante tenha agido em desacordo com as orientações fornecidas pela empresa contratada.

PRAZO DE DURAÇÃO

CLÁUSULA 6ª: O contrato terá vigência de 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura, prorrogado automaticamente pelo mesmo período caso não haja objeção de nenhuma das partes

Parágrafo único – O presente contrato não é gravado com cláusula de exclusividade ficando livre o (a) contratado (a) para atender em seu domicílio profissional, pacientes particulares, bem como beneficiários de operadoras de planos de saúde e outros

Eliane
ma

convênios públicos ou privados, na forma que melhor lhe convier; desde que respeitados a escala de atendimento proveniente da presente contratação.

DO PAGAMENTO:

CLÁUSULA 7ª: O pagamento será realizado no mês subsequente aos serviços realizados via transferência bancária.

DA RESCISÃO:

CLÁUSULA 8ª - Sem prejuízo das penalidades previstas em lei, constituem justos motivos para a rescisão contratual:

As cláusulas que podem levar ao descumprimento do contrato incluem o não cumprimento ou o cumprimento irregular das cláusulas, infração às normas sanitárias vigentes e a alteração dos atos constitutivos, que possa prejudicar a execução do objeto contratual. O impedimento, obstrução ou embaraço para a realização de exames ou diligências necessárias para proteger os direitos das partes também podem levar à violação do contrato. A paralisação temporária dos serviços sem aviso prévio de 60 (sessenta) dias, o não cumprimento de cláusula ou condição estabelecida no contrato por qualquer uma das partes, a transferência total ou parcial do instrumento, a subcontratação do objeto contratual, a associação com terceiros, a cisão, fusão ou incorporação que afetem a execução adequada do contrato sem a aprovação prévia da empresa contratante, bem como o cometimento repetido de faltas na execução do contrato, são outras cláusulas que precisam ser consideradas.

CLÁUSULA 9ª: O(A) contratado(a) declara ter ciência que a empresa contratante presta serviços mediante contratação com a administração pública, logo, sujeita a fiscalização por parte dos órgãos contratantes, sendo que, eventual descumprimento deste contrato por parte do(a) contratado(a) pode gerar consequências nos contratos com a administração pública, respondendo o(a) contratado(a) por prejuízos que, pelos seus atos, venha a causar à empresa contratante, seja pela imposição de multas, penalidades administrativas ou rescisões contratuais.

CLÁUSULA 10ª: O(A) contratado(a) declara ter ciência que poderá rescindir o contrato mediante envio prévio de comunicação à empresa contratante, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA 11ª: As partes envolvidas neste contrato elegem o Foro Central da Comarca de Maringá - PR como o responsável por resolver qualquer questão que possa surgir

Oliver
mm

relacionada a este acordo, renunciando a qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja. Por meio deste instrumento, as partes firmam o contrato em duas vias idênticas e na presença das testemunhas abaixo assinadas, com o objetivo de que o documento tenha plena validade legal.

Maringá – PR, 10 de Fevereiro de 2025.

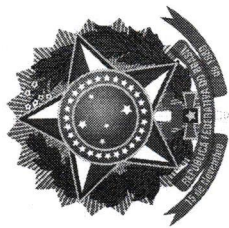
BRAIAN
RODRIGUES
CAMPOS:10585
792666

Assinado de forma
digital por BRAIAN
RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2025.02.10
19:07:19 -03'00'

CONTRATANTE


CONTRATADO

Oliver
A
me



Diploma de Médico(a)

O Reitor do Centro Universitário Campo Real no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 06 de dezembro de 2024 do Curso de Medicina e a colação de grau em 06 de dezembro de 2024, confere o título de Médico(a) a Barbara Letícia Gauron, nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 12 de junho de 1997, portadora da Carteira de Identidade nº 13.004.256-2, SESP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava, 10 de dezembro de 2024.

Professor Edson Aires da Silva
Reitor

diploma.camporeal.edu.br/?CodigoValidacao=5511.5511.26c78ef98ce2

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

(Instituição Expedidora e Registradora)

UB - Campo Real Educacional S.A

CNPJ 03.291.761/0001-38

Credenciado pela Portaria Ministerial n.º 718, de 27/07/2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 145, Seção 1, de 30/07/2018, pág. 19.
Processo de Recredenciamento em trâmite 202206203.

Curso de Medicina

Reconhecido pela Portaria Ministerial, n.º 517, de 19/09/2024, publicado no Diário Oficial da União n.º 183, Seção 1, de 20/09/2024, pág. 63.

Autorizado pela Portaria Ministerial, n.º 1.217, de 28 de novembro de 2017, publicado no Diário Oficial da União n.º 228, Seção 1, de 29 de novembro de 2017, pág. 15.

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

Credenciado pela Portaria Ministerial, n.º 718, de 27 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 145, Seção 1, de 30 de julho de 2018, pág. 19, tendo como Reitor o Professor Edson Aires da Silva.

Diploma registrado sob n.º 4298, Livro 12, Fls. 578, Processo 4298, de 10/12/2024, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e do Artigo 5º da Portaria n.º 1.095, de 25 de outubro de 2018.

Guarapuava, 10 de dezembro de 2024.

Leonice Salateski Menon
Registrador(a) de Diplomas

Por delegação de competência, nos termos do Ato de Nomeação n.º 17/2018, da Reitoria, de 13 de dezembro de 2018.



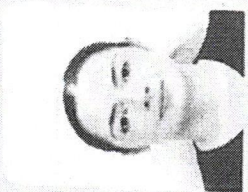
FLS

929

Elione

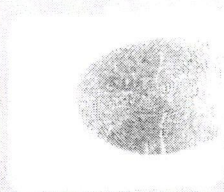
me A

SERVIÇO DISTRITAL		AUTENTICAÇÃO	
DE MORRO ALTO		Confere com o documento	
AV. MANOEL RIBAS, 3095		apresentado. Dou fé.	
FONE: (42) 3035-6865			
EM	27 JAN 2025	GUARAPUAVA	
☐ João Paulo Pires - Jure ☐ Antônio Michel ☐ Ena Regina Tamen das Neves ☐ João Pedro Santana ☐ Manoel Fernando da Cruz Brito ☐ Stefany Schneider		☐ Soraia Regina de Paula ☐ Claudio Cesar de Faria ☐ Cleonir Decati Tosi ☐ Gisele Adriane de Paula ☐ Milton Jorge de Nova Lima	
32/04/2025		Autenticação de Cópia	
		FXG93401	



Bruno Letício Gerson

Assinatura do Portador



CFM

CARTERA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 38200/PR em 12/12/2024

Nome: BRUNA LETÍCIA GAYSON

Filiação: SIDNEY DE OLIVEIRA GAYSON
ANTONIO JOAO GAYSON

Nacionalidade: BRASIL

Nascimento: 12/05/1997

Naturalidade: Itaipava-PR

Identidade: 9980497528

CPF: 098.516.795-26

Orgão Expedidor: 2176-PR

Diplomado por: CENTRO UNIVERSITARIO CAMPO REAL - CAMPOS GUARAPUAVA

Formado em: 06/12/2014

Elaine
msd

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO NACIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM/UF
28286/PR



NOME
ANTÔNIO JOSÉ GARÇON

PLACADO
SEDEMI DE OLIVEIRA GARÇON

DATA DE INSCRIÇÃO
12/12/2024

VIA
81

ASSINATURA DO PORTADOR
Bruno Lúcio Jorim

VALIDA COMO PROVA DE REGISTRO PARA CUIABO/MS
LEI Nº 12.297/2010



IDENTIDADE / ORGÃO EMISSOR
PR/MS 1073956 / 11PR-PR

SEÇÃO
0005

TÍTULO DE ELEITOR
11079544898

DATA DE NASCIMENTO
12/06/1997

NATURALIDADE
MATOPOSS-PR

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
CURITIBA-PR 15/12/2024

873917

ASSINATURA DO PRESTADOR DO CUIABO

SERVICO DISTRITAL
DE MORRO ALTO
AV. MANOEL RIBAS, 3095
FONE: (42) 3035-6965

AUTENTICAÇÃO
Confere com o documento
apresentado. Dou fé.

EM *Guarapuava* 23 JAN 2025
GUARAPUAVA (PR)

ESCRIVENTES
 - Pedro Enzo Franco - Assente Delegado
 - Fernando Michel
 - Erick Regino Tomem das Neves
 - Juan Pedro Santana
 - Maria Fernanda da Cruz Brandalize
 - Stephany Schneider

ESCRIVENTES
 - Roberto Duarte de Paula
 - Carlos César de Faria
 - Cláudio Duarte Tibão
 - Cristiane Amabile de Paula
 - Agneta Soares de Almeida

Tabulação de Notas
Solicitado para
Autenticação da Cópia
FXG933369

Oliver
[Signature]
[Signature]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRUNA LETICIA GAVRON**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **58200** desde **12/12/2024**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 07/04/2025.

