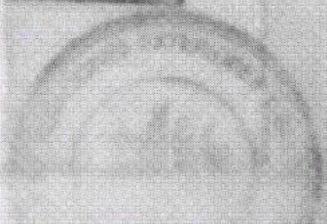


El Ministerio de Educación, Cultura y Deportes certifica que la  
 firma y rúbrica que aparece en el 3º PÁG. A  
ACADEMICO  
 correspondiente al DR. EDU. SILL. CHANE  
RECTOR DE LA FACULTAD  
 LA FOL. 15 de CESTARR de 2001 VESCyT

*[Handwritten signature]*



**REVALIDACIÓN DE DIPLOMA**  
 El **DIPLOMA FEDERAL DE ALAGOAS**  
 correspondiente al Diploma foi revalidado  
 en el presente proceso  
 nº 2001/2007-32 de acuerdo con la  
 Resolución 22 CS de 22 de  
 2007 y el artículo 4º del Decreto nº 20  
 Art. 4º de la Ley nº 21 CS 2002  
 Maceió, Alagoas, em 21 / 05 / 2008

*[Handwritten signature]*

EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
 Y TURISMO COMISION DE LEGALIZACIONES  
 CERTIFICADO Nº 2001 de

*Me Rocio Abadilla*

Consulado-geral do Brasil  
 Santa Cruz de la Sierra

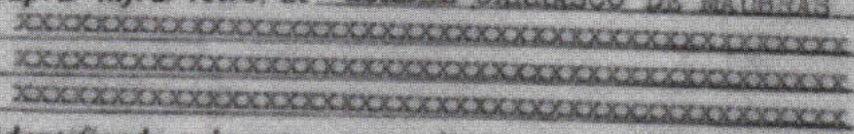
22 JUL 2001

*[Handwritten signature]*

**CONSULADO-GERAL DO BRASIL**

em Santa Cruz de la Sierra

RECONHEÇO como verdadeira a firma  
 supra/ infra/ retro, de ISABEL CARRASCO DE MAIBRAS



identificada pela seta com os dizeres "Consulado-Geral do  
 Brasil/ Santa Cruz de la Sierra", por semelhança com original  
 arquivado nesta Repartição consular.

Pagou R\$ 5,00 buro  
 ou L1\$ 5,00  
 No. 4/4 da Tabela

Em 30 / 10 / 2001



As assinaturas originais dos con-  
 sules do Brasil em documentos  
 de qualquer tipo, tem validade  
 em todo o território nacional, fi-  
 gando dispensada sua legalização  
 (Decreto Nº 54.451, 30-art. 2º)

*[Handwritten signature]*  
**Vitor Hugo Arigaray**  
 Consul-Geral Adjunto

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DE**  
**ESTADO DE ALAGOAS**  
**REGISTRO DE DIPLOMA**  
 O requerente foi inscrito sob o nº  
5228 de páginas 08  
 do livro nº 03  
Maceió, 11/06/02  
*[Handwritten signature]*

**Haroldo Cristovam Teixeira**  
 Tradutor Juramentado  
 Port. nº 007, de 17/03/00  
 DOE nº 4.948, de 21/03/00

Consul-Geral do Brasil  
 Santa Cruz de la Sierra



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

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

**Nome: MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA**  
**CNPJ: 23.987.502/0001-53**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:51:58 do dia 02/09/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/03/2023.

Código de controle da certidão: **CEF5.798E.E9C0.3F55**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS**

Certidão fornecida para o CNPJ: 23.987.502/0001-53

Nome/Contribuinte: MAYARA OLIVEIRA LAGES PITA DE ALMEIDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual 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, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 14/11/2022

Emitida às 10:02:50 do dia 15/09/2022

Código de controle da certidão: 8A86-AA8C-5588-4296



## Contribuinte

**CNPJ:** 23.987.502/0001-53      **Inscrição Estadual:** 24734140-1      **Início da Atividade:** 04/06/2017

**Razão Social:** MAYARA OLIVEIRA LAGES PITA DE ALMEIDA

**Nome de Fantasia:**

**Logradouro:** AV DEPUTADO HUMBERTO MENDES

**Número:** 796

**Complemento:** SALA 63 EDIF WALL STREET QUADRA16 LOTE 251

**Bairro:** POCO

**CEP:** 57025275

**Município:** MACEIO

**UF:** AL

**Telefone:** (82) 96226630

### Atividade(s) Econômica(s):

CNAE	Descrição
8219999	Preparação de documentos e serviços especializados de apoio
9329899	Outras atividades de recreação e lazer não especificadas anteriormente
9609299	Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente
7319003	Marketing direto

### Regime(s) Especial(ais):

Não possui regime especial cadastrado.

### Observações:

Situação Cadastral: BAIXA  
Optante pelo Simples Nacional  
Optante pelo MEI

**Situação cadastral atual:** Não habilitado

**Endereço Eletrônico:** MAYARA@EXATASCONTABIL.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 23.987.502/0001-53  
**Razão Social:** MAYARA OLIVEIRA LAGES PITA DE ALMEIDA  
**Endereço:** R EPAMINONDAS GRACINDO 22 CXPST156 / PAJUCARA / MACEIO / AL /  
57030-101

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:** 23/08/2022 a 21/09/2022

**Certificação Número:** 2022082304144897400574

Informação obtida em 02/09/2022 09:39:29

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 23.987.502/0001-53  
Certidão n°: 28966519/2022  
Expedição: 02/09/2022, às 09:45:06  
Validade: 01/03/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **23.987.502/0001-53**, **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.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE ALAGOAS

**CERTIDÃO ESTADUAL****FALÊNCIA, INSOLVÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL E CONCORDATA****CERTIDÃO N°: 003452732****FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

Certifico que, pesquisando os registros de distribuição de feitos do Estado de Alagoas, no período de 10 anos, verifiquei **NÃO CONSTAR** distribuições em nome de:**MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA, residente na AV DEPUTADO HUMBERTO MENDES, 796, POÇO, CEP: 57020-580, Maceió - AL, vinculado ao CNPJ: 23.987.502/0001-53 \*\*\*\*\***Certifico ainda que a pesquisa acima refere-se a **AÇÕES DE FALÊNCIA, INSOLVÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL E CONCORDATA** em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado de Alagoas, com as ressalvas abaixo:

Observações:

- 1 - A presente certidão foi emitida de acordo com a Resolução nº. 121/2010 do CNJ;
- 2 - A presente certidão não abrange eventuais ações de FALÊNCIA em que a pessoa a respeito da qual é expedida figure no pólo ativo;
- 3 - Não existe 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;
- 4 - Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas, que deverão ser objeto de certidões específicas;
- 5 - A exatidão dos dados pessoais fornecidos para pesquisa é de inteira responsabilidade da parte interessada.
- 6 - A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas ([www.tjal.jus.br](http://www.tjal.jus.br)).

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias.

Maceió, sexta-feira, 2 de setembro de 2022 às 09h45min.

PEDIDO N°:

0003452732





Governo do Estado de Alagoas  
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Econômico e Turismo  
Junta Comercial do Estado de Alagoas



## 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: MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA			Protocolo: ALC2201146260		
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 27201272540	CNPJ 23.987.502/0001-53	Data de Ato Constitutivo 15/01/2016	Início de Atividade 15/01/2016		
<b>Endereço Completo</b> Avenida DEPUTADO HUMBERTO MENDES, Nº 796, SALA 63 EDIF WALL STREET QUADRA16 LOTE 251, POCO - Maceió/AL - CEP 57025-275					
<b>Objeto Social</b> ATIVIDADES DE INTERMEDIACAO E AGENCIAMENTO DE SERVICOS E NEGOCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIARIOS SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA LOCAÇÃO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO ATIVIDADES DE ENFERMAGEM ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADE ODONTOLOGICA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS SERVICODE MEDICOS AUTONOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTORIOS DE TERCEIROS SERVICOS PRESTADOS POR FARMACEUTICOS CLINICOS					
<b>Capital Social</b> R\$ 1.000.000,00 (um milhão reais)		<b>Porte</b> ME (Microempresa)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado	
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 1.000.000,00 (um milhão reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> CAMILA ANDRESSA DA SILVA BRITO	<b>CPF/CNPJ</b> 092.537.584-57	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> BEATRIZ SILVA DE MELO	<b>CPF/CNPJ</b> 095.747.534-92	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> ELIZABETH FERREIRA FREIRE	<b>CPF/CNPJ</b> 077.057.704-07	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> MAYARA OLIVEIRA LAGES PITA DE ALMEIDA	<b>CPF/CNPJ</b> 086.109.874-93	<b>Participação no capital</b> R\$ 900.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> YURI QUEFREN DAMASCENO FARIAS	<b>CPF/CNPJ</b> 091.031.284-23	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> PERICLES FERNANDES SOUZA DA GAMA ATAIDE	<b>CPF/CNPJ</b> 091.578.524-21	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> LUIZ ALBERTO DE MELO	<b>CPF/CNPJ</b> 061.037.794-99	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> BARBARA ALLANA FERREIRA CABRAL	<b>CPF/CNPJ</b> 090.743.984-56	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> JANAINA ROSA SANTOS DE CERQUEIRA	<b>CPF/CNPJ</b> 028.743.315-38	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> JOSE ISMAIR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	<b>CPF/CNPJ</b> 110.064.104-14	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> BRUNA RHUANA CORREIA DA SILVA	<b>CPF/CNPJ</b> 077.893.594-95	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Término do mandato</b>			



Governo do Estado de Alagoas  
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Econômico e Turismo  
Junta Comercial do Estado de Alagoas



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA			Protocolo: ALC2201146260
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			
MAYARA OLIVEIRA LAGES PITA DE ALMEIDA	086.109.874-93	Indeterminado	
<b>Último Arquivamento</b>	<b>Número</b>	<b>Ato/eventos</b>	<b>Situação</b>
<b>Data</b>			<b>ATIVA</b>
04/05/2022	20220234388	002 / 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO	<b>Status</b> SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 30/07/2022, às 13:00:24 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.facilita.al.gov.br>, com o código **MGV2TB1S**.



ALC2201146260

Edvaldo Maiorano de Lima  
Secretário Geral

**Pregão: 45/2022-**

Município de Nova Santa Bárbara

**REGIME:** contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de consultas de livre demanda e atendimentos de urgência e emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

**DECLARAÇÕES**

A empresa **MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA**, inscrito no CNPJ nº **23.987.502/0001-53**, por intermédio de seu representante legal, **Mayara Oliveira Lages Pita de Almeida**, portador da Carteira de Identidade nº **33786933** SEDS/AL e do CPF nº **086.109.874-93**, para fins do disposto no Termo de referência, **DECLARA**, sob as penas da lei, em especial o artigo nº 299 do Código Penal Brasileiro, especificamente para participação no Pregão **45/2022**.

