TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Taynara C. S. de Souza - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
ELIANE GOMES CORRÊA NEGRÃO
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaiti - PR. CEP 84.900-000 - Telefone: (43) 3546-1465 / 3546-1413 / 3546-1564

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data

Ibaiti-PR, 04 de Julho de 2022

TAYNARA GIOVANA SIMÕES DE SOUZA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero_
Consulte esse selo em http://funarpen.

E-mail: tabelionatoibaiti.pr@hotmail.com

Lei 13.228 - Decreto 7.420
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FUC48968

NorteSul Saúde
CRISTIANO PARRA VIEIRA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432- Centro
IBAITI-PR CEP: 84900-000

DOCUMENTOS

C.R.M. MÉDICOS

PREGÃO PRESENCIAL

N. 026/2022

NorteSul Saúde

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno n°345- Centro
Pavimento superior sala 02
IBAITI-PR CEP: 84900-000

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS

A empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI, vem através deste informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestarserviços ao MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BARBARA– ESTADO DO PARANÁ, conforme abaixo:

Nome do Profissional	Registro	Especialidade
SILVIO FERNANDES TOLENTINO	25.151	CLINICO GERAL
MARCELO ALMEIDA COSTA	30.498	CLINICO GERAL
LUIS FRANCISCO G. FRANCO	47.604	CLINICO GERAL
FERNANDO HENRIQUE CURAN	33.509	CLINICO GERAL

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EMPRESA:

Nome: LUCIANA BURANELO TORAL		
RG:7.566.643-8-SSP-PR	CPF:041.762.649-50	
Endereço Residencial: RUA EUCLIDES MONTEIRO – 901		
Cidade: IBAITI	Estado:PARANÁ	CEP:84.900-000
Telefone: 43-3546-1236	Email: nortesulsaude@hotmail.com	

Ibaiti – PR., 01 DE JULHO DE 2022.

Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

REPÚBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de Ciencias Médicas

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

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

Rosario, 26 de noviembre de 2019.

JORGE LUIS MOLINAS
Decano

SUSANA NOEMÍ VILLARREAL
Secretaria Académica

GRADUADO

FRANCO BARTOLUCCI
Rector

JOSÉ LUDOVICO OTTY
Secretario General

MARCELO EDUARDO VEDROVNIK
Secretario de Área Académica y de Aprendizaje

REGISTRADO
UNIVERSIDAD Nº 156.757 FACULTAD Nº 57.946

254

A 00052124

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Certifico que las firmas que anteceden y dicen: MARCELO EDUARDO VEDROVNIK - Secretario de Área Académica y de Aprendizaje, JOSÉ LUDOVICO GOITY - Secretario General y FRANCO BARTOLACCI - Rector, guardan similitud con la/s que obran en nuestros registros archivados.

Rosario, 18 DIC 2019

MARIANO RAMIRO MORÁN
Dirección de Diplomas

Res. Ministerial N° 2946/19

Nota DNGU N° / Fecha:

Res. CONEAU N°: 750/10

Expte. SIPES N° 2017-23656049

Res. Consejo Superior N° 15/21

MARIA EUGENIA QUARANTA
Directora Diplomas

SGC

Sistema de Gestión de la Calidad
Universidad Nacional de Rosario

Al momento de la emisión de este diploma la Universidad Nacional de Rosario dispone de un Sistema de Gestión de la Calidad certificado por IRAM bajo la norma IRAM-ISO 9001:2015, cuyo alcance es:

Emisión de diplomas de carreras de grado en la UNR - RI 9000-3923

MARIA EUGENIA QUARANTA
Directora Diplomas

Políticas Universitarias

Gonçalves Franco Luz Francisco
DNI 94786152
UNR - Médico

Diploma

Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología
Presidencia de la Nación

00000034461

MARIA EUGENIA QUARANTA
DIRECTORA DIPLOMAS

Colegio de Escribanos de la Provincia de Santa Fe
APOSTILLA
Estado de Legalización
Numero: 5696/2020
Fecha: 08/05/2020
Tramite: 0000295660 Bis

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

MÉDICO

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0047604 **em** 17/11/2021

Nome:
LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO

Filiação:
LUIZ CLEMENTE VIANA FRANCO e NEIVA GONÇALVES FRANCO

Nacionalidade: BRASIL

Nascimento: 26/09/1993

Naturalidade: Jacarezinho-PR

Revalidado Pela: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA

Formado em: 20/09/2019

Faculdade Estrangeira:
universidad nacional de rosano

Identidade: 12767/107

Órgão Expedidor: SESP-PR

CPF: 089.440.199-83

Assinatura do Portador

POLEGAR DIREITO

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

MÉDICO

A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado do Paraná.

Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina. Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

Curitiba, 07/03/2022

Dr. Roberto Issamu Yoshida
Presidente

Dr. Luiz Ernesto Pujol
Secretário Geral

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

Selo Digital de Autenticidade
FUY29706

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

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da originalque me foi apresentado nesta serventia.* ASO
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022

Em test° _____ da verdade

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47604** desde **17/11/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 13/05/2022.

Chave de validação **516d89105ce3705c8407f98c711da4aaa7541bef**

Emitida eletronicamente via internet em **13/02/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **47604** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **8ccc34a796a7df906d6331b6c80a5a3b33bfea57**

Emitida eletronicamente via internet em **29/03/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47604** conforme períodos abaixo:

Períodos

17/11/2021	a	24/02/2022
24/02/2022	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **865066b48dd9dfbb7eb3a38af4188bcddbcbbce2**

Emitida eletronicamente via internet em **19/05/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno nº345- Centro
Pavimento superior sala 02
IBAITI-PR CEP: 84900-000

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA, Empresa de direito privado, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, com sede e foro na Rua José de Moura Bueno, nº. 345, sala 02, pavimento superior, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, tendo como atividade principal atividades de apoio à gestão de saúde, neste ato representado pelo seu titular, **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural da cidade de Grandes Rios/PR, nascido em 06/08/1986, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº. 03714638714 DETRAN/PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº. 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Dr. Euclides Monteiro n° 901, centro na Cidade de Ibaiti/PR, CEP 84900-000.

CONTRATADO: LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO, brasileiro, médico, natural da cidade de Jacarezinho - PR, solteiro, nascido em 26/05/1993, portador do RG nº. 12.767.710-7 e inscrita no CPF/MF nº. 089.440.199-83, residente e domiciliado sito a Rua Dr Clemente Viana Franco, Centro, Jacarezinho – Estado do Paraná, CEP 86.400-000.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços Médicos, o qual se regerá pelas clausulas seguintes e pelas condições de preços, forma de pagamento, descritas no presente contrato.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLAUSULA PRIMEIRA – O objeto do presente contrato é a prestação de serviços pelo **CONTRATADO** ao **CONTRATANTE** dos serviços de Medicina, nos termos indicados na cláusula 5° deste instrumento.

CLAUSULA SEGUNDA: Aplicam-se ao presente contrato todas as normas legais atinentes ao **CONTRATO DE TRABALHO**.

CLAUSULA TERCEIRA: As dúvidas relacionadas com o presente contrato serão resolvidas pelas partes signatários ou no foro competente.

CLÁUSULA QUARTA: As partes obrigam-se a observar fielmente as disposições legais e contratuais, responsabilizando-se o infrator às penas da lei e ressarcindo-se os prejuízos que porventura venha a causar a outra parte.

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CLAUSULA QUINTA: Os serviços do **CONTRATADO** serão de acordo com a demanda do **CONTRATANTE**.

DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLÁUSULA SEXTA: Pelos serviços prestados pelo **CONTRATADO** será pago conforme os plantões e serviços realizados, conforme definido entre ambos.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

CLÁUSULA SETIMA: O **CONTRATANTE** se compromete à:

I Proporcionar ao **CONTRATADO** as condições técnicas necessárias ao desempenho de suas atividades profissionais exigidas para o exercício profissional, bem como sanitário.
II O empregador em período de férias, licenças, afastamento do responsável técnico fica obrigado a contratar um profissional substituto para o desempenho das funções.
III-Contratar profissional substituto durante o período de férias do empregado, licença afastamento, plantonista, respeitando, em qualquer hipótese, o disposto no artigo 15. § 2º, da lei 5991/73.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA OITAVA: O CONTRATADO assume as seguintes responsabilidades:

1-Prestar Assistência de auxiliar técnica profissional de acordo com a Legislação vigente, não tendo outras responsabilidades não estabelecidas neste contrato, sendo subordinada a Técnica Responsável.
II - Representar perante os Órgãos de Fiscalização profissional e sanitária, alterações contratuais, registros, anuidades, baixas, outros, no período em que vigorar o presente contrato.
III - Desempenhar suas funções com autonomia técnico-cientifica em conformidade com as Leis 3.820/60, 5.991/73, Código de Ética profissional e outros instrumentos legais e atos privativos do profissional.
IV-Garantir a prestação de serviços de acordo com os objetivos estabelecidos no contrato princípios estabelecidos pelo Código de Ética, Legislação Sanitária, entre outros instrumentos legais.