Chave de validação **66916e36b16ef6442b2d4097422601d6e04bcdfc**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2025**.

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

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

Olivia J
mm

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por este instrumento de CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS que entre si fazem, de um lado **DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 42.435.382/0001-26 com sede na Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2 Parte, município de Maringá, estado do Paraná, neste ato representado pelo sócio administrador Braian Rodrigues Campos, brasileiro, solteiro, médico, portador da cédula de identidade civil RG nº 17.438.042 SSP/MG, e do CPF 105.857.926-66, residente e domiciliado, na Rua José Francisco Ferreira, nº 165, Apto 306, município de Apucarana, estado do Paraná, doravante denominado contratante, e **BRUNA LETICIA GRAVON**, brasileiro, médico, inscrito no CRM sob o nº 58200, possuidor da cédula de identidade civil RG nº 099.676.759-26, e do CPF 099.676.759-26 e doravante denominado simplesmente contratado(a).

De comum acordo, celebram as partes acima o presente contrato que será regido pelas cláusulas contratuais a seguir expostas.

CLÁUSULAS CONTRATUAIS

CLÁUSULA 1ª: O presente contrato tem como objeto à prestação, pelo contratado de serviços médicos, de acordo com a demanda da contratante, do seguinte Objeto: Atendimento Médico, Plantões Médicos, conforme termos de contratação com o ente público.

CLÁUSULA 2ª: O serviço acordado neste documento será a prestação de serviços médicos, de acordo com a demanda da empresa contratante e em conformidade com a escala de horários que será estabelecida por meio de instrumento próprio.

Parágrafo Primeiro: O contratado concorda em oferecer os serviços com diligência, prudência e respeito aos beneficiários da empresa contratante. Além disso, assume total responsabilidade técnica e civil pela execução dos serviços. No exercício da função médica, o contratado se compromete a representar adequadamente a empresa contratante, cuidando da imagem e do bom nome da mesma. O contratado será responsabiliza civilmente caso atue com negligência, imperícia ou imprudência.

Parágrafo Segundo: As partes se obrigam a respeitar e cumprir o Código de Ética Médica e as Resoluções emanadas dos Conselhos Federal e Regionais de Medicina, amparados em lei.

Parágrafo Terceiro: O contratado se compromete a seguir a formatação de escalas médicas para a prestação de serviços médicos e a cumprir rigorosamente os

Oliver
mm

horários estabelecidos, sem qualquer atraso ou comportamento que possa violar o acordo celebrado entre as partes para a prestação dos serviços.

OBRIGAÇÕES

CLÁUSULA 3ª: A empresa contratante se obriga a dar todo o suporte para que o serviço seja feito com a máxima qualidade, durante o período de vigência do contrato.

CLÁUSULA 4ª: O contratado (a) se obriga a apresentar a empresa contratante todos os documentos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente contrato, manter-se adimplente junto ao CRM e estar disponível para a realização dos trabalhos.

DO VALOR AJUSTADO E PRAZO

CLÁUSULA 5ª: Realizará o pagamento referente aos atendimentos prestados durante o mês anterior, conforme valor acertado.

Parágrafo único: Não haverá qualquer tipo de vínculo empregatício entre o (a) contratado e a contratante, bem como seus representantes legais, visto que não há os elementos que constituem uma relação de emprego. Ambas as partes declaram que não há entre elas qualquer vínculo empregatício e que o (a) contratado terá total autonomia na prestação dos serviços, desde que respeite as condições estabelecidas neste contrato e as exigências legais do Conselho Regional de Medicina no que se refere à responsabilidade técnica. É responsabilidade exclusiva do contratado eventuais danos causados à contratante ou a terceiros devido à imprudência, negligência, imperícia ou dolo na execução dos serviços prestados. O (A) contratado deverá responder regressivamente caso a contratante seja responsabilizada judicialmente por tais fatos, desde que haja a denúncia da lide, exceto nos casos em que a própria contratante tenha agido em desacordo com as orientações fornecidas pela empresa contratada.

PRAZO DE DURAÇÃO

CLÁUSULA 6ª: O contrato terá vigência de 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura, prorrogado automaticamente pelo mesmo período caso não haja objeção de nenhuma das partes

Parágrafo único – O presente contrato não é gravado com cláusula de exclusividade ficando livre o (a) contratado (a) para atender em seu domicílio profissional, pacientes particulares, bem como beneficiários de operadoras de planos de saúde e outros

Oliver
[assinatura]
[assinatura]

convênios públicos ou privados, na forma que melhor lhe convier; desde que respeitados a escala de atendimento proveniente da presente contratação.

DO PAGAMENTO:

CLÁUSULA 7ª: O pagamento será realizado no mês subsequente aos serviços realizados via transferência bancária.

DA RESCISÃO:

CLÁUSULA 8ª - Sem prejuízo das penalidades previstas em lei, constituem justos motivos para a rescisão contratual:

As cláusulas que podem levar ao descumprimento do contrato incluem o não cumprimento ou o cumprimento irregular das cláusulas, infração às normas sanitárias vigentes e a alteração dos atos constitutivos, que possa prejudicar a execução do objeto contratual. O impedimento, obstrução ou embaraço para a realização de exames ou diligências necessárias para proteger os direitos das partes também podem levar à violação do contrato. A paralisação temporária dos serviços sem aviso prévio de 60 (sessenta) dias, o não cumprimento de cláusula ou condição estabelecida no contrato por qualquer uma das partes, a transferência total ou parcial do instrumento, a subcontratação do objeto contratual, a associação com terceiros, a cisão, fusão ou incorporação que afetem a execução adequada do contrato sem a aprovação prévia da empresa contratante, bem como o cometimento repetido de faltas na execução do contrato, são outras cláusulas que precisam ser consideradas.

CLÁUSULA 9ª: O(A) contratado(a) declara ter ciência que a empresa contratante presta serviços mediante contratação com a administração pública, logo, sujeita a fiscalização por parte dos órgãos contratantes, sendo que, eventual descumprimento deste contrato por parte do(a) contratado(a) pode gerar consequências nos contratos com a administração pública, respondendo o(a) contratado(a) por prejuízos que, pelos seus atos, venha a causar à empresa contratante, seja pela imposição de multas, penalidades administrativas ou rescisões contratuais.

CLÁUSULA 10ª: O(A) contratado(a) declara ter ciência que poderá rescindir o contrato mediante envio prévio de comunicação à empresa contratante, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA 11ª: As partes envolvidas neste contrato elegem o Foro Central da Comarca de Maringá - PR como o responsável por resolver qualquer questão que possa surgir

Glória
MMO

relacionada a este acordo, renunciando a qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja. Por meio deste instrumento, as partes firmam o contrato em duas vias idênticas e na presença das testemunhas abaixo assinadas, com o objetivo de que o documento tenha plena validade legal.

Maringá – PR, 13 de Janeiro de 2024.

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:1058579266
6

Assinado de forma digital por
BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:1058579266
Dados: 2025.01.13 12:41:31 -03'00'

CONTRATANTE

gov.br

Documento assinado digitalmente
BRUNA LETICIA GAVRON
Data: 31/01/2025 13:24:56-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CONTRATADO

Olivia
ms

PODER JUDICIÁRIO

Comarca de Maringá - Estado do Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Praça Des. Franco Ferreira da Costa , s/n - CEP 87.013-900 - Telefone: (44) 3029-8871

Site: www.distribuidormaringa.com.br - Email: certidaodistribuidormga@gmail.com

CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 202502101554345102379

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.distribuidormaringa.com.br>

**** RUBENS AUGUSTO MONTEIRO WEFFORT **, Distribuidor e anexos da
Comarca de Maringá, Estado do Paraná, etc...**

C E R T I F I C A, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o
Cartório a seu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a
INEXISTÊNCIA, de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e
EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra:

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Observações:

Não Há.

*** Buscas Efetuadas nos Últimos 20 anos.

*** A certidão em nome de PESSOA JURÍDICA considera os processos referentes à matriz e filiais.

*** Esta CERTIDÃO não aponta, ordinariamente, os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como Autor(a).

***** CERTIDÃO EMITIDA POR PROCESSO ELETRÔNICO COM BASE NA LEI 11.419 DE 19.12.2006. *****

***** EMOLUMENTOS -> VALOR DA CERTIDÃO: R\$ 45,38 = 164 VRC - R\$ 0,91 = ISSQN 2% *****

O referido é verdade e dá fé.

Maringá, segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025.