- a) DECLARA, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, onde na presente data, enquadra-se como: (...**MICROEMPRESA**, conforme inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006 ou **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, conforme inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006 ou **COOPERATIVA**, conforme art. 34, da Lei 11.488, de 15 de junho de 2007...);
- b) DECLARA, sob as penas da lei, que a empresa se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho, não empregando menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos de idade, nos termos do que se refere o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal;
- c) DECLARA, que tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto da licitação;
- d) DECLARA, que se sujeita inteiramente às condições do presente Edital, bem como às Leis Federais nº 8.666/93 e 10.520/02 que regem a presente licitação;
- e) DECLARA, que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório, inclusive condenação judicial na proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, transitada em julgado ou não desafiada por recurso com efeito suspensivo, por ato de improbidade administrativa, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- f) DECLARA, que se sujeita às condições estabelecidas no edital do Pregão Eletrônico em consideração e dos respectivos anexos e documentos, que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à habilitação apenas das proponentes que hajam atendido às condições estabelecidas e demonstrem integral possibilidade de executar o objeto da licitação;
- g) DECLARA, que não possui em seu quadro societário e nem como representante legal através de procuração, Servidor Público da Prefeitura de Pinhalão, e nem cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança da Administração Municipal acima citada, bem como não possua parentesco até o terceiro grau, com os agentes políticos da administração pública municipal.
- h) DECLARA, que não está incurso nas penas disciplinadas no artigo 87, incisos III e/ou IV da Lei Federal nº 8.666/93, bem assim no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02, não tendo sido declarada inidônea, nem se encontrando suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública;
- i) DECLARA, que não possui empregado executando trabalho degradante ou forçado (incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da CF/88)

- j) DECLARA, para os devidos fins, que não possui em seu quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9º da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.
- k) DECLARA, que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Maceió, 16 de setembro de 2022.

MAYARA OLIVEIRA

LAGES PITA DE

ALMEIDA:08610987493

Assinado de forma digital por  
MAYARA OLIVEIRA LAGES PITA DE  
ALMEIDA:08610987493  
Dados: 2022.09.15 14:52:38 -03'00'

**MP SERVIÇOS PROFISSIONAIS LTDA**

**CNPJ: 23.987.502/0001-53**

**MAYARA OLIVEIRA LAGES PITA DE ALMEIDA**

**Responsável Legal**

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 23.987.502/0001-53  
 Número de Ordem do Livro: 2  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		R\$ 80.944,10	R\$ 552.720,94
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>		R\$ 69.945,20	R\$ 540.523,04
DISPONÍVEL		R\$ 69.370,70	R\$ 539.615,14
CAIXA		R\$ 69.370,70	R\$ 539.615,14
CAIXA GERAL		R\$ 69.370,70	R\$ 539.615,14
ESTOQUE		R\$ 574,50	R\$ 907,90
ALMOXARIFADO		R\$ 574,50	R\$ 907,90
ALMOXARIFADO ADMINISTRATIVO		R\$ 574,50	R\$ 907,90
<b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>		R\$ 10.998,90	R\$ 12.197,90
IMOBILIZADO		R\$ 10.998,90	R\$ 12.197,90
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 4.130,00	R\$ 4.130,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 4.130,00	R\$ 4.130,00
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 6.868,90	R\$ 8.067,90
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ 1.050,90	R\$ 1.050,90
INSTALAÇÕES		R\$ 1.820,00	R\$ 1.820,00
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		R\$ 3.998,00	R\$ 5.197,00
<b>PASSIVO</b>		R\$ 80.944,10	R\$ 552.720,94
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>		R\$ 5.003,62	R\$ 399.620,22
FORNECEDORES		R\$ 321,40	R\$ 530,30
FORNECEDORES		R\$ 321,40	R\$ 530,30
FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ 321,40	R\$ 530,30
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 4.682,22	R\$ 34.698,71
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 4.682,22	R\$ 34.698,71
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 9.063,73
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 8.506,23
PIS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 3.050,32
COFINS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 14.078,43
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER		R\$ 4.682,22	R\$ 0,00
DIVIDENDOS, PART. E JURO SOBRE O CAPITAL		R\$ 0,00	R\$ 364.391,21
DIVIDENDOS		R\$ 0,00	R\$ 364.391,21
MAYARA OLIVEIRA L. P. DE ALMEIDA		R\$ 0,00	R\$ 364.391,21
<b>PASSIVO NÃO-CIRCULANTE</b>		R\$ 4.680,00	R\$ 5.169,48
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 4.680,00	R\$ 5.169,48

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 23.987.502/0001-53  
 Número de Ordem do Livro: 2  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 4.680,00	R\$ 5.169,48
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 4.680,00	R\$ 5.169,48
SIMPLES NACIONAL		R\$ 4.680,00	R\$ 5.169,48
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 71.260,48	R\$ 147.931,24
CAPITAL SOCIAL		R\$ 1.000,00	R\$ 80.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 1.000,00	R\$ 80.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 1.000,00	R\$ 80.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 70.260,48	R\$ 67.931,24
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 70.260,48	R\$ 67.931,24
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 13.583,22	R\$ 0,00
LUCRO DO PERÍODO		R\$ 56.677,26	R\$ 67.931,24

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 23.987.502/0001-53

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 101.633,11	R\$ 950.906,78
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 101.633,11	R\$ 950.906,78
(-) DEDUÇÕES		R\$ (4.682,22)	R\$ (49.768,63)
(-) (-) COFINS		R\$ (0,00)	R\$ (23.406,90)
(-) (-) PIS		R\$ (0,00)	R\$ (5.071,50)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (8.506,23)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (9.063,73)
(-) (-) SIMPLES NACIONAL		R\$ (4.682,22)	R\$ (3.720,27)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 96.950,89	R\$ 901.138,15
LUCRO BRUTO		R\$ 96.950,89	R\$ 901.138,15
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (40.273,63)	R\$ (539.076,18)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (40.273,63)	R\$ (535.703,40)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (0,00)	R\$ (154,28)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (153,58)	R\$ (1.981,88)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R\$ (700,00)	R\$ (4.700,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (513.769,71)
(-) OUTRAS DESPESA ADMINISTRATIVA		R\$ (0,00)	R\$ (1.282,88)
(-) DESPESAS C/REFEICAO		R\$ (117,00)	R\$ (651,62)
(-) MATERIAL DE CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (29,98)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE		R\$ (0,00)	R\$ (1.349,80)
(-) SERVICOS DE TERCEIROS - PF		R\$ (36.800,24)	R\$ (0,00)
(-) COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (2.157,01)	R\$ (2.359,61)
(-) MATERIAL DE CONSTRUCAO		R\$ (0,00)	R\$ (1.348,64)
(-) ALUGUEL		R\$ (0,00)	R\$ (6.495,00)
(-) INTERNET		R\$ (0,00)	R\$ (900,00)
(-) DESPESAS COM VEICULOS		R\$ (345,80)	R\$ (680,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (3.372,78)
(-) MULTAS E JUROS		R\$ (0,00)	R\$ (3.372,78)
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 56.677,26	R\$ 362.061,97
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ 56.677,26	R\$ 362.061,97
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 56.677,26	R\$ 362.061,97



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ALAGOAS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ALAGOAS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: ARTHUR JOSE GOMES RODRIGUES
REGISTRO.....	: AL-009013/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.314.144-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: ALAGOAS, 02/09/2022 as 10:07:44.

Válido até: 01/12/2022.

Código de Controle: 456797.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCAL.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ALAGOAS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ALAGOAS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: ARTHUR JOSE GOMES RODRIGUES
REGISTRO.....	: AL-009013/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.314.144-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: ALAGOAS, 02/09/2022 as 10:07:44.

Válido até: 01/12/2022.

Código de Controle: 456797.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCAL.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ALAGOAS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ALAGOAS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: ARTHUR JOSE GOMES RODRIGUES
REGISTRO.....	: AL-009013/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.314.144-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: ALAGOAS, 02/09/2022 as 10:07:44.

Válido até: 01/12/2022.

Código de Controle: 456797.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCAL.

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 23.987.502/0001-53  
 Número de Ordem do Livro: 2  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA
NIRE	27800825457
CNPJ	23.987.502/0001-53
Número de Ordem	2
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	MACEIO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	15/10/2021
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	109

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MP SERVICOS PROFISSIONAIS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	2
Quantidade total de linhas do arquivo digital	109
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

CLINICA FF LTDA  
 CNPJ: 44.406.295/0001-76  
 RUA: Prefeito Luiz Lemos, nº 17-BAIRRO: CENTRO  
 SÃO JERÔNIMO DA SERRA - PR CEP 86270-000  
 (43) 99186.6669

Ao município de Nova Santa Bárbara/Pr.

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 45/2022 - Carta Proposta de Fornecimento**

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, conforme Anexo 01, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Lote: 1 – Lote 001						
Item	Cod. Serv.	Nome do produto/serviço	Quant.	Un.	Preço Máximo	Preço Máximo Total
1	9504	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 07:00 às 19:00 horas (período diurno).	3.024	Hr.	110,00	R\$ 332.640,00
Total						R\$ 332.640,00
Lote: 2 – Lote 002						
Item	Cod. Serv.	Nome do produto/serviço	Quant.	Un.	Preço Máximo	Preço Máximo Total
1	9004	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, aos sábados, domingo e feriados, das 07:00 às 19:00 horas e das 19:00 às 07:00 horas.	2.712	Hr.	110,00	R\$ 298.320,00
Total						R\$ 298.320,00
Lote: 3 – Lote 003						
Item	Cod. Serv.	Nome do produto/serviço	Quant.	Un.	Preço Máximo	Preço Máximo Total
1	9003	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 19:00 às 07:00 horas (período noturno).	3.024	Hr.	100,00	R\$ 302.400,00
Total						R\$ 302.400,00

A proposta terá validade de 60 (sessenta) dias, a partir da data de abertura do pregão.

**PROPOSTA: R\$ 933.360,00 (nove centos e trinta e três mil e trezentos e sessenta reais).**

O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento.

**IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:**

RAZÃO SOCIAL: CLINICA FF LTDA CNPJ: 44.406.295/0001-76 (E: Isenta) (43)99186.6669  
 Rua: Pref. Luiz Lemos nº 17, Centro - São Jerônimo da Serra/Pr. Cep: 86.270-000  
 Banco: 077 / Agência: 0001 / Conta: 23941058-0

São Jerônimo da Serra/PR, 16 de setembro de 2022.