DO PRAZO

CLÁUSULA NONA: O presente contrato terá duração de 12 (doze meses), vigorando a partir de 17/11/2021 a 17/11/2022.

NorteSul Saúde
CRISTIANO PARRA VIEIRA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno n°345- Centro
Pavimento superior sala 02
IBAITI-PR CEP: 84900-000

DAS CONDIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA: Qualquer alteração, modificação, complementação ou ajuste no Contrato, somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se for incorporado ao presente contrato Termo Aditivo, devidamente acordado e assinado pelas partes envolvidas.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Para dirimir dúvidas ou quaisquer controvérsias do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Ibaiti, Estado do Paraná.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em acordo com a Lei n.° 3.820/60, de 11/11/60, Lei 5991 de 17/12/73; Decreto n. 74.170 de 10/06/74 e estarem justos e acordados, firmam o presente CONTRATO DE TRABALHO em 03 (três) vias de igual teor, diante das testemunhas abaixo relacionadas, presentes neste ato, que igualmente subscrevem.

Ibaiti/PR, 17 de Novembro de 2021.

CRISTIANO PARRA VIEIRA

LUIZ FRANCISCO GONÇALVES FRANCO

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabelia
FENARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FUY29486

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

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da originalque me foi apresentado nesta serventia.* ASQ*
Conselheiro Mairinck-PR. 27 de abril de 2022
Em test° _____ da verdade.
Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

unioeste

CAMPUS DE CASCAVEL

Curso de Medicina

Reconhecimento renovado pelo(a) Decreto nº 7066 de 12/05/2010, publicado(a) no Diário Oficial do Estado de 12/05/2010

O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 11 de novembro de 2014 e a colação de grau em 13 de novembro de 2014, confere o grau de

MÉDICO a

Fernando Henrique Curan,

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido a 30 de dezembro de 1989, R.G. nº 9.273.836 1 - PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 18 de novembro de 2014.

Paulo Sérgio Wolff
Reitor

262

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

Reconhecida pela Portaria Ministerial n.º 1784-A de 23/12/1994
publicada no Diário Oficial da União de 28/12/1994
REITORIA/PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 22001, no livro n.º 29, folha n.º 25, processo n.º 23030, conforme art. 48, caput, da Lei n.º 9.394, de 20/12/1996.

Cascavel, PR, 20 de novembro de 2014.

Liliam Faria Porto Borges
Pró-Reitora de Graduação
Portaria Nº 1240/2012-GRE

Elza Corbari
Diretora de Registro de Diplomas
Portaria Nº 0461/2012 GRE

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

Registro de Diploma

Nesta data, o Presente diploma de FERNANDO HENRIQUE CORAN foi registrado sob o número 003509-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba-PR, 03/02/2015

MAURÍCIO MARCONDES LIBAS
PRESIDENTE

003006

CRM-PR

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabelia/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 85480-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3561-1425
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

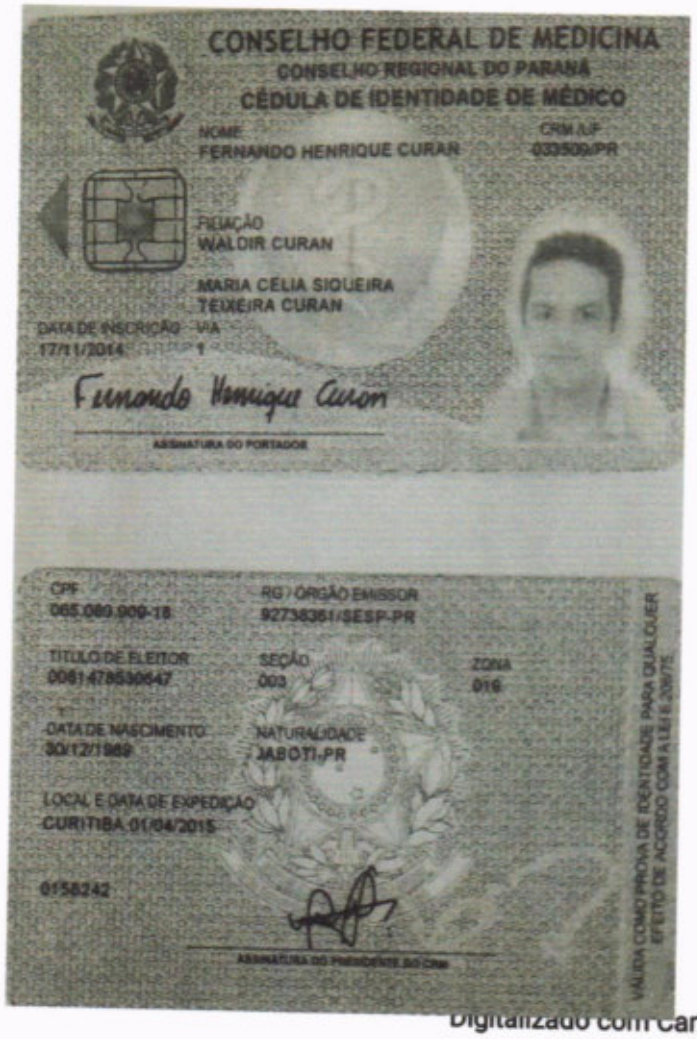
AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia. ASO
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022