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MARINGÁ/PR
assinado digitalmente

Oliver
mo

FLS 933

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - SENATRAN

QR CODE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 - 1 NOME E SOBRENOME
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

1ª HABILITAÇÃO
28/12/2018

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
03/11/1993, ARAXÁ, MG

4a DATA EMISSÃO
13/01/2023

4b VALIDADE
12/01/2033

ACC
D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
17438042 SESP MG

4d CPF
105.857.926-66

5 Nº REGISTRO
07190302452

9 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS
LUCIA DE FATIMA RODRIGUES

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2522695643



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

Verifique autenticidade do QR Code com o app Vio.

9 10 11 12 9 10 11 12

ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B			12/01/2033	CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
CURITIBA, PR.

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
09188626645
PR922887767

PARANÁ

2522695643

Oliver
4
me



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 07/03/2024, no livro nº. 9, RQE nº. 33999, folha nº. 55, a qualificação do médico(a),

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, CRM nº. 44569,

na especialidade de

CLÍNICA MÉDICA

Chave de validação **0156434078086afec23e737af8f2723325a4741b**

Emitida eletronicamente via internet em **20/01/2025**

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

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

Elaine
me

FLS. 938

CPF

105.857.926-66

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR

17438042 / SSP-MG

TÍTULO DE ELEITOR

191593720299

SEÇÃO

0164

ZONA

282

DATA DE NASCIMENTO

03/11/1993

NATURALIDADE

ARAXÁ-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA-PR 01/06/2020

456885



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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

Elizangela
CRM



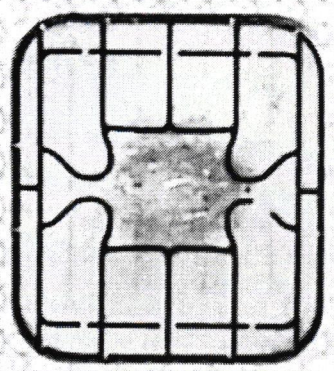
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

CRM/UF
44569/PR



FILIAÇÃO
LUCIA DE FATIMA RODRIGUES
FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS

DATA DE INSCRIÇÃO
06/05/2020

VIA
01



Braian Rodrigues Campos

ASSINATURA DO PORTADOR

Braian
Amo



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **44569** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/05/2020 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. cb71b4a40aafcbb550a2abc6278fc1972d0487d4

Emitida eletronicamente via internet em **20/01/2025**

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

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

Oliver
Mme



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **44569** desde **06/05/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 20/04/2025.

Chave de validação **d5fad7e7cdbb417164db655431d9c08284f866f5**

Emitida eletronicamente via internet em **20/01/2025**.

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

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

*Esse
mo*



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **44569** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **b0c8bf6d0aa3b4486d469a48463c839352e081b0**

Emitida eletronicamente via internet em **20/01/2025**

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

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

Blaine



UNIFAGOC
CENTRO UNIVERSITÁRIO
GOVERNADOR OZANAM COELHO



O REITOR DO CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO, NO
USO DAS SUAS ATRIBUIÇÕES E TENDO VISTA A CONCLUSÃO DO CURSO DE
MEDICINA EM 29 DE ABRIL DE 2020 E COLAÇÃO DE GRAU EM 30 DE ABRIL DE 2020
CONFERE O TÍTULO DE

MÉDICO

A

Braian Rodrigues Campos

BRASILEIRO, NATURAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS, NASCIDO EM 03 DE NOVEMBRO DE 1993
PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE MG-17.438.042, EXPEDIDA POR PC-MG
FILHO DE FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS E DE LUCIA DE FÁTIMA RODRIGUES

E OUTORGA-LHE O PRESENTE DIPLOMA.
A FIM DE QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS.

UBÁ/MG, 08 DE AGOSTO DE 2020.

JÉSSICA BENTO DE MELO
SECRETARIA GERAL

[Signature]

DIPLOMADO(A)

[Signature]

RICARDO BELO COUTO
REITOR

PROF. M. SC. MARCELO SANTOS DABERT
PRÓ-REITOR DE ENSINO E DE
DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 09/01/2024 11:57:37 que o documento de hash (SHA-256)
a001f35e6fb4262a384db9d6bca828be114eedb4ffa761e8bdf3424aa3b08 foi validado em 09/01/2024 11:55:13 através da transação blockchain
0x7703562833087147c647e2b62669e92c5f3ba4b8e347acae3395b5a952a9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 182240)



Oliver
Amo

CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO

Sociedade Educacional Governador Ozanam Coelho

CNPJ 02.270.109/0001-74

Recredenciado pela Portaria nº 1.079 de 31/05/2019 – D.O.U de 03/06/2019.

CURSO DE BACHARELADO EM MEDICINA

Sob amparo legal da Res. CNE 01/2016.

Autorizado pela portaria MEC nº 359 de 10/06/2014 (D.O.U. de 11/06/2014), com reconhecimento nos termos do §1º do art.11 do Decreto 9.235, de 15/12/2017. Processo e-MEC nº20186136.

CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO

Diploma registrado por atribuição de competência do Ministério da Educação, nos termos do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017, art. 99, § 2º.

Registro nº 403

Livro nº 02/2020

fls. 056

Processo nº 1362.503/2020-04

Data 08/08/2020

Jéssika Benito de Mello

CPF: 092.098.784-97

Coordª do Setor de Registros Acadêmicos

UNIFAGOC

Marcelo Santos Dalbert

Gerente de Registros Acadêmicos

UNIFAGOC – Port. 12/2019

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

GRM-PR

Em 06/05/2020, o presente diploma de BRAIAN RODRIGUES CAMPOS foi registrado sob o nº 44568-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba-PR, 25/08/2020

Dr. Roberto Iessamu Yoshida

Presidente

0503.08.2020

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 09/01/2024 11:57:37 que o documento de hash (SHA-256) a001f35e6f9b4262a384db9d6bce828be114ee4b64ffaf761e8bdf3424aaf3b8 foi validado em 09/01/2024 11:55:13 através da transação blockchain 0x7703562833087147c647e2b62669fe92c5f3ba4b8e3f47acae3395b5a952a9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 182240)

Blaney
tmo

Prova de Autenticidade válida até 08/04/2024

FLS 947

992

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 08/04/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a001f35e6f9b4262a384db9d6bce828be114ee4b64ffa761e8bdf3f424aaf3b8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **182240** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**DIPLOMA**", cujo assunto é descrito como "**DIPLOMA**", faz prova de que em **09/01/2024 11:55:02**, o responsável **Braian Rodrigues Campos (105.***-***-66)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Braian Rodrigues Campos a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/01/2024 11:57:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x770356283308714f7c647e2bf62669fe92c5f3ba4b8e3f47acae3395b5a952a9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Handwritten signature and initials in blue ink.

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 41209970301	CNPJ 42.435.382/0001-26
NOME EMPRESARIAL DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 2
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	17747294000112	R LIMA CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI:17747294000112	882374423234610930 7	17/08/2022 a 17/08/2023	Sim
Contador	01032397900	RICARDO ANDRADE DE LIMA:01032397900	493483195947385207 7	23/02/2023 a 23/02/2024	Não

NÚMERO DO RECIBO:

B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B
8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 09/06/2023 às 11:05:37

3E.C2.0F.1D.06.10.F0.BD
47.0E.F7.7A.D9.C3.AD.FE

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.

Elaine
me

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 42.435.382/0001-26
Número de Ordem do Livro: 2
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
NIRE	41209970301
CNPJ	42.435.382/0001-26
Número de Ordem	2
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	Maringá
Data do arquivamento dos atos constitutivos	23/06/2021
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2951

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	2
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2951
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 10.1.8 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 2

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

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 87.620,03	R\$ 122.029,34
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 87.620,03	R\$ 122.029,34
DISPONIBILIDADES		R\$ 87.620,03	R\$ 122.029,34
CAIXA		R\$ 87.620,03	R\$ 122.029,34
CAIXA		R\$ 87.620,03	R\$ 122.029,34
PASSIVO		R\$ 87.620,03	R\$ 122.029,34
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 21.194,53	R\$ 4.618,04
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 21.194,53	R\$ 4.618,04
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 20.894,53	R\$ 4.318,04
COFINS A RECOLHER		R\$ 2.700,00	R\$ 210,38
CSSL A RECOLHER		R\$ 5.123,84	R\$ 1.430,70
INSS A RECOLHER		R\$ 341,00	R\$ 0,00
IRPJ A RECOLHER		R\$ 8.145,32	R\$ 2.229,53
ISS A RECOLHER		R\$ 3.999,37	R\$ 401,85
PIS A RECOLHER		R\$ 585,00	R\$ 45,58
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 66.425,50	R\$ 117.411,30
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 64.425,50	R\$ 115.411,30
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 64.425,50	R\$ 115.411,30
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 64.425,50	R\$ 115.411,30