*Fernando Oizumi Ashakura*  
 CLINICA FF LTDA  
 Fernando Oizumi Ashakura  
 ADMINISTRADOR  
 CPF: 065.544.299-56  
 Rg: 9.444.491-8

**DESCLASSIFICADA**

**A DE OLIVEIRA PONCE FISIOTERAPEUTA**  
CNPJ Nº: 22.025.842/0001-30 I.E: isento  
**R CLAUDIO FERREIRA DA COSTA**, 209, CENTRO  
São Jerônimo da Serra - PR  
**Telefone: (43) 9131-0817 e-mail: alexponce456@hotmail.com**

A Clínica FF LTDA.

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa CLINICA FF LTDA, estabelecida na rua prefeito luiz lemos, nº 17, Centro, São Jerônimo da Serra/Pr. Cep: 86.2700-000, CNPJ 44.406.295/0001-76, foi nossa fornecedora de serviços em plantões médicos no período de 01/02/2022 a 28/02/2022. A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

**São Jerônimo da Serra/Pr, 12 de setembro de 2022.**

A. DE OLIVEIRA  
PONCE  
FISIOTERAPEUTA:220  
25842000130

Assinado de forma digital por A. DE  
OLIVEIRA PONCE  
FISIOTERAPEUTA:22025842000130  
Dados: 2022.09.15 12:45:07 -03'00'

**A DE OLIVEIRA PONCE FISIOTERAPEUTA**

ALEX DE OLIVEIRA PONCE

CPF: 041.558.579-10

RG: 8.241.263-8

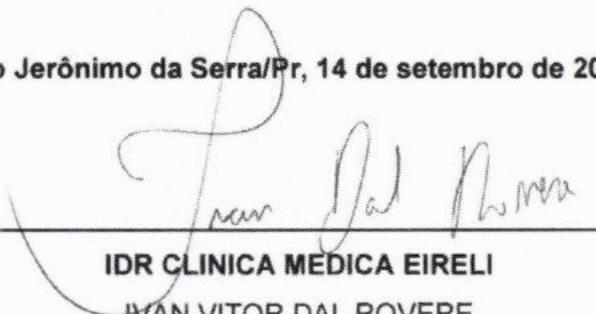
**IDR CLINICA MEDICA EIRELI**  
CNPJ Nº: 29.292.304/0001-51 I.E: isento  
**R LUIZ ALVES DE LIMA E SILVA, 277, JARDIM PRESIDENTE**  
Londrina - PR  
Telefone: (44) 3031-1015 e-mail: contato@mbgestaosaude.com.br

A Clínica FF LTDA.

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa CLINICA FF LTDA, estabelecida na rua prefeito luiz lemos, nº 17, Centro, São Jerônimo da Serra/Pr. Cep: 86.2700-000, CNPJ 44.406.295/0001-76, foi nossa fornecedora de serviços em plantões médicos no período de 01/03/2022 a 30/04/2022. A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

São Jerônimo da Serra/Pr, 14 de setembro de 2022.



---

**IDR CLINICA MEDICA EIRELI**

IVAN VITOR DAL ROVERE

CPF: 065.544.299-56

RG: 9.444.491-8

## PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLINICA FF LTDA

179

CNPJ 44.406.295/0001-76 NIRE 41210404861

**FERNANDA APARECIDA VIEIRA BATISTA**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, empresária, nascida em 31/01/1989, nº do CPF 069.932.249-92, residente e domiciliada na cidade de São Jerônimo da Serra - PR, na RUA PREFEITO LUIZ LEMOS, nº 17, CENTRO, CEP: 86270-000;

Sócia componente da sociedade limitada unipessoal, que gira sob a razão social de **CLINICA FF LTDA**, com sede e foro na cidade de São Jerônimo da Serra/PR, Rua Prefeito Luiz Lemos, nº 17, Centro - CEP 86270-000, inscrita no CNPJ sob n.º 44.406.295/0001-76, com seu Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Paraná sob nire n.º 41210404861, em sessão do dia 29/11/2021; resolve por este ato alterar seu contrato social de acordo com as condições e cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** Fica alterado o objeto social, que passará a exercer atividades de atendimento hospitalar, atendimento ambulatorial, plantões médico e execuções de cirurgias, atividade de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgência, atividades desenvolvidas fora do estabelecimento comercial, através de terceirização.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO CAPITAL SOCIAL: A EX-SÓCIA FERNANDA APARECIDA VIEIRA BATISTA**, que possui na sociedade unipessoal 85.000 (oitenta e cinco mil) quotas no valor total de R\$ 85.000,00 (oitenta e cinco mil reais), totalmente integralizados em moeda corrente do país, retira-se da sociedade, vendendo e transferindo a totalidade de suas quotas, pelo mesmo valor nominal ao Srº **FERNANDO OIZUMI ASHAKURA**, brasileiro, solteiro, médico, natural de Assaí/PR, nascido em 18/11/1987, Médico, residente e domiciliada no município de São Jerônimo da Serra, Estado do Paraná, à Rua Prefeito Luiz Lemos nº 17, Centro, Cep 86.220-000, portador da cédula de Identidade RG n.º 9.444.491-8 SSP/PR, CRM nº 32.346 e inscrito no CPF-MF sob n.º 065.544.299-56.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O capital da empresa que é de R\$ 85.000,00 (oitenta e cinco mil reais), já totalmente integralizados em moeda corrente do país fica distribuído da seguinte forma:

Sócio	Quotas	Capital Social	%
<b>FERNANDO OIZUMI ASHAKURA</b>	85.000	R\$ 85.000,00	100,00%
Total	85.000	R\$ 85.000,00	100,00%

## PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLINICA FF LTDA

180

CNPJ 44.406.295/0001-76 NIRE 41210404861

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

**CONSOLIDAÇÃO  
CLÍNICA FF LTDA  
CNPJ 44.406.295/0001-76  
NIRE 41210404861**

**FERNADO OIZUMI ASHAKURA, BRASILEIRO**, SOLTEIRO, médico, natural de Assaí/PR, nascido em 18/11/1987, Médico, residente e domiciliada no município de São Jerônimo da Serra, Estado do Paraná, à Rua Prefeito Luiz Lemos nº 17, Centro, Cep 86.220-000, portador da cédula de Identidade RG n.º 9.444.491-8 SSP/PR, CRM nº 32.346 e inscrito no CPF-MF sob n.º 065.544.299-56.

**DO NOME EMPRESARIAL - Cláusula Primeira** - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: CLÍNICA FF LTDA.

**DA SEDE - Cláusula Segunda** - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: Rua Prefeito Luiz Lemos, nº 17, Bairro: Centro, São Jerônimo da Serra – PR., CEP: 86.270-000.

**DO OBJETO SOCIAL - Cláusula Terceira** - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: atividades de atendimento hospitalar, atendimento ambulatorial, plantões médico e execuções de cirurgias, atividade de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgência, atividades desenvolvidas fora do estabelecimento comercial, através de terceirização.

**DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO - Cláusula Quarta** - A empresa iniciou suas atividades a partir de 29/11/2021 e seu prazo de duração indeterminado.

**DO CAPITAL SOCIAL - Cláusula Quinta** O capital da empresa que é de R\$ 85.000,00 (oitenta e cinco mil reais), já totalmente integralizados em moeda corrente do país fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	Quotas	Capital Social	%
FERNANDO OIZUMI ASHAKURA	85.000	R\$ 85.000,00	100,00%
Total	85.000	R\$ 85.000,00	100,00%

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**CLINICA FF LTDA**

181

**CNPJ 44.406.295/0001-76 NIRE 41210404861**

**DO BALANÇO PATRIMONIAL - Cláusula Sexta** - Ao término de cada exercício, em 31/12, o administrador 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.

**DA ADMINISTRAÇÃO Cláusula Oitava:** A administração da sociedade será exercida pelos sócio **FERNANDO OIZUMI ASHAKURA** ao qual compete a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, sendo-lhe vedado atuar em operações ou negócios estranhos ao objeto social, em especial prestar avais, endossos, fianças ou caução de favor. É dispensada a caução para administração. **PRÓ-LABORE:** Pelos serviços que presta à sociedade, perceberá ao sócio a título de remuneração, pró-labore mensal, cujo valor será fixado.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO - Cláusula Oitava** - O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

**DAS FILIAIS (ART. 969 CC) - Cláusula Nova-** Poderá abrir ou fechar filial, ou qualquer dependência, mediante alteração deste ato constitutivo, na forma da lei, devidamente assinado pelo Empresário Individual.

**DO ENQUADRAMENTO - Cláusula Décima - MICROEMPRESA:** Declaram para efeitos de enquadramento como MICROEMPRESA sob as penas da Lei, se enquadra na condição de MICROEMPRESA nos termos da Lei complementar nº 123, de 14/12/2006.

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**CLINICA FF LTDA**

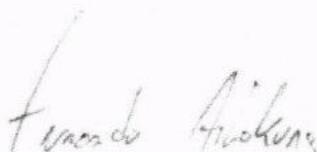
182

**CNPJ 44.406.295/0001-76 NIRE 41210404861**

**DO FORO - Cláusula Décima Primeira** - Fica eleito o foro de São Jerônimo da Serra - PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato de constituição

E por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

São Jerônimo da Serra/PR, 27 de junho de 2022.



---

**FERNANDO OIZUMI ASHAKURA**



---

**FERNANDA APARECIDA VIEIRA BATISTA**



## TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, GUSTAVO GOBBO CATHARINO, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o nº 068580, inscrito no CPF nº 06950435959, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	Nº do Registro	Nome
06950435959	068580	GUSTAVO GOBBO CATHARINO



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2022 06:41 SOB Nº 20224250434.  
PROTOCOLO: 224250434 DE 01/07/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12208522634. CNPJ DA SEDE: 44406295000176.  
NIRE: 41210404861. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 27/06/2022.  
CLINICA FF LTDA

SEBASTIAO MOTA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>44.406.295/0001-76</b> <b>MATRIZ</b>		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	
		DATA DE ABERTURA <b>29/11/2021</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>CLINICA FF LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b> <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b> <b>86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel</b> <b>86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R PREFEITO LUIZ LEMOS</b>		NÚMERO <b>17</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>86.270-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JERONIMO DA SERRA</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FERNANDO32346@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(43) 9186-6669</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>29/11/2021</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **04/07/2022** às **08:13:02** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: **CLINICA FF LTDA**  
CNPJ: **44.406.295/0001-76**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:54:23 do dia 05/08/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2023.