Em test.º da verdade.

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabeliã
FUC45891



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

NOME
FERNANDO HENRIQUE CURAN

CRM/UF
033509/PR

FILIAÇÃO
WALDIR CURAN

MARIA CELIA SIQUEIRA TEIXEIRA CURAN

DATA DE INSCRIÇÃO
17/11/2014

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
065.089.909-18

RG / ORGÃO EMISSOR
92736351/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
0061 4785 0647

SEÇÃO
003

ZONA
016

DATA DE NASCIMENTO
30/12/1969

NATURALIDADE
JABOTI-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA 01/04/2015

0158242

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabeliã
SELO FUNARPEN
FUY29712

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

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da originalque me foi apresentado nesta serventia. * ASQ*********
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022

Em testº _____ da verdade.

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FERNANDO HENRIQUE CURAN**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **33509** desde **17/11/2014**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 17/05/2022.

Chave de validação **a1d58a6d4579e8f7b5d08ff6eec9323ee6c281a0**

Emitida eletronicamente via internet em **17/02/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Eleitoral

Certificamos que, de acordo com o assentamento do Cadastro Eleitoral do Conselho Regional de Medicina do Paraná e com o que dispõe a Resolução CFM Vigente, o Médico abaixo qualificado está quite com o processo eleitoral CRM/CFM na presente data.

Médico: **FERNANDO HENRIQUE CURAN**

CRM-PR: **33509**

Chave de validação **1f73b5e9a8c31a49524ea39c89f8ddb409c27c8b**

Emitida eletronicamente via internet em **17/02/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **FERNANDO HENRIQUE CURAN**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **33509** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **5235d245e375510b3c595c02d1dd0191f23a66c3**

Emitida eletronicamente via internet em **01/04/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 19.850.311/0001-78, com sede e foro sito a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna, 432, centro, Município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, representada pelo seu titular, o Sr. **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, brasileiro, empresário, inscrito no CPF/MF nº. 055.174.029-92, residente e domiciliado sito o município de Ibaiti, Estado do Paraná.

CONTRATADO: FERNANDO HENRIQUE CURAN, brasileiro, médico, portador da Cédula de Identidade nº. 9.273.836-1 /PR, inscrita no CPF/MF 065.089.909-18, e com inscrição no CRM-PR sob o nº. 33509 em 17/11/2014, residente e domiciliado na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato Particular de Prestação de Serviços, o qual se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e pagamento, descritas no presente contrato.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato é a prestação pelo **CONTRATADO** ao **CONTRATANTE** dos serviços de Medicina, nos termos indicados na cláusula 5ª deste instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA: Aplicam-se ao presente contrato todas as normas legais atinentes ao **CONTRATO DE TRABALHO**.

CLÁUSULA TERCEIRA: As dúvidas relacionadas com o presente contrato serão resolvidas pelas partes signatários ou no foro competente.

CLÁUSULA QUARTA: As partes obrigam-se a observar fielmente as disposições legais e contratuais, responsabilizando-se o infrator às penas da lei e ressarcindo-se os prejuízos que porventura venha a causar a outra parte.