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Oliver
mo

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 122.029,34	R\$ 139.897,83
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 122.029,34	R\$ 139.897,83
DISPONIBILIDADES		R\$ 122.029,34	R\$ 139.852,39
CAIXA		R\$ 122.029,34	R\$ 139.852,39
CAIXA		R\$ 122.029,34	R\$ 139.852,39
OUTROS CREDITOS		R\$ 0,00	R\$ 45,44
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 45,44
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 45,44
PASSIVO		R\$ 122.029,34	R\$ 139.897,83
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 4.618,04	R\$ 342,22
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 4.618,04	R\$ 342,22
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 4.318,04	R\$ 42,22
COFINS A RECOLHER		R\$ 210,38	R\$ 0,00
CSSL A RECOLHER		R\$ 1.430,70	R\$ 30,55
IRPJ A RECOLHER		R\$ 2.229,53	R\$ 0,00
ISS A RECOLHER		R\$ 401,85	R\$ 11,67
PIS A RECOLHER		R\$ 45,58	R\$ 0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 117.411,30	R\$ 139.555,61
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 115.411,30	R\$ 137.555,61
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 115.411,30	R\$ 137.555,61
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 115.411,30	R\$ 137.555,61

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Oliver

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 139.897,83	R\$ 349.822,60
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 139.897,83	R\$ 349.822,60
DISPONIBILIDADES		R\$ 139.852,39	R\$ 349.361,26
CAIXA		R\$ 139.852,39	R\$ 349.361,26
CAIXA		R\$ 139.852,39	R\$ 349.361,26
OUTROS CREDITOS		R\$ 45,44	R\$ 461,34
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 45,44	R\$ 461,34
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 45,44	R\$ 461,34
PASSIVO		R\$ 139.897,83	R\$ 349.822,60
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 342,22	R\$ 5.265,45
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 342,22	R\$ 5.265,45
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 42,22	R\$ 4.965,45
COFINS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.354,08
CSSL A RECOLHER		R\$ 30,55	R\$ 2.415,27
ISS A RECOLHER		R\$ 11,67	R\$ 902,72
PIS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 293,38
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 139.555,61	R\$ 344.557,15
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 137.555,61	R\$ 342.557,15
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 137.555,61	R\$ 342.557,15
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 137.555,61	R\$ 342.557,15

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Handwritten signature

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 2

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

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 349.822,60	R\$ 280.167,07
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 349.822,60	R\$ 280.167,07
DISPONIBILIDADES		R\$ 349.361,26	R\$ 278.669,07
CAIXA		R\$ 349.361,26	R\$ 278.669,07
CAIXA		R\$ 349.361,26	R\$ 278.669,07
OUTROS CREDITOS		R\$ 461,34	R\$ 1.498,00
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 461,34	R\$ 1.498,00
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 461,34	R\$ 1.498,00
PASSIVO		R\$ 349.822,60	R\$ 280.167,07
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 5.265,45	R\$ 10.518,12
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 5.265,45	R\$ 10.518,12
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 4.965,45	R\$ 10.218,12
COFINS A RECOLHER		R\$ 1.354,08	R\$ 3.443,94
CSSL A RECOLHER		R\$ 2.415,27	R\$ 3.732,03
ISS A RECOLHER		R\$ 902,72	R\$ 2.295,96
PIS A RECOLHER		R\$ 293,38	R\$ 746,19
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 344.557,15	R\$ 269.648,95
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 342.557,15	R\$ 267.648,95
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 342.557,15	R\$ 267.648,95
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 342.557,15	R\$ 267.648,95

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Oliver
mu

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 2

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

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 190.410,95	R\$ 61.218,70
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 190.410,95	R\$ 61.218,70
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 190.410,95	R\$ 61.218,70
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (3.458,86)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (0,00)	R\$ (3.458,86)
(-) COFINS		R\$ (0,00)	R\$ (1.836,57)
(-) ISS		R\$ (0,00)	R\$ (1.224,37)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (0,00)	R\$ (397,92)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (2.072,44)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (2.072,44)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (0,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.172,44)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (1.763,10)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (1.763,10)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (2.938,50)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (2.938,50)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 50.985,80

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Handwritten signature

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 61.218,70	R\$ 25.063,33
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 61.218,70	R\$ 25.063,33
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 61.218,70	R\$ 24.480,00
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 0,00	R\$ 583,33
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (3.458,86)	R\$ (1.416,08)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (3.458,86)	R\$ (1.416,08)
(-) COFINS		R\$ (1.836,57)	R\$ (751,90)
(-) ISS		R\$ (1.224,37)	R\$ (501,27)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (397,92)	R\$ (162,91)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (2.072,44)	R\$ (900,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (2.072,44)	R\$ (900,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (1.172,44)	R\$ (0,00)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (1.763,10)	R\$ (281,18)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (1.763,10)	R\$ (281,18)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (2.938,50)	R\$ (321,76)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (2.938,50)	R\$ (321,76)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 50.985,80	R\$ 22.144,31

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
 Versão 10.1.8 do Visualizador

Oliver
mo

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 2
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 25.063,33	R\$ 223.635,87
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 25.063,33	R\$ 223.635,87
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 24.480,00	R\$ 223.635,87
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 583,33	R\$ 0,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (1.416,08)	R\$ (12.635,43)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (1.416,08)	R\$ (12.635,43)
(-) COFINS		R\$ (751,90)	R\$ (6.709,08)
(-) ISS		R\$ (501,27)	R\$ (4.472,72)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (162,91)	R\$ (1.453,63)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (281,18)	R\$ (2.415,27)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (281,18)	R\$ (2.415,27)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (321,76)	R\$ (2.683,63)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (321,76)	R\$ (2.683,63)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 22.144,31	R\$ 205.001,54

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

[Handwritten signature]

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 25.063,33	R\$ 223.635,87
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 25.063,33	R\$ 223.635,87
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 24.480,00	R\$ 223.635,87
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 583,33	R\$ 0,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (1.416,08)	R\$ (12.635,43)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (1.416,08)	R\$ (12.635,43)
(-) COFINS		R\$ (751,90)	R\$ (6.709,08)
(-) ISS		R\$ (501,27)	R\$ (4.472,72)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (162,91)	R\$ (1.453,63)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (281,18)	R\$ (2.415,27)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (281,18)	R\$ (2.415,27)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (321,76)	R\$ (2.683,63)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (321,76)	R\$ (2.683,63)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 22.144,31	R\$ 205.001,54

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Elon
mo

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022
 CNP 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 2

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido			Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)		
Saldo Inicial em 01.01.2022	2.000,00	64.425,50		66.425,50
Resultado do Exercício		50.985,80		50.985,80
Saldo Final em 31.03.2022	2.000,00	115.411,30		117.411,30
Notas				

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped Versão 10.1.8 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022
 CNP 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 2

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)			
Saldo Inicial em 01.04.2022		2.000,00	115.411,30	117.411,30
Resultado do Exercício			22.144,31	22.144,31
Saldo Final em 30.06.2022		2.000,00	137.555,61	139.555,61
Notas				

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

FLS.

957

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

CNP 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 2

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido			Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)		
Saldo Inicial em 01.07.2022	2.000,00	137.555,61		139.555,61
Resultado do Exercício		205.001,54		205.001,54
Saldo Final em 30.09.2022	2.000,00	342.557,15		344.557,15
Notas				

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

FLS 955

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022
 CNP 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 2

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
Saldo Inicial em 01.10.2022	2.000,00	342.557,15	344.557,15
Resultado do Exercício		317.255,27	317.255,27
Distrib. de Lucros		(-392.163,47)	(-392.163,47)
Saldo Final em 31.12.2022	2.000,00	267.648,95	269.648,95
Notas			

Oléoni
mo

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B9.71.09.4E.69.0E.62.45.B0.18.3F.89.B8.1E.5F.93.72.05.B2.89-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.7 do Visualizador

Página 1 de 1

FLS. 956

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Contabilidade

Demonstração dos Fluxos de Caixa

Página: 1

Data: 06/06/2023

Hora: 19:49:29

Período: 01/2022 a 12/2022

Consolidação: Empresa

Método: Direto

Conta	Descrição	Valor
1	OPERACIONAIS	191.049,04
1.01	Entradas	643.405,77
1.01.001	(+) Recebimento de vendas e serviços	643.405,77
1.01.005	(+) Juros recebidos	0,00
1.01.010	(+) Outras receitas	0,00
1.02	Saídas	-452.356,73
1.02.001	(-) Fornecedores	0,00
1.02.005	(-) Empregados	0,00
1.02.010	(-) Tributos	-55.420,82
1.02.015	(-) Juros e multas pagos	-1.172,44
1.02.020	(-) Despesas	-3.600,00
1.02.025	(-) Outros Pagamentos	-392.163,47
2	INVESTIMENTO	0,00
2.01	Entradas/Saídas	0,00
2.01.001	Ativo imobilizado	0,00
2.01.005	Investimentos	0,00
3	FINANCIAMENTO	0,00
3.01	Entradas/Saídas	0,00
3.01.001	Empréstimos	0,00
3.01.005	Integralizações de capital	0,00