Código de controle da certidão: **CD7A.E8DF.26D3.B8B1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 027466256-78

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **44.406.295/0001-76**

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 03/12/2022 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



Paraná  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JERÔNIMO DA SERRA  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 05/08/2022 14h02min

Número 450 Validade 04/10/2022

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CLINICA FF LTDA CNPJ: 44406295000176

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativo ao cadastro econômico com a localização abaixo descrita.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Econômico: 2537 - Atividade principal: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Endereço: Rua LUIZ LEMOS, 17 - CEP 86.270-000

Código de Controle

CW3XWOX00WWO8VD1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<http://www.saojeronimodaserra.pr.gov.br/>

São Jerônimo da Serra (PR), 05 de Agosto de 2022

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 44.406.295/0001-76  
**Razão Social:** CLINICA FF LTDA  
**Endereço:** RUA PREFEITO LUIZ LEMOS 17 / CENTRO / SAO JERONIMO DA SERRA / PR / 86270-000

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

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

**Validade:** 07/09/2022 a 06/10/2022

**Certificação Número:** 2022090702541104400488

Informação obtida em 15/09/2022 09:27:36

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLINICA FF LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
Certidão n°: 24979924/2022  
Expedição: 05/08/2022, às 14:01:42  
Validade: 01/02/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA FF LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **44.406.295/0001-76**, **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.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ  
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de SÃO JERÔNIMO DA SERRA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – ESPECÍFICA - 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 contra:

Clínica FF Ltda  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
Local da Sede: São Jerônimo da Serra - 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 SÃO JERÔNIMO DA SERRA

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

SÃO JERÔNIMO DA SERRA, 8 de Setembro de 2022

Ricardo Jose Antonio Giunta Junior  
Distribuidor



CLINICA FF LTDA  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
RUA: Prefeito Luiz Lemos, nº 17 BAIRRO: CENTRO  
SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR CEP 86270-000  
(43) 99186.6669

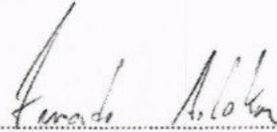
Ao município de Nova Santa Bárbara/Pr.  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 45/2022**

**DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA**

Declaramos para os efeitos do disposto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, que a Empresa Clinica FF Ltda, CNPJ 44.406.295/0001-76, está enquadrada na categoria Micro Empresa, bem como não está incluída nas hipóteses do §4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

São Jerônimo da Serra/PR, 16 de setembro de 2022.



CLINICA FF LTDA  
Fernando Oizumi Ashakura  
ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

44.406.295/0001-76  
CLINICA FF LTDA  
END. RUA LUIZ LEMOS, Nº 17, CENTRO,  
CEP 86.270-000  
SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

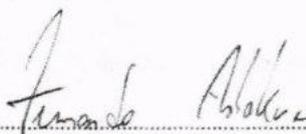
CLINICA FF LTDA  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
RUA: Prefeito Luiz Lemos, n° 17 BAIRRO: CENTRO  
SÃO JERÔNIMO DA SERRA - PR CEP 86270-000  
(43) 99186.6669

### DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de Pregão Eletrônico N.º 45/2022, instaurado por este município, que não estamos impedidos de licitar ou contratar com a Administração Pública, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

São Jerônimo da Serra/PR, 16 de setembro de 2022.



CLINICA FF LTDA  
Fernando Oizumi Ashakura  
ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

44.406.295/0001-76

CLINICA FF LTDA

END. RUA LUIZ LEMOS, Nº 17, CENTRO,  
CEP 86.270-000

SÃO JERÔNIMO DA SERRA - PR

CLINICA FF LTDA  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
RUA: Prefeito Luiz Lemos, nº 17 BAIRRO: CENTRO  
SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR CEP 86270-000  
(43) 99186.6669

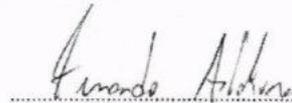
Ao município de Nova Santa Barbára/Pr.  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 45/2022**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

A empresa Clinica FF Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 44.406.295/0001-76, por intermédio de seu representante legal o Sr. Fernando Oizumi Ashakura, portador da Carteira de Identidade nº 9.444.491-8 e do CPF nº 065.544.299-56, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

São Jerônimo da Serra/PR, 16 de setembro de 2022.



CLINICA FF LTDA  
Fernando Oizumi Ashakura  
ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

44.406.295/0001-76  
CLINICA FF LTDA  
END. RUA LUIZ LEMOS, Nº 17, CENTRO,  
CEP 86.270-000  
SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

CLINICA FF LTDA  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
RUA: Prefeito Luiz Lemos, n° 17 BAIRRO: CENTRO  
SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR CEP 86270-000  
(43) 99186.6669

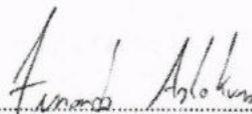
Ao município de Nova Santa Bárbara/Pr.  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 45/2022**

**DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO**

A empresa Clinica FF Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 44.406.295/0001-76, por intermédio de seu representante legal o Sr. Fernando Oizumi Ashakura, portador da Carteira de Identidade nº 9.444.491-8 e do CPF nº 065.544.299-56, **DECLARA**, para efeito de participação no processo licitatório **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 45/2022**, que não mantém em seu quadro societário sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do Município de Nova Santa Bárbara, bem como não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau reta e colateral, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do Município de Nova Santa Bárbara.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

São Jerônimo da Serra/PR, 16 de setembro de 2022.



CLINICA FF LTDA  
Fernando Oizumi Ashakura  
ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

44.406.295/0001-76

CLINICA FF LTDA

END. RUA LUIZ LEMOS, Nº 17, CENTRO,  
CEP 86.270-000

SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

CLINICA FF LTDA  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
RUA: Prefeito Luiz Lemos, n° 17 BAIRRO: CENTRO  
SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR CEP 86270-000  
(43) 99186.6669

Ao município de Nova Santa Barbara/Pr.

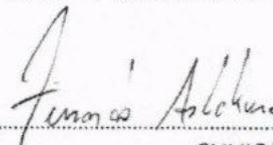
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 45/2022**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE EMPREGADOS MENORES**

A empresa Clinica FF Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 44.406.295/0001-76, por intermédio de seu representante legal o Sr. Fernando Oizumi Ashakura, portador da Carteira de Identidade nº 9.444.491-8 e do CPF nº 065.544.299-56, **DECLARA** que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que altera a Lei nº 8666/93.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

São Jerônimo da Serra/PR, 16 de setembro de 2022.



CLINICA FF LTDA  
Fernando Oizumi Ashakura  
ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

44.406.295/0001-76

CLINICA FF LTDA

END. RUA LUIZ LEMOS, Nº 17, CENTRO,  
CEP 86.270-000

SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Certificamos, a pedido da parte interessada, que a empresa **CLÍNICA FF LTDA**, CNPJ 44.406.295/0001-76, em fase de inscrição/reinscrição neste Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, encontra-se em dia com este Departamento Financeiro até **23/10/2022**.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Chave de validação **2b1626f573bebde9310c4c03974f1e68689080ff**

Emitida eletronicamente via internet em **08/09/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **CLÍNICA FF LTDA**, CNPJ 44.406.295/0001-76, foi inscrita em 08/07/2022, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **17569**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico IVAN VITOR DAL ROVERE, inscrito sob o nº. 39254 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

Esta Certidão tem validade até o dia 08/12/2022.

Chave de validação 9ad649def16dda5efe82a6ce2489daa6fbb8944d

Emitida eletronicamente via internet em 08/09/2022.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

**Contrato Particular de Prestação de Serviços médico.**

**CONTRATANTE:** CLINICA FF LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.406.295/0001-76, representada por seu ADMINISTRADOR o srº Fernando Oizumi Ashakura, portador da Carteira de Identidade nº 9.444.491-8, CPF nº 065.544.299-56.

**CONTRATADO:** Diogo Mendes da Costa Alves, Carteira de Identidade nº 13.086.209-8, CPF nº 103.794.439-96, residente e domiciliado à Rua: José Batista Proença, nº 1352, centro, São Jerônimo da Serra/Pr, CEP: 86.270-000.

As partes acima identificadas, a partir de agora chamadas simplesmente de CONTRATANTE e CONTRATADO, têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas disposições seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritos.

**1. OBJETO DO CONTRATO**

É objeto do presente contrato a prestação pelo CONTRATADO ao CONTRATANTE dos serviços Médicos. Para tal, o CONTRATADO deverá prestar serviços médicos, conforme a demanda do contratante, o prazo de contrato se inicia na data do dia 08/09/2022 e por termino por prazo indeterminado. Qualquer alteração, modificação, complementação ou ajuste no produto aqui definido somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se incorporada ao presente contrato mediante Termo Aditivo, devidamente assinado pelas partes contratantes.

**2. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

O CONTRATANTE deverá fornecer as informações necessárias para realização adequada do serviço. O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas neste contrato de prestação de serviços.

**3. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

Prestação de serviços de médicos, conforme sua especialização e demanda da contratante

**4. VALOR E FORMA DE PAGAMENTO**

O pagamento dos serviços prestados terá valor total de R\$ 80,00 (oitenta reais) por hora de trabalho, devendo ser pago da seguinte forma: todo quinto dia útil ao mês subsequente da prestação de serviço.

**5. FORO**

Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca do São Jerônimo da Serra/PR.

Por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Instrumento, em duas vias de igual teor;

São Jerônimo da Serra/PR 08 de setembro de 2022.



CONTRATADO

Nome: Diogo Mendes da Costa Alves  
RG: 13.086.209-8  
CPF: 103.794.439-96



CONTRATANTE

CLINICA FF LTDA  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
Nome: FERNANDO OIZUMI ASHAKURA  
CARGO: SÓCIO ADMINISTRADOR  
Identidade: 9.444.491-8  
CPF: 065.544.299-56

**Contrato Particular de Prestação de Serviços médico.**

**CONTRATANTE:** CLINICA FF LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.406.295/0001-76, representada por seu ADMINISTRADOR o srº Fernando Oizumi Ashakura, portador da Carteira de Identidade nº 9.444.491-8, CPF nº 065.544.299-56.

**CONTRATADO:** IVAN VITOR DAL ROVERE, Carteira de Identidade nº 40.169.565-7, CPF nº 024.219.479-60, residente e domiciliado à Rua: José Ernani Neves, nº 765, jardim Guararapes, Londrina/Pr, CEP: 86.038-400.

As partes acima identificadas, a partir de agora chamadas simplesmente de CONTRATANTE e CONTRATADO, têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas disposições seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritos.

**1. OBJETO DO CONTRATO**

É objeto do presente contrato a prestação pelo CONTRATADO ao CONTRATANTE dos serviços Médicos. Para tal, o CONTRATADO deverá prestar serviços médicos, conforme a demanda do contratante, o prazo de contrato se inicia na data do dia 08/09/2022 e por termino por prazo indeterminado. Qualquer alteração, modificação, complementação ou ajuste no produto aqui definido somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se incorporada ao presente contrato mediante Termo Aditivo, devidamente assinado pelas partes contratantes.

**2. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

O CONTRATANTE deverá fornecer as informações necessárias para realização adequada do serviço. O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas neste contrato de prestação de serviços.