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CLÁUSULA QUINTA: Os serviços do **CONTRATADO** serão prestados no seguinte endereço: Rua Ver. Humberto Moacir Schenna, 432, Centro, Município De Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, ou onde se fizer necessária à sua presença, no interesse da **CONTRATANTE**, com flexibilidade de horários, realizando uma carga horária mínima de 05 (cinco) horas semanais.

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Taynara G. S. de Souza - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84 900-000 - IBAITI - PR

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
ELIANE GOMES CORRÊA NEGRÃO
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaiti - PR - CEP: 84900-000 - Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3815 / 3546-3854

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data
Ibaiti-PR, 04 de Julho de 2022

TAYNARA GIOVANA SIMÕES DE SOUZA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero_selos>
Consulte esse selo em http://funarpen.com.br

E-mail: tabelionatoibaiti.pr@hotmail.com

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha de nº 03 deste documento entregue à parte. Tendo a presente folha mais 01 folha.

DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLÁUSULA SEXTA: Os serviços prestados pelo **CONTRATADO** serão pagos de acordo com a demanda de atendimentos.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

CLÁUSULA SÉTIMA: O **CONTRATANTE** se compromete à:

I - Proporcionar ao **CONTRATADO** às condições técnicas necessárias ao desempenho de suas atividades profissionais exigidos para o exercício profissional, bem como sanitário.

II - O empregador em período de férias, licenças, afastamento do responsável técnico fica obrigado a contratar um profissional substituto para o desempenho das funções.

III - Contratar profissional substituto durante o período de férias do empregado, licença, afastamento, plantonista, respeitando, em qualquer hipótese, o disposto no artigo 15, § 2°, da lei 5991/73.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA OITAVA: O CONTRATADO assume as seguintes responsabilidades:

I - Prestar Assistência de auxiliar técnica profissional de acordo com a Legislação vigente, não tendo outras responsabilidades não estabelecidas neste contrato, sendo subordinada a Técnica Responsável.

II - Representar perante os Órgãos de Fiscalização profissional e sanitária, alterações contratuais, registros, anuidades, baixas, reavaliações e outros, no período em que vigorar o presente contrato.

III - Desempenhar suas funções com autonomia técnico-científica em conformidade com as Leis 3.820/60, 5.991/73, Código de Ética profissional e outros instrumentos legais e atos privativos do profissional.

IV - Garantir a prestação de serviços de acordo com os objetivos estabelecidos no contrato, princípios estabelecidos pelo Código de Ética, Legislação Sanitária, entre outros instrumentos legais.

DA RESCISÃO

CLÁUSULA NONA: O presente contrato terá duração de tempo indeterminado, vigorando a partir da data da assinatura, podendo ser rescindido a qualquer momento por iniciativa de qualquer das partes, mediante Aviso Prévio com 30 (trinta) dias de antecedência ou por comunicação formal por escrito, em comum acordo entre as partes.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA: Qualquer alteração, modificação, complementação, ou ajuste no Contrato, somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se for incorporado ao

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
ELIANE GOMES CORRÊA NEGRÃO
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaiti - PR - CEP: 84900-000 - Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data

Ibaiti-PR, 04 de Julho de 2022

TAYNARA GIOVANA SIMÕES DE SOUZA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero_selos>
Consulte esse selo em http://funarpen.com.br

E-mail: tabelionatoibaiti.pr@hotmail.com

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha de nº 03 deste documento entregue à parte. Tendo a presente seu número de ordem 02

presente contrato Termo Aditivo, devidamente acordado e assinado pelas partes envolvidas.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Para dirimir dúvidas ou quaisquer controvérsias do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Ibaiti, Estado do Paraná.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA-: Em acordo com a Lei n.º 3.820/60, de 11/11/60, Lei 5991 de 17/12/73; Decreto n.º 74.170 de 10/06/74 e estarem justos e acordados, firmam o presente CONTRATO DE TRABALHO em 02 (duas) vias de igual teor, diante das testemunhas abaixo relacionadas, presentes neste ato, que igualmente subscrevem.

Ibaiti/PR, 03 de janeiro de 2022.