Aumento/Redução de Caixa e Equivalentes de Caixa 191.049,04

Caixa e Equivalentes de Caixa
No início do Período 87.620,03
No final do Período 278.669,07

Variação 191.049,04
Emitido por Andrade & Lima Contabilidade Empresarial (44) 3346-4471

Oliver
mo

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Contabilidade

Notas Explicativas

Página: 1
Data: 06/06/2023
Hora: 19:49:55
Ano: 2022

Consolidação: Empresa

Estabelecimento: 01 - DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA - 42.435.382/0001-26

Notas Explicativas Gerais

1. NOTA EXPLICATIVA 2022

AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS FORAM ELABORADAS EM OBEDIÊNCIA AOS PRECEITOS DA LEGISLAÇÃO COMERCIAL, AOS PRECEITOS DAS LEIS DAS SOCIEDADES ANÔNIMAS E AOS PRINCÍPIOS DE CONTABILIDADE GERALMENTE ACEITOS, DEMONSTRADOS EM MOEDA NACIONAL. AS PRINCIPAIS PRÁTICAS NA ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS SÃO AS SEGUINTE:

A- DETERMINAÇÃO DO RESULTADO: O RESULTADO É APURADO EM OBEDIÊNCIA AO REGIME DE COMPETÊNCIA DE EXERCÍCIOS.

B- ATIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES: OS DEMAIS ATIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES ESTÃO DEMONSTRADOS AOS SEUS VALORES ORIGINAIS, ADICIONADOS, QUANDO APLICÁVEL, PELOS VALORES DE JUROS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS OU, NO CASO DE DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE, DEMONSTRADOS PELO VALOR DE CUSTO.

C- PASSIVO CIRCULANTE E NÃO CIRCULANTE: DEMONSTRADOS POR VALORES CONHECIDOS OU CALCULÁVEIS, ACRESCIDOS, QUANDO APLICÁVEL, DOS CORRESPONDENTES ENCARGOS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS OU CAMBIAIS INCORRIDOS ATÉ A DATA DO BALANÇO.

Emitido por Andrade & Lima Contabilidade Empresarial (44) 3346-4471

Glória
ma

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Consolidação: Empresa

Mês: 12/2022

01 - Liquidez Corrente

Ativo Circulante	280.167,07	
		= 26,64
Passivo Circulante	10.518,12	

Interpretação: A Empresa tem R\$ 26,64 para cada R\$ 1,00 de dívida

02 - Liquidez Seca

Ativo Circulante - Estoques	280.167,07	
		= 26,64
Passivo Circulante	10.518,12	

Interpretação: A Empresa tem R\$ 26,64 para cada R\$ 1,00 de dívida

03 - Liquidez Geral

Ativo Circulante + R.L.P.	280.167,07	
		= 26,64
Exigível Total	10.518,12	

Interpretação: A Empresa tem R\$ 26,64 para cada R\$ 1,00 de dívida

04 - Participação de Terceiros

Exigível Total	10.518,12	
		= 0,04
Ativo Total	280.167,07	

Interpretação: O capital de terceiros representa 3,75% do investimento total

05 - Garantia de Capital de Terceiros

Patrimônio Líquido	269.648,95	
		= 25,64
Exigível Total	10.518,12	

Interpretação: O capital de terceiros é garantido por 2.563,66% do capital próprio

06 - Imobilização do Investimento Total

Ativo Não Circulante - R.L.P.	0,00	
		= 0,00
Ativo Total	280.167,07	

Interpretação: O Ativo Permanente representa 0,00% do capital de giro

07 - Imobilização do Capital Próprio

Ativo Não Circulante - R.L.P.	0,00	
		= 0,00
Patrimonio Líquido	269.648,95	

Interpretação: O Ativo Permanente representa 0,00% do capital próprio

08 - Rentabilidade do Investimento Total

Res.Exercício antes I.R.	613.669,09	
		= 2,19
Ativo Total	280.167,07	

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 219,04% sobre o capital em giro

09 - Rentabilidade do Capital Próprio

Res.Exercício antes I.R.	613.669,09	
		= 2,28
Patrimonio Líquido	269.648,95	

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 227,58% sobre o capital próprio

10 - Capital de Giro Próprio

(+) Ativo Circulante	280.167,07
(+) Realizável a longo prazo	0,00
(-) Passivo Circulante	10.518,12
(-) Exigível a longo prazo	0,00
(=) Capital de giro próprio	269.648,95

11 - Solvência Geral

Ativo Total	280.167,07	
		= 26,64
Exigível	10.518,12	

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792
666
Assinado de forma digital por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS:10585792666
Dados: 2023.12.19 10:21:59 -03'00'

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS
ADMINISTRADOR
CPF 105.857.926-66

RICARDO
ANDRADE DE
LIMA:01032397900

Assinado de forma digital por RICARDO ANDRADE DE LIMA:01032397900
Dados: 2023.12.19 10:21:43 -03'00'

RICARDO ANDRADE DE LIMA
CONTADOR
CRC PR-064208/O-5

Handwritten signature

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 42.435.382/0001-26
Número de Ordem do Livro: 3
Período Selecionado: 01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
NIRE	41209970301
CNPJ	42.435.382/0001-26
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	Maringá
Data do arquivamento dos atos constitutivos	23/06/2021
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	3384

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	3384
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 10.2.0 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 280.167,07	R\$ 614.459,77
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 280.167,07	R\$ 614.459,77
DISPONIBILIDADES		R\$ 278.669,07	R\$ 612.839,74
CAIXA		R\$ 278.669,07	R\$ 612.839,74
CAIXA		R\$ 278.669,07	R\$ 612.839,74
OUTROS CREDITOS		R\$ 1.498,00	R\$ 1.620,03
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 1.498,00	R\$ 1.620,03
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 1.498,00	R\$ 1.620,03
PASSIVO		R\$ 280.167,07	R\$ 614.459,77
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 10.518,12	R\$ 10.470,14
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 10.518,12	R\$ 10.470,14
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 10.218,12	R\$ 10.170,14
COFINS A RECOLHER		R\$ 3.443,94	R\$ 3.304,81
CSSL A RECOLHER		R\$ 3.732,03	R\$ 3.940,18
ISS A RECOLHER		R\$ 2.295,96	R\$ 2.209,11
PIS A RECOLHER		R\$ 746,19	R\$ 716,04
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 269.648,95	R\$ 603.989,63
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 267.648,95	R\$ 601.989,63
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 267.648,95	R\$ 601.989,63
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 267.648,95	R\$ 601.989,63

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 1

Olivia
mo

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 614.459,77	R\$ 939.016,10
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 614.459,77	R\$ 939.016,10
DISPONIBILIDADES		R\$ 612.839,74	R\$ 937.281,72
CAIXA		R\$ 612.839,74	R\$ 937.281,72
CAIXA		R\$ 612.839,74	R\$ 937.281,72
OUTROS CREDITOS		R\$ 1.620,03	R\$ 1.734,38
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 1.620,03	R\$ 1.734,38
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 1.620,03	R\$ 1.734,38
PASSIVO		R\$ 614.459,77	R\$ 939.016,10
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 10.470,14	R\$ 10.250,11
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 10.470,14	R\$ 10.250,11
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 10.170,14	R\$ 9.950,11
COFINS A RECOLHER		R\$ 3.304,81	R\$ 3.254,79
CSSL A RECOLHER		R\$ 3.940,18	R\$ 3.820,25
ISS A RECOLHER		R\$ 2.209,11	R\$ 2.169,87
PIS A RECOLHER		R\$ 716,04	R\$ 705,20
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 603.989,63	R\$ 928.765,99
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 601.989,63	R\$ 926.765,99
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 601.989,63	R\$ 926.765,99
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 601.989,63	R\$ 926.765,99

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 1

Olivia
ms

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 939.016,10	R\$ 1.329.244,53
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 939.016,10	R\$ 1.329.244,53
DISPONIBILIDADES		R\$ 937.281,72	R\$ 1.327.506,66
CAIXA		R\$ 937.281,72	R\$ 1.327.506,66
CAIXA		R\$ 937.281,72	R\$ 1.327.506,66
OUTROS CREDITOS		R\$ 1.734,38	R\$ 1.737,87
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 1.734,38	R\$ 1.737,87
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 1.734,38	R\$ 1.737,87
PASSIVO		R\$ 939.016,10	R\$ 1.329.244,53
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 10.250,11	R\$ 13.147,21
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 10.250,11	R\$ 13.147,21
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 9.950,11	R\$ 12.847,21
COFINS A RECOLHER		R\$ 3.254,79	R\$ 4.398,73
CSSL A RECOLHER		R\$ 3.820,25	R\$ 4.562,93
ISS A RECOLHER		R\$ 2.169,87	R\$ 2.932,49
PIS A RECOLHER		R\$ 705,20	R\$ 953,06
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 928.765,99	R\$ 1.316.097,32
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 926.765,99	R\$ 1.314.097,32
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 926.765,99	R\$ 1.314.097,32
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 926.765,99	R\$ 1.314.097,32