**3. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

Prestação de serviços de médicos, conforme sua especialização e demanda da contratante

**4. VALOR E FORMA DE PAGAMENTO**

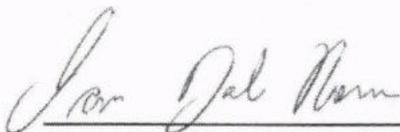
O pagamento dos serviços prestados terá valor total de R\$ 80,00 (oitenta reais) por hora de trabalho, devendo ser pago da seguinte forma: todo quinto dia útil ao mês subsequente da prestação de serviço.

**5. FORO**

Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca do São Jerônimo da Serra/PR.

Por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor;

São Jerônimo da Serra/PR 08 de setembro de 2022.

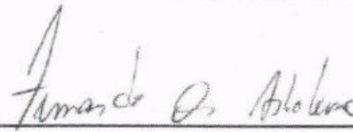


CONTRATADO

Nome: Ivan Vitor Dal Rovere

RG: 40.169.565-7

CPF: 315.468.618-58



CONTRATANTE

CLINICA FF LTDA

CNPJ: 44.406.295/0001-76

Nome: FERNANDO OIZUMI ASHAKURA

CARGO: SÓCIO ADMINISTRADOR

Identidade: 9.444.491-8

CPF: 065.544.299-56

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**NOME**  
 DIOGO NENDES DA COSTA ALVES

**CRM/UF**  
 47791/PR

**FILIAÇÃO**  
 TATTIANA BRUN NENDES ALVES  
 EDMUR DA COSTA ALVES

**DATA DE INSCRIÇÃO** VIA  
 06/12/2021 81

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO O  
 SÃO JOSÉ DO RIO NEGRO - PR

SISTEMA  
 AUTENTICAÇÃO

Tabelionato de Notas  
 Exclusivo para  
 Autenticação de Cópia

FUG71631

**AUTENTICAÇÃO** Esta fotocópia é reprodução fiel  
 do documento original apresentado neste tabelionato  
 nesta data, do que dou fé.

São  
 Jerônimo  
 da Serra,  
 em 15-SET-2022

da verdade  
*Djalma Fragoso de Almeida*  
 Tabelião  
 Fone/Fax: (41) 3767-1243

CPF:  
163.794.439-96

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
130862098 / SE SP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
187584150688

SEÇÃO  
0184

ZONA  
042

DATA DE NASCIMENTO  
24/04/1996

NATURALIDADE  
CURITIBA-PR



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 09/12/2021

- 538403

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CEM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFETUO DE ACRÉDITO COM A LEI 8.200/75

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
 IVAN VITOR DAL ROVERE CRM/UF  
 39254/PR

FILIAÇÃO  
 LOURDES FERREIRA DOS SANTOS  
 JOSE MESSIAS DAL ROVERE

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
 22/12/2017 01

*Ivan Dal Rovere*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS  
 SÃO JERÔNIMO DO SUL - PR

SELO  
 FOMARSEN

Tabelionato de Notas  
 Exclusivo para  
 Autenticação de Cópia

FUG71627

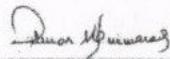
**AUTENTICAÇÃO** Esta fotocópia é reprodução fiel  
 do documento original apresentado neste tabelionato  
 nesta data, do que dou fé.

São Jerônimo da Serra, 15 SET 2022 Paraná

em teste da verdade

*Djalma Fragoso de Almeida*  
 Tabelião  
 Fone/Fax: (41) 3767-1243

CPF	RIS / ORIGEM EMISSOR	
315.468.618-58	401695657 / SSP-SP	
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
00233624390124	333	042
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
17/03/1983	ITÁPOLIS-SP	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
CURITIBA-PR 11/01/2018		
328217		

  
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFETO DE ACORDO COM A LEI N. 28075

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

CRM/PR 032346/PR

NOME: FERNANDO OZUMI ASHAKURA

FILIAÇÃO: FRANCISCO TETSUO ASHAKURA SHIMIE CREUSA OZUMI ASHAKURA

DATA DE INSCRIÇÃO: 07/01/2014 VIA: 1

*Fernando O. Ashakura*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE SÃO JERÔNIMO DA SERRA**

**TABELIONATO DE NOTAS EXCLUSIVO PARA AUTENTICAÇÃO DE CÓPIA**  
 FUG71626

**AUTENTICAÇÃO** Esta fotocópia é fiel reprodução do documento original apresentado neste tabelionato nesta data, do que dou fé.

São Jerônimo da Serra, 15-SET-2022, Paraná

em teste da verdade

*Djalma Fragoso de Almeida*  
 Tabelião  
 Fone/Fax: (41) 3267-1243

CPF	RG / ORGAO EMISSOR	
065.544.299-56	94444918/SESP-PR	
TITULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
88016290639	003	035
DATA DE NASCIMENTO -	NATURALIDADE	
16/11/1987	ASSAI-PR	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
CURITIBA, 31/01/2014		

0104726

  
ASSINADA DIGITALMENTE DO CDR

\* VALIDA COMO PROVA DE RENDIMENTO PARA CULCULER  
EPETO DE ACORDO COM A LEI 120675



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **DIOGO MENDES DA COSTA ALVES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47791** desde **06/12/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **19/11/2022**.

Chave de validação **a7806af6f6bc0066b47a1cc552888fbae50b7df1**

Emitida eletronicamente via internet em **19/08/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FERNANDO OIZUMI ASHAKURA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **32346** desde **07/01/2014**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **15/12/2022**.

Chave de validação **78fa8335bc44a7732096cea48bea108025843ec5**

Emitida eletronicamente via internet em **15/09/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **IVAN VITOR DAL ROVERE**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **39254** desde **22/12/2017**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **19/11/2022**.

Chave de validação **42895a24bec598fc9e779920594f0af206384aa9**

Emitida eletronicamente via internet em **19/08/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

CLINICA FF LTDA  
 CNPJ: 44.406.295/0001-76  
 RUA Prefeito Luiz Lemos, n° 17 BAIRRO: CENTRO  
 SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR CEP 86270-000  
 (43) 99186.6669

Ao município de Nova Santa Barbára/Pr  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 45/2022**

#### ANEXO 10 – CAPACIDADE FINANCEIRA

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem a real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

#### SÃO AS DEMONSTRAÇÕES:

Tipo de índice	Valores em reais	Índice
Liquidez Geral (LG) LG = (AC+RLP) / (PC+ELP)	R\$ 95.550,00 + R\$ 0,00 / R\$633,00 + R\$ 0,00 = 150,86	150 %
Liquidez corrente (LC) LC = AC/PC	R\$ 95.550,00 / R\$ 633,00 = 150,86	150 %
Solvência Geral (SG) SG = (AC+AP+RLP) / (PC+ELP)	R\$ 95.550,00+ R\$ 0,00 + R\$ 0,00 / (PC+ELP) = 150,86	150 %

São Jerônimo da Serra/PR, 16 de setembro de 2022.



Representante Legal  
 Fernando Oizumi Ashakura  
 ADMINISTRADOR  
 CPF: 065.544.299-56



Contador  
 Gustavo Gobbo Catharino  
 CRC-Pr 068580/o-2



### TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO, sob a autenticidade nº 12211844205 em 08/09/2022, protocolo 226171930. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.pr.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	CLINICA FF LTDA
Número de Registro:	41210404861
CNPJ:	44406295000176
Município:	São Jerônimo da Serra

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	1
Período de Escrituração:	29/11/2021 - 31/12/2021

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
06554429956	FERNANDO OIZUMI ASHAKURA	
06950435959	GUSTAVO GOBBO CATHARINO	PR068580/0-2

**TERMO DE ABERTURA**

**Livro Diário**

**Número: 1                      Folha: 1**

Contém este livro 8 folhas numeradas do No. 1 ao 8 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 29/11/2021 a 31/12/2021.

Nome da Empresa .....: CLINICA FF LTDA

Ramo .....: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Endereço .....: R PREFEITO LUIZ LEMOS, 17

Complemento .....

Bairro .....: CENTRO

Município .....: SAO JERONIMO DA SERRA

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 44.406.295/0001-76

Inscrição Estadual.....:

Registro na junta.....: 41210404861 Data registro: 29/11/2021

Inscrição Municipal.....: 2356

Encerramento do exercício social em: 31/12/2021

SAO JERONIMO DA SERRA, 29/11/2021

---

FERNANDO OIZUMI ASHAKURA  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

---

GUSTAVO GOBBO CATHARINO  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 068580/O-2  
CPF: 069.504.359-59

**Empresa:** CLINICA FF LTDA

C.N.P.J.: 44.406.295/0001-76

Endereço: R PREFEITO LUIZ LEMOS, 17, CENTRO, SAO JERONIMO DA SERRA/PR, CEP 86270-000

Período: 29/11/2021 - 31/12/2021

Insc. Junta Comercial: 41210404861 Data: 29/11/2021

Folha: 0002

Número livro: 0001

212

Página 2 de 9

**DIÁRIO**

Data	Lote	Classificação	Descrição	Histórico	Débito	Crédito
29/11/2021	1	2.3.1.01.001	CAPITAL SOCIAL	Capital social a integralizar conforme contrato social registrado no dia 29/11/2021 na junta comercial do Paraná.	85.000,00	
29/11/2021	1	2.3.1.02.001	CAPITAL A INTEGRALIZAR	Capital social a integralizar conforme contrato social registrado no dia 29/11/2021 na junta comercial do Paraná.		85.000,00
29/11/2021	2	1.1.1.01.001	CAIXA GERAL	Integralização de capital social conforme contrato social registrado no dia 29/11/2021 na junta comercial do Paraná.	85.000,00	
29/11/2021	2	2.3.1.01.001	CAPITAL SOCIAL	Integralização de capital social conforme contrato social registrado no dia 29/11/2021 na junta comercial do Paraná.		85.000,00
				TOTAL DO DIA	170.000,00	170.000,00
				TOTAL DO MÊS	170.000,00	170.000,00
15/12/2021	3	1.1.1.01.001	CAIXA GERAL	Prestação de Serviço medico a Empresa A. de Oliveira Ponce - Fisioterapeuta	10.550,00	
15/12/2021	3	4.1.1.02.001	SERVIÇOS PRESTADOS	Prestação de Serviço medico a Empresa A. de Oliveira Ponce - Fisioterapeuta		10.550,00
				TOTAL DO DIA	10.550,00	10.550,00
31/12/2021	4	4.1.2.03.008	(-) SIMPLES NACIONAL	Simple nacional a recolher ref. ao mes 12/2022	633,00	
31/12/2021	4	2.1.4.01.015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	Simple nacional a recolher ref. ao mes 12/2022		633,00
31/12/2021	5	4.1.1.02.001	SERVIÇOS PRESTADOS	transferencia de saldo para encerramento	10.550,00	
31/12/2021	5	5.1.4.01.001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	transferencia de saldo para encerramento		10.550,00
31/12/2021	6	5.1.4.01.001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	transferencia de saldo para encerramento	633,00	
31/12/2021	6	4.1.2.03.008	(-) SIMPLES NACIONAL	transferencia de saldo para encerramento		633,00
31/12/2021	7	5.1.4.01.001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	transferencia de saldo para encerramento	9.917,00	
31/12/2021	7	2.3.5.01.001	LUCROS ACUMULADOS	transferencia de saldo para encerramento		9.917,00
				TOTAL DO DIA	21.733,00	21.733,00
				TOTAL DO MÊS	32.283,00	32.283,00