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CONTRATANTE

FERNANDO HENRIQUE CURAN
CONTRATADO

Kitsia Morais Ferreira
Testemunha

Testemunha

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Taynara G. S. de Souza - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
ELIANE GOMES CORRÊA NEGRÃO
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaiti - PR - CEP: 84900-000 - Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-3854

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data
Ibaiti-PR, 04 de Julho de 2022

TAYNARA GIOVANA SIMÕES DE SOUZA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero_selo
Consulte esse selo em http://funarpen.com

E-mail: tabelionatoibaiti.pr@hotmail.com

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
Taynara G. S. de Souza - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FUC48971

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

unioeste

CAMPUS DE CASCAVEL

Curso de Medicina

Reconhecimento renovado pelo(a) Decreto nº 7066 de 12/05/2010, publicado(a) no Diário Oficial do Estado de 12/05/2010

O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 4 de novembro de 2012 e a colação de grau em 13 de novembro de 2012, confere o grau de

MÉDICO a

Marcelo de Almeida Costa,

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido a 13 de junho de 1986, R.G. nº 8.619.588-7 - PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 13 de novembro de 2012.

Paulo Sérgio Wolff
Reitor

270

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
Reconhecida pela Portaria Ministerial n.º 1784-A, de 23/12/1994
publicada no Diário Oficial da União de 28/12/1994
REITORIA/PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 19198, no livro n.º 26, folha n.º 44, processo n.º 20261, conforme art. 48, *caput*, da Lei n.º 9.394, de 20/12/1996.

Cascavel, PR, 13 de novembro de 2012.

Lilliam Faria Porto Borges
Pró-Reitora de Graduação
Portaria nº 1240/2012-GRE

Elza Corban
Diretora de Registro de Diplomas
Portaria nº 0461/2012-GRE

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná

Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dra. MARCELO DE ALMEIDA COSTA foi registrado sob o número 30496-PR, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.268 de 30 de setembro de 1957

Curitiba, 04/12/2012

Dr. Alexandre Gustavo Bley
Presidente

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

AUTENTICAÇÃO

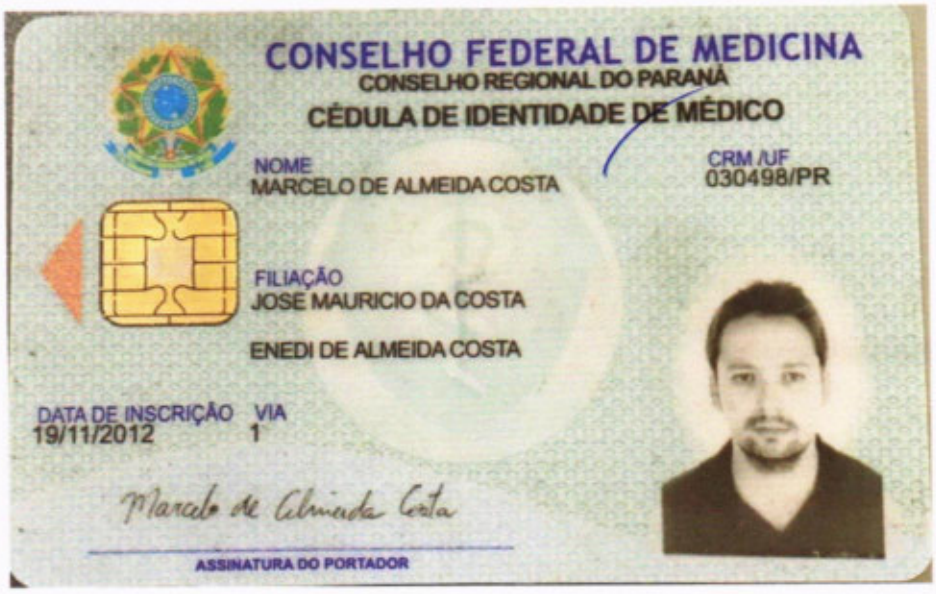
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da originalque me foi apresentado nesta serventia." ASC
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022

Em test da verdade

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabeliã
Estado do Paraná
Escrevente
Cópia
FUY29681