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 1

Glória
mo

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 42.435.382/0001-26
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 1.329.244,53	R\$ 1.351.697,04
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 1.329.244,53	R\$ 1.351.697,04
DISPONIBILIDADES		R\$ 1.327.506,66	R\$ 1.349.914,92
CAIXA		R\$ 1.327.506,66	R\$ 1.349.914,92
CAIXA		R\$ 1.327.506,66	R\$ 1.349.914,92
OUTROS CREDITOS		R\$ 1.737,87	R\$ 1.782,12
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 1.737,87	R\$ 1.782,12
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 1.737,87	R\$ 1.782,12
PASSIVO		R\$ 1.329.244,53	R\$ 1.351.697,04
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 13.147,21	R\$ 13.942,16
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 13.147,21	R\$ 13.942,16
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 12.847,21	R\$ 13.642,16
COFINS A RECOLHER		R\$ 4.398,73	R\$ 4.451,68
CSSL A RECOLHER		R\$ 4.562,93	R\$ 5.258,15
ISS A RECOLHER		R\$ 2.932,49	R\$ 2.967,80
PIS A RECOLHER		R\$ 953,06	R\$ 964,53
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 1.316.097,32	R\$ 1.337.754,88
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 1.314.097,32	R\$ 1.335.754,88
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 1.314.097,32	R\$ 1.335.754,88
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 1.314.097,32	R\$ 1.335.754,88

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 1

Elion
ma



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 345.558,03	R\$ 364.167,62
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVICOS		R\$ 345.558,03	R\$ 364.167,62
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 345.558,03	R\$ 363.270,25
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 0,00	R\$ 897,37
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (19.524,03)	R\$ (20.575,46)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (19.524,03)	R\$ (20.575,46)
(-) COFINS		R\$ (10.366,74)	R\$ (10.925,03)
(-) ISS		R\$ (6.911,16)	R\$ (7.283,34)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (2.246,13)	R\$ (2.367,09)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (3.732,03)	R\$ (3.949,16)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (3.732,03)	R\$ (3.949,16)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.146,70)	R\$ (4.402,32)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.146,70)	R\$ (4.402,32)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 317.255,27	R\$ 334.340,68

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 364.167,62	R\$ 353.726,90
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVICOS		R\$ 364.167,62	R\$ 353.726,90
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 363.270,25	R\$ 353.726,90
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 897,37	R\$ 0,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (20.575,46)	R\$ (19.985,57)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (20.575,46)	R\$ (19.985,57)
(-) COFINS		R\$ (10.925,03)	R\$ (10.611,81)
(-) ISS		R\$ (7.283,34)	R\$ (7.074,54)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (2.367,09)	R\$ (2.299,22)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (3.949,16)	R\$ (3.820,25)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (3.949,16)	R\$ (3.820,25)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.402,32)	R\$ (4.244,72)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.402,32)	R\$ (4.244,72)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 334.340,68	R\$ 324.776,36

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 353.726,90	R\$ 422.302,92
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVICOS		R\$ 353.726,90	R\$ 422.302,92
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 353.726,90	R\$ 421.747,26
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 0,00	R\$ 555,66
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (19.985,57)	R\$ (23.860,10)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (19.985,57)	R\$ (23.860,10)
(-) COFINS		R\$ (10.611,81)	R\$ (12.669,08)
(-) ISS		R\$ (7.074,54)	R\$ (8.446,05)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (2.299,22)	R\$ (2.744,97)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (1.452,98)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (900,00)	R\$ (1.452,98)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (0,00)	R\$ (552,98)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (3.820,25)	R\$ (4.570,87)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (3.820,25)	R\$ (4.570,87)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.244,72)	R\$ (5.087,64)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.244,72)	R\$ (5.087,64)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 324.776,36	R\$ 387.331,33

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Olá
mo

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Período da Escrituração:

01/01/2023 a 31/12/2023

CNPJ:

42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado:

01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 422.302,92	R\$ 486.866,04
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVICOS		R\$ 422.302,92	R\$ 486.866,04
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 421.747,26	R\$ 486.866,04
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 555,66	R\$ 0,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (23.860,10)	R\$ (27.507,94)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (23.860,10)	R\$ (27.507,94)
(-) COFINS		R\$ (12.669,08)	R\$ (14.605,98)
(-) ISS		R\$ (8.446,05)	R\$ (9.737,33)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (2.744,97)	R\$ (3.164,63)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (1.452,98)	R\$ (26.600,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (1.452,98)	R\$ (26.600,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (1.500,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (552,98)	R\$ (0,00)
(-) SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (25.100,00)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (4.570,87)	R\$ (5.258,15)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (4.570,87)	R\$ (5.258,15)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (5.087,64)	R\$ (5.842,39)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (5.087,64)	R\$ (5.842,39)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 387.331,33	R\$ 421.657,56

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Diário
Amu

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Contabilidade

Demonstração dos Fluxos de Caixa

Página: 1
Data: 25/06/2024
Hora: 08:50:07

Consolidação: Empresa

Método: Direto

Período: 01/2023 a 12/2023

Conta	Descrição	Valor
1	OPERACIONAIS	1.071.245,85
1.01	Entradas	1.602.428,66
1.01.001	(+) Recebimento de vendas e serviços	1.602.428,66
1.01.005	(+) Juros recebidos	0,00
1.01.010	(+) Outras receitas	0,00
1.02	Saídas	-531.182,81
1.02.001	(-) Fornecedores	-25.100,00
1.02.005	(-) Empregados	0,00
1.02.010	(-) Tributos	-101.329,83
1.02.015	(-) Juros e multas pagos	-552,98
1.02.020	(-) Despesas	-4.200,00
1.02.025	(-) Outros Pagamentos	-400.000,00
2	INVESTIMENTO	0,00
2.01	Entradas/Saídas	0,00
2.01.001	Ativo imobilizado	0,00
2.01.005	Investimentos	0,00
3	FINANCIAMENTO	0,00
3.01	Entradas/Saídas	0,00
3.01.001	Empréstimos	0,00
3.01.005	Integralizações de capital	0,00
Aumento/Redução de Caixa e Equivalentes de Caixa		1.071.245,85
Caixa e Equivalentes de Caixa		
No início do Período		278.669,07
No final do Período		1.349.914,92
Variação		1.071.245,85

Emitido por Andrade & Lima Contabilidade Empresarial (44) 3346-4471

Alcides
Melo

Elaine

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade:	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNP	42.435.382/0001-26
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023		
		Número de Ordem do Livro:	3

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)	
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)		
Saldo Inicial em 01.01.2023	2.000,00	267.648,95		269.648,95
Resultado do Exercício		334.340,68		334.340,68
Saldo Final em 31.03.2023	2.000,00	601.989,63		603.989,63

Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Handwritten signature and date: 01/01/2023

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade:	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNP	42.435.382/0001-26
Período Selecionado:	01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023	Número de Ordem do Livro:	3

Historico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
Saldo Inicial em 01.04.2023	2.000,00	601.989,63	603.989,63
Resultado do Exercício		324.776,36	324.776,36
Saldo Final em 30.06.2023	2.000,00	926.765,99	928.765,99

Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Edson
am

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade:	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNP	42.435.382/0001-26
Período Selecionado:	01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023		
	Número de Ordem do Livro: 3		

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
Saldo Inicial em 01.07.2023	2.000,00	926.765,99	928.765,99
Resultado do Exercício		387.331,33	387.331,33
Saldo Final em 30.09.2023	2.000,00	1.314.097,32	1.316.097,32

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

Página 1 de 1

Elaine
Elaine

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade:

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Período da Escrituração:

01/01/2023 a 31/12/2023

CNP 42.435.382/0001-26

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado:

01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Histórico		Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)	
		CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)		
Saldo Inicial em 01.10.2023		2.000,00	1.314.097,32	1.316.097,32	
Resultado do Exercício			421.657,56	421.657,56	
Distrib. de Lucros			(-)400.000,00	(-)400.000,00	
Saldo Final em 31.12.2023		2.000,00	1.335.754,88	1.337.754,88	

Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.0 do Visualizador

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Contabilidade

Notas Explicativas

Página: 1
Data: 25/06/2024
Hora: 08:50:39
Ano: 2023

Consolidação: Empresa

Estabelecimento: 01 - DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA - 42.435.382/0001-26

Notas Explicativas Gerais

1. Notas Explicativas 2023

AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS FORAM ELABORADAS EM OBEDIÊNCIA AOS PRECEITOS DA LEGISLAÇÃO COMERCIAL, AOS PRECEITOS DAS LEIS DAS SOCIEDADES ANÔNIMAS E AOS PRINCÍPIOS DE CONTABILIDADE GERALMENTE ACEITOS, DEMONSTRADOS EM MOEDA NACIONAL. AS PRINCIPAIS PRÁTICAS NA ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS SÃO AS SEGUINTE:

A- DETERMINAÇÃO DO RESULTADO: O RESULTADO É APURADO EM OBEDIÊNCIA AO REGIME DE COMPETÊNCIA DE EXERCÍCIOS.

B- ATIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES: OS DEMAIS ATIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES ESTÃO DEMONSTRADOS AOS SEUS VALORES ORIGINAIS, ADICIONADOS, QUANDO APLICÁVEL, PELOS VALORES DE JUROS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS OU, NO CASO DE DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE, DEMONSTRADOS PELO VALOR DE CUSTO.

C- PASSIVO CIRCULANTE E NÃO CIRCULANTE: DEMONSTRADOS POR VALORES CONHECIDOS OU CALCULÁVEIS, ACRESCIDOS, QUANDO APLICÁVEL, DOS CORRESPONDENTES ENCARGOS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS OU CAMBIAIS INCORRIDOS ATÉ A DATA DO BALANÇO.

Emitido por Andrade & Lima Contabilidade Empresarial (44) 3346-4471

Handwritten signature

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped	Versão: 10.2.0
--	----------------

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO		
NIRE	CNPJ	
41209970301	42.435.382/0001-26	
NOME EMPRESARIAL		
DORNELAS 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
Livro Diário Geral	3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7A.CA.AC.10.49.74.28.44	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	17747294000112	R LIMA CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:17747294000112	531504965401205549 3	17/08/2023 a 17/08/2024	Sim
Contador	01032397900	RICARDO ANDRADE DE LIMA:01032397900	897953031275549300 3	23/02/2024 a 22/02/2025	Não

NÚMERO DO RECIBO:

B4.99.60.F1.73.11.43.AB.F0.D2.19.51.7
A.CA.AC.10.49.74.28.44-2

Escrituração recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 25/06/2024 às 13:13:04 D9.03.F4.1C.7A.26.88.8C 95.D0.4E.3D.F5.58.D7.41
--

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,

[Handwritten signature]

CNPJ: 42.435.382/0001-26
Consolidação: Empresa

Mês: 12/2023

01 - Liquidez Corrente

Ativo Circulante	1.351.697,04		
		=	96,95
Passivo Circulante	13.942,16		
Interpretação: A Empresa tem R\$ 96,95 para cada R\$ 1,00 de dívida			

02 - Liquidez Seca

Ativo Circulante - Estoques	1.351.697,04		
		=	96,95
Passivo Circulante	13.942,16		
Interpretação: A Empresa tem R\$ 96,95 para cada R\$ 1,00 de dívida			

03 - Liquidez Geral

Ativo Circulante + R.L.P.	1.351.697,04		
		=	96,95
Exigível Total	13.942,16		
Interpretação: A Empresa tem R\$ 96,95 para cada R\$ 1,00 de dívida			

04 - Participação de Terceiros

Exigível Total	13.942,16		
		=	0,01
Ativo Total	1.351.697,04		
Interpretação: O capital de terceiros representa 1,03% do investimento total			

05 - Garantia de Capital de Terceiros

Patrimônio Líquido	1.337.754,88		
		=	95,95
Exigível Total	13.942,16		
Interpretação: O capital de terceiros é garantido por 9.595,03% do capital próprio			

06 - Imobilização do Investimento Total

Ativo Não Circulante - R.L.P.	0,00		
		=	0,00
Ativo Total	1.351.697,04		
Interpretação: O Ativo Permanente representa 0,00% do capital de giro			

07 - Imobilização do Capital Próprio

Ativo Não Circulante - R.L.P.	0,00		
		=	0,00
Patrimonio Líquido	1.337.754,88		
Interpretação: O Ativo Permanente representa 0,00% do capital próprio			

08 - Rentabilidade do Investimento Total

Res.Exercício antes I.R.	1.505.281,43		
		=	1,11
Ativo Total	1.351.697,04		
Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 111,36% sobre o capital em giro			

09 - Rentabilidade do Capital Próprio

Res.Exercício antes I.R.	1.505.281,43		
		=	1,13
Patrimonio Líquido	1.337.754,88		
Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 112,52% sobre o capital próprio			

10 - Capital de Giro Próprio

(+) Ativo Circulante	1.351.697,04		
(+) Realizável a longo prazo	0,00		
(-) Passivo Circulante	13.942,16		
(-) Exigível a longo prazo	0,00		
(=) Capital de giro próprio	1.337.754,88		

11 - Solvência Geral

Ativo Total	1.351.697,04		
		=	96,95
Exigível	13.942,16		

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Assinado de forma digital por
BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2024.07.04 08:38:47 -03'00'

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS
ADMINISTRADOR
CPF 105.857.926-66

RICARDO ANDRADE
DE
LIMA:01032397900
Assinado de forma digital por
RICARDO ANDRADE DE
LIMA:01032397900
Dados: 2024.07.04 08:38:10 -03'00'

RICARDO ANDRADE DE LIMA
CONTADOR
CRC PR-064208/O-5

[Handwritten signature]

CNPJ: 42.435.382/0001-26
NIRE nº 41209970301 de 23/06/2021
Consolidação: Empresa

Grau: 5

Encerrado em: 31/12/2023

ATIVO	1.351.697,04
ATIVO CIRCULANTE	1.351.697,04
DISPONIBILIDADES	1.349.914,92
CAIXA	1.349.914,92
CAIXA	1.349.914,92
OUTROS CREDITOS	1.782,12
IMPOSTOS A RECUPERAR	1.782,12
IRPJ A RECUPERAR	1.782,12
TOTAL DO ATIVO	1.351.697,04
PASSIVO	1.351.697,04
PASSIVO CIRCULANTE	13.942,16
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO	13.942,16
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS	13.642,16
COFINS A RECOLHER	4.451,68
CSSL A RECOLHER	5.258,15
ISS A RECOLHER	2.967,80
PIS A RECOLHER	964,53
OUTRAS OBRIGAÇÕES	300,00
HONORARIOS A PAGAR	300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.337.754,88
CAPITAL REALIZDO	2.000,00
CAPITAL SOCIAL	2.000,00
CAPITAL SOCIAL	2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS	1.335.754,88
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS	1.335.754,88
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO	1.335.754,88
TOTAL DO PASSIVO	1.351.697,04

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial com base nas informações e na documentação apresentada, encerrado em 31/12/2023, somando tanto no Ativo como no Passivo, a importância de R\$ 1.351.697,04 (um milhão, trezentos e cinquenta e um mil, seiscentos e noventa e sete reais e quatro centavos).

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Assinado de forma digital por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS:10585792666
Dados: 2024.06.21 16:07:36 -03'00'

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS
ADMINISTRADOR
CPF 105.857.926-66

RICARDO ANDRADE
DE LIMA:01032397900
Assinado de forma digital por RICARDO ANDRADE DE LIMA:01032397900
Dados: 2024.06.21 16:01:21 -03'00'

RICARDO ANDRADE DE LIMA
CONTADOR
CRC PR-064208/O-5

Handwritten signature in blue ink.