**BALANCETE**

Código	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	ATIVO	0,00	95.550,00	0,00	95.550,00D
2	ATIVO CIRCULANTE	0,00	95.550,00	0,00	95.550,00D
3	DISPONÍVEL	0,00	95.550,00	0,00	95.550,00D
4	CAIXA	0,00	95.550,00	0,00	95.550,00D
5	CAIXA GERAL	0,00	95.550,00	0,00	95.550,00D
149	PASSIVO	0,00	85.000,00	180.550,00	95.550,00C
150	PASSIVO CIRCULANTE	0,00	0,00	633,00	633,00C
169	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	0,00	0,00	633,00	633,00C
170	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	0,00	0,00	633,00	633,00C
479	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	0,00	0,00	633,00	633,00C
242	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	85.000,00	179.917,00	94.917,00C
243	CAPITAL SOCIAL	0,00	85.000,00	170.000,00	85.000,00C
244	CAPITAL SUBSCRITO	0,00	85.000,00	85.000,00	0,00
245	CAPITAL SOCIAL	0,00	85.000,00	85.000,00	0,00
246	(-) CAPITAL A INTEGRALIZAR	0,00	0,00	85.000,00	85.000,00C
247	CAPITAL A INTEGRALIZAR	0,00	0,00	85.000,00	85.000,00C
264	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00	0,00	9.917,00	9.917,00C
265	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00	0,00	9.917,00	9.917,00C
266	LUCROS ACUMULADOS	0,00	0,00	9.917,00	9.917,00C
402	CONTAS DE RESULTADO - RECEITAS	0,00	11.183,00	11.183,00	0,00
403	RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	11.183,00	11.183,00	0,00
404	RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	10.550,00	10.550,00	0,00
410	RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	10.550,00	10.550,00	0,00
411	SERVIÇOS PRESTADOS	0,00	10.550,00	10.550,00	0,00
413	(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	0,00	633,00	633,00	0,00
424	(-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	633,00	633,00	0,00
480	(-) SIMPLES NACIONAL	0,00	633,00	633,00	0,00
460	CONTAS DE APURAÇÃO	0,00	10.550,00	10.550,00	0,00
461	CUSTOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS VENDIDOS	0,00	10.550,00	10.550,00	0,00
471	APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	10.550,00	10.550,00	0,00
472	APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	10.550,00	10.550,00	0,00
473	RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	10.550,00	10.550,00	0,00

FERNANDO OIZUMI ASHAKURA  
 SOCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 065.544.299-56

GUSTAVO GOBBO CATHARINO  
 Contador  
 Reg. no CRC - PR sob o No. 068580/O-2  
 CPF: 069.504.359-59

Empresa: **CLINICA FF LTDA**

C.N.P.J.: 44.406.295/0001-76

Insc. Junta Comercial: 41210404861 Data: 29/11/2021

Endereço: R PREFEITO LUIZ LEMOS, 17, CENTRO, SAO JERONIMO DA SERRA/PR, CEP 86270-000

Balanco encerrado em: 31/12/2021

Folha: 0004

Número livro: 0001

Página 4 de 9

**BALANÇO PATRIMONIAL**

214

Descrição	Saldo Atual
<b>ATIVO</b>	<b>95.550,00D</b>
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>95.550,00D</b>
<b>DISPONÍVEL</b>	<b>95.550,00D</b>
<b>CAIXA</b>	<b>95.550,00D</b>
CAIXA GERAL	95.550,00D
<b>PASSIVO</b>	<b>95.550,00C</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>633,00C</b>
<b>OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS</b>	<b>633,00C</b>
<b>IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER</b>	<b>633,00C</b>
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	633,00C
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>94.917,00C</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>85.000,00C</b>
<b>(-) CAPITAL A INTEGRALIZAR</b>	<b>85.000,00C</b>
CAPITAL A INTEGRALIZAR	85.000,00C
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>9.917,00C</b>
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>9.917,00C</b>
LUCROS ACUMULADOS	9.917,00C

FERNANDO OIZUMI ASHAKURA  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

GUSTAVO GOBBO CATHARINO  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 068580/O-2  
CPF: 069.504.359-59

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2021

215

<b>RECEITA BRUTA</b>		
SERVIÇOS PRESTADOS	10.550,00	<u>10.550,00</u>
<b>DEDUÇÕES</b>		
(-) SIMPLES NACIONAL	(633,00)	<u>(633,00)</u>
<b>RECEITA LÍQUIDA</b>		<u>9.917,00</u>
<b>LUCRO BRUTO</b>		<u>9.917,00</u>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<u>0,00</u>
<b>RESULTADO OPERACIONAL</b>		<u>9.917,00</u>
<b>RESULTADO ANTES DO IR E CSL</b>		<u>9.917,00</u>
<b>LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>		<u>9.917,00</u>

---

FERNANDO OIZUMI ASHAKURA  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

---

GUSTAVO GOBBO CATHARINO  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 068580/0-2  
CPF: 069.504.359-59

Empresa: **CLINICA FF LTDA**

C.N.P.J.: 44.406.295/0001-76

Endereço: R PREFEITO LUIZ LEMOS, 17, CENTRO, SAO JERONIMO DA SERRA/PR, CEP 86270-000

Insc. Junta Comercial: 41210404861 Data: 29/11/2021

Realizado em 31 de Dezembro de 2021

Folha: 0006  
Número: Página 6 de 9

216

**DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**

<b>Discriminação</b>	<b>Valor</b>
<b>LUCROS/PREJUÍZOS</b>	
Reversão de Reservas	0,00
Outros Recursos	0,00
Lucro Líquido do Ano	9.917,00
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	0,00
TOTAL	9.917,00
<b>DESTINAÇÕES</b>	
Transferências para Reservas	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	0,00
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00
Outras Destinações	0,00
TOTAL	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	9.917,00

FERNANDO OIZUMI ASHAKURA  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

GUSTAVO GOBBO CATHARINO  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 068580/O-2  
CPF: 069.504.359-59

Empresa: **CLINICA FF LTDA**  
CNPJ: 44.406.295/0001-76  
Inscrição Junta Comercial: 41210404861 29/11/2021

Página 7 de 9  
Fol  
Número livro: 0001  
Emissão: 31/12/2021

217

Período: Novembro a Dezembro de 2021.

Nota 01 CLINICA FF LTDA elaborou suas demonstrações contábeis com base nos critérios da Lei 6.404/76, Normas Brasileiras de Contabilidade, Princípios Fundamentais de Contabilidade e alterações introduzidas pela Lei 11.638/2007.

Nota 02 A empresa apurou suas receitas e despesas com base no Regime Contábil de Competência.

Concluímos que as Demonstrações acima referidas representam adequadamente em todos os aspectos e posição Patrimonial da empresa em 31 de dezembro de 2021.

SÃO JERÔNIMO DA SERRA/PR, 31 DE DEZEMBRO DE 2021.

---

GUSTAVO GOBBO CATHARINO  
CONTADOR  
CRC: PR - 068580/O-2

---

CLINICA FF LTDA  
FERNANDO OIZUMI ASHAKURA  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

**TERMO DE ENCERRAMENTO**

**Livro Diário**

Página 8 de 9

**Número: 1**

**Folha: 8**

**218**

Contém este livro 8 folhas numeradas do No. 1 ao 8 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 29/11/2021 a 31/12/2021.

Nome da Empresa .....: CLINICA FF LTDA

Ramo .....: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Endereço .....: R PREFEITO LUIZ LEMOS, 17

Comunidade .....:

Bairro .....: CENTRO

Município .....: SAO JERONIMO DA SERRA

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 44.406.295/0001-76

Inscrição Estadual.....:

Registro na junta.....: 41210404861 Data registro: 29/11/2021

Inscrição Municipal.....: 2356

Encerramento do exercício social em: 31/12/2021

SAO JERONIMO DA SERRA, 31/12/2021

---

FERNANDO OIZUMI ASHAKURA  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 065.544.299-56

---

GUSTAVO GOBBO CATHARINO  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 068580/O-2  
CPF: 069.504.359-59



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA FF LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
06554429956	FERNANDO OIZUMI ASHAKURA
06950435959	GUSTAVO GOBBO CATHARINO

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 08/09/2022 13:03 SOB Nº 20226171930.  
PROTOCOLO: 226171930 DE 02/09/2022. NIRE: 41210404861.  
CLINICA FF LTDA



JUNTA COMERCIAL  
DO PARANÁ

RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 08/09/2022  
empresafacil.pr.gov.br

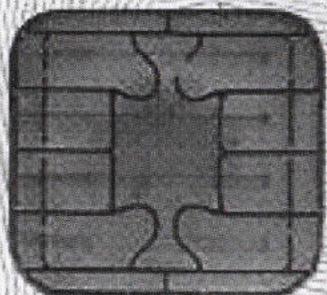


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
DO ESTADO DO PARANÁ

CATEGORIA  
CONTADOR

Nº DO REGISTRO  
PR-068580/O-2

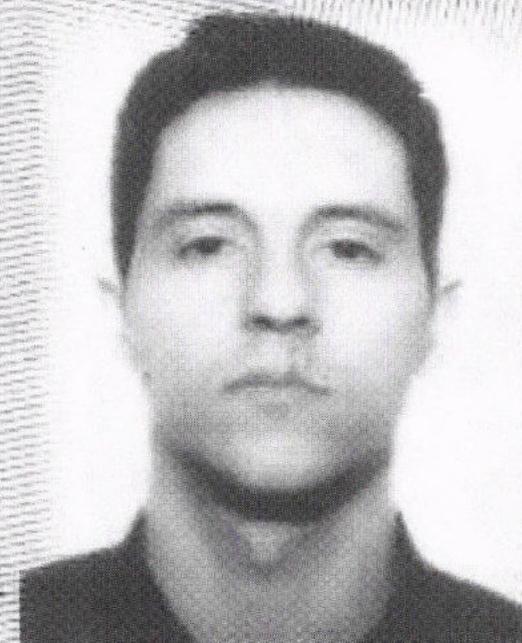
NOME  
GUSTAVO GOBBO CATHARINO



FILIAÇÃO  
JOAQUIM APARECIDO CATHARINO  
SUELI APARECIDA GOBBO CATHARINO

*Gustavo Gobbo Catharino*

ASSINATURA DO PROFISSIONAL



NASCIMENTO

16/07/1990

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

NATURALIDADE

ASSAI-PR

DIPLOMAÇÃO

30/11/2013

CPF

069.504.359-59

RG

10.164.972-5 SSP-PR

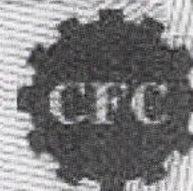
TÍTULO

BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS

TÍTULO EXPEDIDO (OU DECL. DE PROVISIONADO)

UNIFIL - CENTRO UNIVERSITARIO FILADELFIA

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei nº 9.295/46, c/c art. 1º da Lei nº 6.206/75.