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

NOME
MARCELO DE ALMEIDA COSTA

CRM /UF
030498/PR

FILIAÇÃO
JOSE MAURICIO DA COSTA

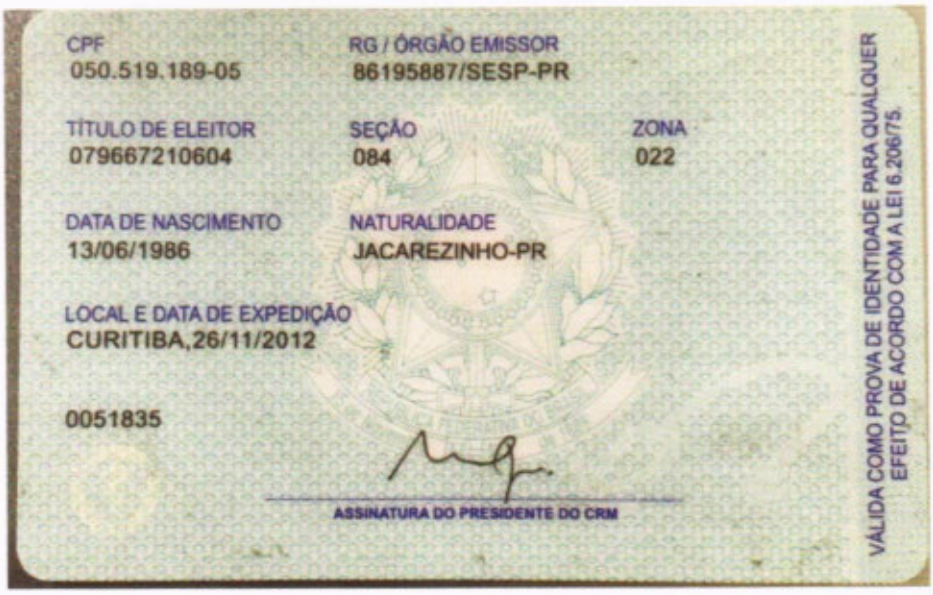
ENEDI DE ALMEIDA COSTA

DATA DE INSCRIÇÃO
19/11/2012

VIA
1

Marcelo de Almeida Costa

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
050.519.189-05

RG / ÓRGÃO EMISSOR
86195887/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
079667210604

SEÇÃO
084

ZONA
022

DATA DE NASCIMENTO
13/06/1986

NATURALIDADE
JACAREZINHO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA,26/11/2012

0051835

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

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

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da originalque me foi apresentado nesta serventia.* ASQ
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022

Em test° _____ da verdade.

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil • Tabeliã
Cartório de Notas
Escrivão para Autenticação de Cópia
FUY29676

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARCELO DE ALMEIDA COSTA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **30498** desde **19/11/2012**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 22/07/2022.

Chave de validação **c0f4cf62ba3838633f3d5510ae956ccbfb920b3a**

Emitida eletronicamente via internet em **22/04/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **MARCELO DE ALMEIDA COSTA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **30498** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **51034306b507c6acca8f96a3778b3bfc92fd4d46**

Emitida eletronicamente via internet em **15/03/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Eleitoral

Certificamos que, de acordo com o assentamento do Cadastro Eleitoral do Conselho Regional de Medicina do Paraná e com o que dispõe a Resolução CFM Vigente, o Médico abaixo qualificado está quite com o processo eleitoral CRM/CFM na presente data.

Médico: **MARCELO DE ALMEIDA COSTA**

CRM-PR: **30498**

Chave de validação **d2df7172ec88a51c36d96b587f081ffd9ba9d6dc**

Emitida eletronicamente via internet em **18/03/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

275

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEM E PROGRESSO

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

unioeste

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

MÉDICO a

Silvio Fernandes Tolentino,

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

Cascavel, PR, 27 de março de 2008.

Alcibiades Luiz Orlando
Reitor

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

Campus de Cascavel

CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto Estadual nº 6.636, de 28/11/2002, publicado no Diário Oficial do Estado de 29/11/2002.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
Reconhecida pela Portaria Ministerial n.º 1784-A, de 23/12/1994, publicada no Diário Oficial da União de 28/12/1994.
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Conforme art. 48, *caput*, da Lei n.º 9.394, de 20/12/1996, Diploma registrado sob n.º 11636, no livro da Divisão n.º 19, folha n.º 8, processo n.º 13009.

Apostila(s) anotada(s), nesta data, no termo do registro.

Cascavel, PR, 08 de maio de 2008.

Alcibiades Luiz Orlando
Reitor

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabeliã
Tabelionato de Notas
Exclusivo para Autenticação da Cópia
FUY29697

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

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da originalque me foi apresentado nesta serventia.* ASQ.
Conselheiro Mairinck-PR. 08 de junho de 2022.

Em test° _____ da verdade.

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná

Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a). SILVIO FERNANDES TOLENTINO foi registrado sob o número 25151-PR, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba, 26/06/2008

Dr. Gerson Zafalon Martins
Presidente

№ 001578

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 25151 em 26/03/2008

Nome : SILVIO FERNANDES TOLENTINO

Filiação : ANTONIO FERNANDES TOLENTINO e VERA LUCIA GOMES TOLENTINO

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : GUARACI-PR

Data Nascimento : 24/02/1982

Diplomado pela UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA em 27/03/2008

Identidade : 5.823.626-6 SSP-PR
CPF : 03071107963

Folha 5

Fotografia frada em ..... de ..... de .....