CNPJ: 42.435.382/0001-26

Consolidação: Empresa

Grau: 5

Período: 01/2023 a 12/2023

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	1.627.063,48
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS	1.627.063,48
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS	1.627.063,48
SERVICOS PRESTADOS	1.625.610,45
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS	1.453,03
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	91.929,07
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	91.929,07
IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV	91.929,07
COFINS	48.811,90
ISS	32.541,26
PIS S/ FATURAMENTO	10.575,91
RECEITA LÍQUIDA	1.535.134,41
CUSTOS	0,00
LUCRO BRUTO	1.535.134,41
DESPESAS OPERACIONAIS	29.852,98
DESPESAS OPERACIONAIS	29.852,98
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	29.852,98
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	29.852,98
HONORARIOS CONTABEIS	4.200,00
JUROS E MULTAS FISCAIS	552,98
SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	25.100,00
RESULTADO ANTES DAS OPERAÇÕES FINANCEIRAS	1.505.281,43
RESULTADO ANTES DAS PROVISÕES TRIBUTÁRIAS	1.505.281,43
PROVISÕES TRIBUTÁRIAS (CSLL/IRPJ)	37.175,50
PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL	17.598,43
PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	17.598,43
PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA	19.577,07
PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA	19.577,07
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	1.468.105,93

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666

Assinado de forma digital por
BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2024.06.21 16:08:16 -03'00'

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS
ADMINISTRADOR
CPF 105.857.926-66

RICARDO ANDRADE
DE LIMA:01032397900

Assinado de forma digital por
RICARDO ANDRADE DE
LIMA:01032397900
Dados: 2024.06.21 16:02:42 -03'00'

RICARDO ANDRADE DE LIMA
CONTADOR
CRC PR-064208/O-5

Blanco
md

FLS. 979

CNPJ: 42.435.382/0001-26
Consolidação: Empresa

Método: Direto

Período: 01/2023 a 12/2023

Conta	Descrição	Valor
1	OPERACIONAIS	1.071.245,85
1.01	Entradas	1.602.428,66
1.01.001	(+) Recebimento de vendas e serviços	1.602.428,66
1.01.005	(+) Juros recebidos	0,00
1.01.010	(+) Outras receitas	0,00
1.02	Saídas	-531.182,81
1.02.001	(-) Fornecedores	-25.100,00
1.02.005	(-) Empregados	0,00
1.02.010	(-) Tributos	-101.329,83
1.02.015	(-) Juros e multas pagos	-552,98
1.02.020	(-) Despesas	-4.200,00
1.02.025	(-) Outros Pagamentos	-400.000,00
2	INVESTIMENTO	0,00
2.01	Entradas/Saídas	0,00
2.01.001	Ativo imobilizado	0,00
2.01.005	Investimentos	0,00
3	FINANCIAMENTO	0,00
3.01	Entradas/Saídas	0,00
3.01.001	Empréstimos	0,00
3.01.005	Integralizações de capital	0,00
Aumento/Redução de Caixa e Equivalentes de Caixa		1.071.245,85
Caixa e Equivalentes de Caixa		
No início do Período		278.669,07
No final do Período		1.349.914,92
Variação		1.071.245,85

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:105857926
66
Assinado de forma digital por
BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2024.06.21 16:12:01
-03'00'

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS
ADMINISTRADOR
CPF 105.857.926-66

RICARDO ANDRADE
DE
LIMA:01032397900
Assinado de forma digital por
RICARDO ANDRADE DE
LIMA:01032397900
Dados: 2024.06.21 16:13:35 -03'00'

RICARDO ANDRADE DE LIMA
CONTADOR
CRC PR-064208/O-5

Oliver
Amor

CNPJ: 42.435.382/0001-26

	Capital social	Capital a integralizar	Reserva de Capital	Reserva de Reavaliação	Reserva de Lucros	Lucros ou prejuizos acumulados	Total do Patrimônio Líquido
Saldos Iniciais	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267.648,95	269.648,95
Resultado do Exercício	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.468.105,93	1.468.105,93
Integralização de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Distrib. de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-400.000,00	-400.000,00
Transações de Capital com os Sócios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.068.105,93	1.068.105,93
Outras Transações de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Resultados Abrangentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldos Finais	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335.754,88	1.337.754,88

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS: 10585792666
Assinado de forma digital por
BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS: 10585792666
Dados: 2024.06.21 16:12:36 -03'00'

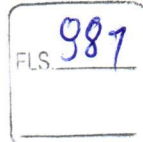
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS
ADMINISTRADOR
CPF 105.857.926-66

RICARDO ANDRADE
DE LIMA: 01032397900
Assinado de forma digital por RICARDO
ANDRADE DE LIMA: 01032397900
Dados: 2024.06.21 16:13:14 -03'00'

RICARDO ANDRADE DE LIMA
CONTADOR
CRC PR-064208/O-5



DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 42.435.382/0001-26



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.

Maringá, 11 de Fevereiro de 2025

BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:105857926
66

Assinado de forma digital por
BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2025.02.18 17:11:49
-03'00'

DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE

42.435.382/0001-26

BRAIAN RODRIGUES CAMPOIS

105.857.926-66

17438042



DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 42.435.382/0001-26



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.

BRAIAN
RODRIGUES
CAMPOS:1058579
2666

Assinado de forma digital
por BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2025.02.18
17:12:06 -03'00'

Maringá, 11 de Fevereiro de 2025

DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE

42.435.382/0001-26

BRAIAN RODRIGUES CAMPOIS

105.857.926-66

17438042



DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 42.435.382/0001-26



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 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Maringá, 11 de Fevereiro de 2025

BRAIAN
RODRIGUES
CAMPOS:1058579
2666

Assinado de forma digital
por BRAIAN RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2025.02.18
17:12:18 -03'00'

DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE
42.435.382/0001-26
BRAIAN RODRIGUES CAMPOIS
105.857.926-66
17438042

Braian Campos
mo

**MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 01/2025
DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO**



A/C: Divisão de Contratos, Compras e Licitações

PREPONENTE:

EMPRESA: DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

ENDEREÇO: Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte.

CEP: 87080 – 103 Cidade: Maringá – PR

CNPJ: 42.435.382/0001-26

TELEFONE P/ CONTATO: (43) 99135 – 4161

E-mail: braiandrcampos@gmail.com

EMETENTE: DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

ENDEREÇO: Rua José Francisco Ferreira nº165 - Jardim Vale do Sol.

Apucarana/PR - 86803-130



ATA 007/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0001/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO, CONSOANTE O DISPOSTO NO ART. 37, INCISO IX, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

Aos 10 dias do mês de Março de dois mil e vinte e cinco, as treze horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 001/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado:

- **ITEM 01 – 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 120 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.**

8º - DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 42.435.382/0001-26, com Sede na Rua Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá – Maringá Paraná, Representada pelo Sr. Braian Rodrigues Campos, inscrito no CPF nº 105.857.926-66, com os profissionais: **Braian Rodrigues Campos**, inscrito no CPF nº 105.857.926-66, **CRM-PR Nº 44569**, **João Pedro Matos Gemignani**, inscrito no CPF nº 103.761.899-83, **CRM-PR Nº 59117**, **Bruna Leticia Gavron**, inscrita no CPF nº 099.676.759-26, **CRM-PR Nº 58200**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- **ITEM 02 –: 01 Médico Clínico Geral Plantonista. 170 – Plantões noturno/diurnos 12 horas – Para atuar Junto ao Pronto Atendimento Municipal.**

9º - DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 42.435.382/0001-26, com Sede na Rua Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá – Maringá Paraná, Representada pelo Sr. Braian Rodrigues Campos, inscrito no CPF nº 105.857.926-66, com os profissionais: **Braian Rodrigues Campos**, inscrito no CPF nº 105.857.926-66, **CRM-PR Nº 44569**, **João Pedro Matos Gemignani**, inscrito no CPF nº 103.761.899-83, **CRM-PR Nº 59117**, **Bruna Leticia Gavron**, inscrita no CPF nº 099.676.759-26, **CRM-PR Nº 58200**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- **ITEM 03 – 01 Médico Clínico Geral, 40 horas semanais, para atuar junto as Unidades Básicas de Saúde.**

Blanc
mu



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



7º - DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 42.435.382/0001-26, com Sede na Rua Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá – Maringá Paraná, Representada pelo Sr. Braian Rodrigues Campos, inscrito no CPF nº 105.857.926-66, com os profissionais: **Braian Rodrigues Campos**, inscrito no CPF nº 105.857.926-66, **CRM-PR Nº 44569**, **João Pedro Matos Gemignani**, inscrito no CPF nº 103.761.899-83, **CRM-PR Nº 59117**, **Bruna Leticia Gavron**, inscrita no CPF nº 099.676.759-26, **CRM-PR Nº 58200**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

- ITEM 04 – 01 Médico Clinico Geral/Plantonista, 20 plantões diurno/noturno 12 horas - para atuar junto ao Pronto Atendimento.

8º - DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 42.435.382/0001-26, com Sede na Rua Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá – Maringá Paraná, Representada pelo Sr. Braian Rodrigues Campos, inscrito no CPF nº 105.857.926-66, com os profissionais: **Braian Rodrigues Campos**, inscrito no CPF nº 105.857.926-66, **CRM-PR Nº 44569**, **João Pedro Matos Gemignani**, inscrito no CPF nº 103.761.899-83, **CRM-PR Nº 59117**, **Bruna Leticia Gavron**, inscrita no CPF nº 099.676.759-26, **CRM-PR Nº 58200**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 01/2025.

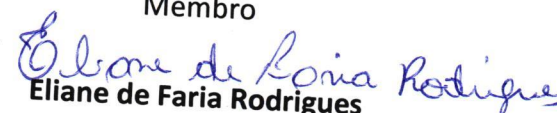
SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.


Joana Luciana Silva de Andrade
Presidente da Comissão de Licitação


Matheus Lassunik dos Santos

Membro


Eliane de Faria Rodrigues

Membro