DATA DE EXPEDIÇÃO

05/12/2014

Lucella Lecheta  
PRESIDENTE DO CRC

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

## DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

**Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA – ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: PREGÃO ELETRONICO N. 045/2022**  
**PROCESSO N. 084/2022**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432 , inscrita no CNPJ – 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, vem por meio desta, **DECLARAR:**

- A proposta apresentada para participar do referido pregão, foi elaborada de maneira independente pelo licitante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, por qualquer meio ou qualquer pessoa;
- a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da referida licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, por qualquer meio ou qualquer pessoa;
- que não tentou, por qualquer meio ou qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato quanto a participar ou não da referida licitação.
- que o conteúdo da proposta apresentada para participar da referida licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato , antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- que o conteúdo da proposta apresentada para proposta apresentada para participar não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante de órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e
- que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém pelos poderes e informações para firmá-la.

Ibaiti – PR., 16 DE SETEMBRO DE 2022

**CRISTIANO PARRA VIEIRA**  
Representante Legal  
RG: 9046826-0 | CPF: 055.174.039-92  
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI  
CNPJ: 19.850.311/0001-78



Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA – ESTADO DO PARANÁ  
REF.: PREGÃO ELETRONICO N. 045/2022  
PROCESSO N. 084/2022

### PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, inscrita no CNPJ – 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, vem por meio desta, apresentar PROPOSTA DE PREÇOS que tem por objeto:

**OBJETO:** contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de consultas de livre demanda e atendimentos de urgência e emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	UNIT	TOTAL
01	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 07:00 às 19:00 horas (período diurno)	HRS	3.024	92,00	278.208,00
	TOTAL GERAL DA PROPOSTA DE PREÇOS				278.208,00

>>> VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$- 278.208,00 (duzentos e setenta e oito mil, duzentos e oito reais)

>>> PRAZO DE EXECUÇÃO SERVIÇOS: CONFORME EDITAL

>>> VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL

>>> PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

>>> DECLARAMOS QUE CONCORDAMOS COM TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL.

>>> DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE SOMOS EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

#### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.850.311/0001-78

REPRESENTANTE E CARGO: CRISTIANO PARRA VIEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 055.174.029-92

ENDEREÇO: RUA VEREADOR HUMBERTO MOACIR SHENNA 432- CENTRO

TELEFONE: 43-3546-1236

AGÊNCIA: 1587-3

BANCO: CRESOL – 133

Nº DA CONTA BANCÁRIA: 12.533-4

Ibaiti – PR, 16 DE SETEMBRO DE 2022

CRISTIANO PARRA VIEIRA

Representante Legal

RG: 9046826-0 / CPF: 055.174.029-92

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI

CNPJ: 19.850.311/0001-78

**DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA**

**Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA – ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: PREGÃO ELETRONICO N. 045/2022**  
**PROCESSO N. 084/2022**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432 , inscrita no CNPJ – 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, vem por meio desta, **DECLARAR:**

- A proposta apresentada para participar do referido pregão, foi elaborada de maneira independente pelo licitante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, por qualquer meio ou qualquer pessoa;
- a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da referida licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, por qualquer meio ou qualquer pessoa;
- que não tentou, por qualquer meio ou qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato quanto a participar ou não da referida licitação.
- que o conteúdo da proposta apresentada para participar da referida licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato , antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- que o conteúdo da proposta apresentada para proposta apresentada para participar não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante de órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e
- que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém pelos poderes e informações para firmá-la.

Ibaiti – PR., 16 DE SETEMBRO DE 2022

**CRISTIANO PARRA VIEIRA**  
Representante Legal  
RG: 9046826-0 | CPF: 055.178.029-92  
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI  
CNPJ: 19.850.311/0001-78



Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA – ESTADO DO PARANÁ  
REF.: PREGÃO ELETRONICO N. 045/2022  
PROCESSO N. 084/2022

### PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, inscrita no CNPJ – 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, vem por meio desta, apresentar PROPOSTA DE PREÇOS que tem por objeto:

**OBJETO:** contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de consultas de livre demanda e atendimentos de urgência e emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	UNIT	TOTAL
02	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, aos sábados, domingo e feriados, das 07:00 às 19:00 horas e das 19:00 às 07:00 horas	HRS	2.712	96,00	260.352,00
TOTAL GERAL DA PROPOSTA DE PREÇOS					260.352,00

>>> VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$- 260.352,00 (duzentos e sessenta mil, trezentos e cinquenta e dois reais)

>>> PRAZO DE EXECUÇÃO SERVIÇOS: CONFORME EDITAL

>>> VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL

>>> PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

>>> DECLARAMOS QUE CONCORDAMOS COM TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL.

>>> DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE SOMOS EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

#### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.850.311/0001-78

REPRESENTANTE E CARGO: CRISTIANO PARRA VIEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 055.174.029-92

ENDEREÇO: RUA VEREADOR HUMBERTO MOACIR SHENNA 432- CENTRO

TELEFONE: 43-3546-1236

AGÊNCIA: 1587-3

BANCO: CRESOL – 133

Nº DA CONTA BANCÁRIA: 12.533-4

Ibaiti – PR, 15 DE SETEMBRO DE 2022

CRISTIANO PARRA VIEIRA

Representante Legal

RG: 9946926-0 CPF: 055.174.029-92

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI

CNPJ: 19.850.311/0001-78

**DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA**

**Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA – ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: PREGÃO ELETRONICO N. 045/2022**  
**PROCESSO N. 084/2022**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432 , inscrita no CNPJ – 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, vem por meio desta, **DECLARAR:**

- A proposta apresentada para participar do referido pregão, foi elaborada de maneira independente pelo licitante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, por qualquer meio ou qualquer pessoa;
- a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da referida licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação, por qualquer meio ou qualquer pessoa;
- que não tentou, por qualquer meio ou qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato quanto a participar ou não da referida licitação.
- que o conteúdo da proposta apresentada para participar da referida licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato , antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- que o conteúdo da proposta apresentada para proposta apresentada para participar não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante de órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e
- que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém pelos poderes e informações para firmá-la.

Ibaiti – PR., 16 DE SETEMBRO DE 2022

  
**CRISTIANO PARRA VIEIRA**  
Representante Legal  
RG: 9046826-0 | CPF: 055.874.029-92  
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI  
CNPJ: 19.850.311/0001-78

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA – ESTADO DO PARANÁ  
 REF.: PREGÃO ELETRONICO N. 045/2022  
 PROCESSO N. 084/2022

### PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, inscrita no CNPJ – 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, vem por meio desta, apresentar PROPOSTA DE PREÇOS que tem por objeto:

**OBJETO:** contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de consultas de livre demanda e atendimentos de urgência e emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	UNIT	TOTAL
03	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 19:00 às 07:00 horas (período noturno).	HRS	3.024	96,00	290.304,00
	<b>TOTAL GERAL DA PROPOSTA DE PREÇOS</b>				<b>290.304,00</b>

>>> VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$- 290.304,00 (duzentos e noventa mil trezentos e quatro reais)  
 >>> PRAZO DE EXECUÇÃO SERVIÇOS: CONFORME EDITAL  
 >>> VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL  
 >>> PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL  
 >>> DECLARAMOS QUE CONCORDAMOS COM TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL.  
 >>> DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE SOMOS EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

#### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA  
 CNPJ: 19.850.311/0001-78  
 REPRESENTANTE E CARGO: CRISTIANO PARRA VIEIRA  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 055.174.029-92  
 ENDEREÇO: RUA VEREADOR HUMBERTO MOACIR SHENNA 432- CENTRO  
 TELEFONE: 43-3546-1236  
 AGÊNCIA: 1587-3 BANCO: CRESOL – 133 Nº DA CONTA BANCÁRIA: 12.533-4

Ibaiti - PR, 16 DE SETEMBRO DE 2022

  
 CRISTIANO PARRA VIEIRA  
 Representante Legal  
 RG: 9246826-0 | CPF: 055.174.029-92  
 NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI  
 CNPJ: 19.850.311/0001-78

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA – ESTADO DO PARANÁ  
 REF.: PREGÃO ELETRONICO N. 045/2022  
 PROCESSO N. 084/2022

### PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432 , inscrita no CNPJ – 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, vem por meio desta, apresentar **PROPOSTA DE PREÇOS** que tem por objeto:

**OBJETO:** contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de consultas de livre demanda e atendimentos de urgência e emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	UNIT	TOTAL
01	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 07:00 às 19:00 horas (período diurno)	HRS	3.024	127,33	385.045,92
02	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, aos sábados, domingo e feriados, das 07:00 às 19:00 horas e das 19:00 às 07:00 horas	HRS	2.712	129,33	350.742,96
03	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 19:00 às 07:00 horas (período noturno).	HRS	3.024	129,33	391.093,92
<b>TOTAL GERAL DA PROPOSTA DE PREÇOS</b>					<b>1.126.882,80</b>

>>> VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$- 1.126.882,80 ((HUM MILHÃO CENTO E VINTE SEIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS))

>>> PRAZO DE EXECUÇÃO SERVIÇOS: CONFORME EDITAL

>>> VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL

>>> PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

>>> DECLARAMOS QUE CONCORDAMOS COM TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL.

>>> DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE SOMOS EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA****RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA****CNPJ: 19.850.311/0001-78****REPRESENTANTE E CARGO: CRISTIANO PARRA VIEIRA****CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 055.174.029-92****ENDEREÇO: RUA VEREADOR HUMBERTO MOACIR SHENNA 432- CENTRO****TELEFONE: 43-3546-1236****AGÊNCIA: 1587-3****BANCO: CRESOL – 133****Nº DA CONTA BANCÁRIA: 12.533-4**

Ibaiti – PR, 01 DE SETEMBRO DE 2022



**CRISTIANO PARRA VIEIRA**  
Representante Legal

**RG: 9046826-0 | CPF: 055.174.029-92****NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI****CNPJ: 19.850.311/0001-78**



**TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICO DA BLL - BOLSA DE LICITAÇÕES DO BRASIL**

<b>Natureza do Licitante (Pessoa Física ou Jurídica)</b>	
Razão Social: <b>C. PARRA VIEIRA – VECTOR BRASIL</b>	
Endereço: <b>RUA JOSE DE MOURA BUENO -346</b>	
Complemento: <b>SALA 01 PVTO. SUPERIOR</b>	Bairro: <b>CENTRO</b>
Cidade: <b>IBAITI</b>	UF: <b>PARANA</b>
CEP: <b>84.900-000</b>	CNPJ: <b>10.641.724/0001-78</b>
Telefone Comercial: <b>43-3546-1236</b>	Inscrição Estadual: <b>90852654-63</b>
Representante Legal: <b>CRISTIANO PARRA VIEIRA</b>	RG: <b>9.046.826-0-SSP-PR</b>
E-mail: <b>vector_brasil@hotmail.com</b>	CPF: <b>055.174.029-92</b>
Telefone Celular: <b>43 – 99868-5546</b>	
Whatsapp: <b>43-99868-5546</b>	
Resp. Financeiro: o mesmo	
E-mail Financeiro: o mesmo	Telefone: o mesmo
E-mail para informativo de edital: <b>vector_brasil@hotmail.com</b>	
ME/EPP: (XXX) SIM ( ) Não	

1. Por meio do presente Termo, o Licitante acima qualificado manifesta sua adesão ao Regulamento do Sistema de Pregão Eletrônico da BLL - Bolsa de Licitações do Brasil do qual declara ter pleno conhecimento, em conformidade com as disposições que seguem.

2. São responsabilidades do Licitante:

- i. Tomar conhecimento de, e cumprir todos os dispositivos constantes dos editais de negócios dos quais venha a participar;
- ii. Observar e cumprir a regularidade fiscal, apresentando a documentação exigida nos editais para fins de habilitação nas licitações em que for vencedor;
- iii. Observar a legislação pertinente, bem como o disposto no Estatuto Social e nas demais normas e regulamentos expedidos pela BLL - Bolsa de Licitações do Brasil, dos quais declara ter pleno conhecimento;
- iv. Designar pessoa responsável para operar o Sistema Eletrônico de Licitações, conforme Anexo III.I
- v. Pagar as taxas pela utilização do Sistema Eletrônico de Licitações.

3. O Licitante reconhece que a utilização do sistema eletrônico de negociação implica o pagamento de taxas de utilização, conforme previsto no Anexo IV do Regulamento do Sistema Eletrônico de Licitações da BLL - Bolsa de Licitações do Brasil.

4. O Licitante autoriza a BLL – Bolsa de Licitações do Brasil a expedir boleto de cobrança bancária referente às taxas de utilização ora referidas, nos prazos e condições definidos no Anexo IV do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da BLL - Bolsa de Licitações do Brasil.

**Cristiano Parra Vieira**  
**CNPJ 10.641.724/0001-78**  
 Rua José de Moura Bueno, 345 - Sala 1  
 Pavimento Superior - Centro  
 CEP 84.900-000 - Ibaíti - Paraná

CNPJ 10.641.724/0001-78  
 RUA JOSÉ DE MOURA BUENO - 345  
 SALA - 01 - PVTO SUPERIOR  
 FONE - 43-3546-1236  
 IBAITI - PARANÁ - CEP 84.900-000



5. O presente Termo é por prazo indeterminado podendo ser rescindido, a qualquer tempo, pelo Licitante, mediante comunicação expressa, sem prejuízo das responsabilidades assumidas durante o prazo de vigência ou decorrentes de negócios realizado e/ou em andamento.

O Licitante assume a responsabilidade de pagamento dos valores devidos até a data da última utilização do Sistema, e/ou até a conclusão dos negócios em andamento. Responsabilizando-se pelas informações prestadas neste Termo, notadamente as informações de cadastro, alterações contratuais e/ou de usuários do Sistema, devendo, ainda, informar a BLL - Bolsa de Licitações do Brasil qualquer mudança ocorrida.

Ibaiti - PR., 16 de março de 2021.-

**Cristiano Parra Vieira**  
CNPJ 10.641.724/0001-78  
Rua José de Moura Bueno. 345 - Sala 1  
Pavimento Superior - Centro  
CEP 84.900-000 - Ibaiti - Paraná

  
**Cristiano Parra Vieira**  
Representante Legal  
Vector Brasil



HOSPITAL  
MUNICIPAL DE IBAITI

# FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI

Estado do Paraná  
CNPJ 80.617.319/0001-08

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI-PR, Fundação Pública de Direito Público Municipal, inscrita no CNPJ/MF 80.617.319/0001-08, com sede na Rua Francisco de Oliveira, 692, CEP 84900-000, no município de Ibaiti - PR, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente, Sr. Robson da Silva Reis, brasileiro, Divorciado, portador do CI/RG nº 8.047.695-7/SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 009.141.289-78, ATESTA para todos os fins de direito e a quem possa interessar que a 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 432, no Município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84900-000, prestou serviços de plantões médicos de Urgência e Emergência no Hospital Municipal de forma presencial e sobreaviso, diurno e noturno, com mais de 10.000 (dez) mil horas de serviços prestados e ainda acompanhamento de internamento de pacientes, Enfermaria, Leitos Semi Intensivo, e Unidade de Tratamento Intensivo, Serviços de Direção Clínica, atendimento ambulatorial de COVID-19, Cirurgia Geral, pequenos procedimentos cirúrgicos, consultas médicas especializada em Ortopedia, consultas médicas especializadas em Cardiologia, de Janeiro de 2021 até a presente data

Profissionais: Dr. Fernando H. Cruan-CRM - 033.509-PR - Dr. Silvio Fernandes Tolentino CRM-030.498-PR - Dr. Marcelo de Almeida Costa-CRM-025.151-PR - Dr. Luiz F. Gonçalves Franco-CRM-047.604-PR

Atestamos ainda que os serviços foram executados de forma satisfatória, atendendo todos

Ibaiti-PR, 28 de janeiro de 2022.

80.617.319/0001-08

Fundação Hospitalar de  
Saúde Municipal de Ibaiti

Rua Francisco de Oliveira, 692 - Centro  
CEP 84.900-000 - Ibaiti - PR

**Robson da Silva Reis**  
Presidente da FHSMI  
Port. 006 de 04 de Janeiro de 2022

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI-PR  
CNPJ/MF 80.617.319/0001-08  
Robson da Silva Reis  
Presidente da F.H.S.M.I.

(43) 3546-7350

Rua Francisco de Oliveira, 692 - 84.900-000 - Ibaiti - PR

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI

Taynara G.S. de Souza - Escrevente  
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465  
CEP 84.340-000 - IBAITI - PR



TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR  
ELIANE GOMES CORRÊA NEBRÃO

Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. MP Luzia - Ibaiti - PR - CEP: 84300-000 - Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3015 / 3546-3054

Reconheço a(s) firma(s) por SEMELHANÇA de

ROBSON DA SILVA REIS.....

Ibaiti-PR, 29 de Março de 2022.

Em testemunho da verdade

TAYNARA GIOVANA SIMÕES DE  
SOUZA

ESCREVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL

1529X.dEqtL.EEAa2-3ZmtU.J4TP9

Consulta: E-mail: tabelonatiibaitypr@hotmail.com



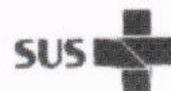


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE WENCESLAU BRAZ

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ADMINISTRAÇÃO 2021 - 2024



SAÚDE:  
IGUAL PARA TODOS

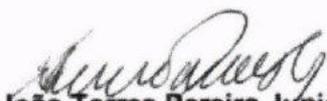
**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE WENCESLAU BRAZ – PR, através da secretária municipal de saúde, ATESTA, para todos os fins de direito, que a empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, estabelecida na Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 432, Centro, CNPJ 19.850.311/0001-78, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, realizou a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** de atendimento *Médico unidades de PSF - ESF, Plantão Médicos Unidades de Covid, Plantões Médicos Ambulatoriais no Pronto Socorro Municipal, Consultas de Médicos Ortopedista com realização de pequenos procedimento, atendimento de Consultas por Médico Cardiologista*. Com serviços prestados, nas Unidades Básicas de Saúde dentro do Município de Wenceslau Braz – PR.

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

Por ser verdade, firmamos o presente.

Wenceslau Braz – PR, 10 de dezembro de 2021

  
**João Torres Pereira Junior**  
Secretário Municipal de Saúde

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONGONHINHAS**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ 09.660.468/0001-87

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido de pessoa interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE – EIRELLI, inscrita no CNPJ sob o n. 19.850.311/0001-78, estabelecida a rua José de Moura Bueno, 345, pavimento superior sala 02, centro na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, PRESTOU SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS AMBULATORIAS E COVID-19, SERVIÇOS DE REMOÇÃO TRANSPORTES DE PACIENTES para o HOSPITAL MUNICIPAL SÃO FRANCISCO, nesta cidade de CONGONHINHAS – ESTADO DO PARANÁ, perfazendo um total de 1.632 ((um mil seiscientos e trinta e duas horas)) cumprindo fielmente o contrato firmado com a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE de nosso município, não tendo nada que desabone a conduta da referida empresa.

Congonhinhas - Estado do Paraná, aos três dias do mês do mês de agosto do ano de dois mil e vinte um 03.08.2021.-

  
Ana Paula Roveri  
Secretaria Municipal de Saúde



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL

ESTADO DO PARANÁ

**Secretaria Municipal de Saúde**

### ATESTADO CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa CRISTIANO PARRA VIERA, inscrita no CNPJ sob o nº 19.850.311/0001-78, estabelecida na rua Jose de Moura Bueno, nº345 pavimento superior sala 02, centro, na Cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, prestou serviços ao Fundo Municipal de Saúde – FAXINAL, CNPJ nº 75.771.295/0001-07, atividade de apoio a gestão de Saúde, Plantões Médicos e procedimentos cirúrgicos.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprida fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

11 de novembro de 2019.



MARCELA CARVALHO RODRIGUES

Secretário Municipal de Saúde

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI  
Vera Lucia de Oliveira - Escrevente  
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1464  
CEP 84.900-000 - IBAITI

**TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - 1909**  
**ELIANE GOMES CORRÊA NEGRÃO**  
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. N° Luzia - Ibaiti - PR - CEP: 84000-000 - Fones: (43) 3546-1463 / 3546-3915 / 3546-8994

**AUTENTICAÇÃO**

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data: Ibaiti-PR, 20 de Setembro de 2021

**VERA LUCIA DE OLIVEIRA**  
**ESCREVENTE**

**FUNARPEN - SELO DIGITAL** <nt  
Consulta esse selo em <http://fur>

E-mail: [tabelionatoibaity.pr@hotmail.com](mailto:tabelionatoibaity.pr@hotmail.com)

Lei 13.228 de 18/07/2001



**SELO FUNARPEN**  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

**FUF59129**