Curitiba ..... de ..... de 20

ASSINATURA DO POSSUIDOR

POLEGAR DIREITO

CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabelião Oficial de Registro Civil e Tabelião de Notas
Selo para Autenticação de Cópia
FUY29691

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

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da originalque me foi apresentado nesta serventia.* ASQ*
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022

Em test° ..... da verdade

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

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

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da originalque me foi apresentado nesta serventia. * ASO.....
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022.

Em test° _____ da verdade.

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Oficial de Registro Civil e Tabeliã
Traslado de Atos Exclusivo para Autenticação de Cópia
FUY29694

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

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

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 16/08/2022.

Chave de validação **49fd5b1dfad088180fb5d2b4cec7bcfd1087097e**

Emitida eletronicamente via internet em **16/05/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **25151** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **76bb6229a2565c7200d62b9308b997f0cd4e0027**

Emitida eletronicamente via internet em **16/05/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Eleitoral

Certificamos que, de acordo com o assentamento do Cadastro Eleitoral do Conselho Regional de Medicina do Paraná e com o que dispõe a Resolução CFM Vigente, o Médico abaixo qualificado está quite com o processo eleitoral CRM/CFM na presente data.

Médico: **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**

CRM-PR: **25151**

Chave de validação **e863b068136030632e87f6d8648682cbaa3824e7**

Emitida eletronicamente via internet em **16/05/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **25151** conforme períodos abaixo:

Períodos

26/03/2008 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **2f642554ba87d04d6cc71d9dd6877c00411b08e4**

Emitida eletronicamente via internet em **16/05/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CRISTIANO PARRA VIEIRA
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua Vereador Humberto Moscir Schenna - 432- Centro
IBAITI-PR CEP: 84900-000

ENVELOPE N. 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL N. 26/2022

OBJETO: CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE ASSISTENCIA A SAÚDE, CONSULTAS PARA SUPRIR HORÁRIOS ALTERNATIVOS, NOTURNOS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS.

MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA – ESTADO DO PARANÁ

EMPRESA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE – LTDA

CNPJ – 19.850.311/0001-78

IBAITI – ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUN. NOVA STª BARBARA - PR
DIVISÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 14 2022
TOMADA CONVITE Nº
TOMADA DE PREÇO Nº
PREGÃO PRESENCIAL 26/2022
CONCORRÊNCIA
DATA 04/07/2022 Hora 13:00
ASSINATURA

282

283

Município de Nova Santa Bárbara

Pregão Presencial 26/2022

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 43.634.199/0001-12 **Fornecedor :** AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA **E-mail:** licitacoes@avive.srv.br

Endereço : R SAMUEL HEUSI 463 - CENTRO - ITAJAI/SC - CEP 88301-320 **Telefone:** 43 3337-0426 **Fax:** **Celular:**

Inscrição Estadual: isento **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: THIAGO DE CASTRO SILVEIRA **CPF:** 022.279.289-21 **RG:** 5.921.030-0

Endereço representante: AV. AYRTON SENNA 500 - GLEBA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-460 **Telefone representante:** 43 3337-0426

E-mail representante: licitacoes@avive.srv.br

Banco: **Agência:** 1-9 - 16127274-6 **Conta:** **Data de abertura:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	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).	3.024,00	HR	115,00	SERVIÇO	SERVIÇO	115,00	347.760,00
002	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	2.712,00	HR	123,33	SERVIÇO	SERVIÇO	123,33	334.470,96
003	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).	3.024,00	HR	120,00	SERVIÇO	SERVIÇO	120,00	362.880,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 1.045.110,96

TOTAL DA PROPOSTA : 1.045.110,96

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 12 meses

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 43.634.199/0001-12

Grupo Avive

DECLARAÇÃO

AO
MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA-PR.
REF.: PREGÃO Nº 026/2022

A empresa AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, inscrita no CNPJ nº 43.634.199/0001-12, com sede na Rua Samuel Heusi, 463, Sala:402; Box:139, Centro, Itajai, SC por meio de seu sócio-gerente abaixo firmado, declara o nome do(s) profissional(is) que estará(ão) à disposição para a prestação dos serviços:

1- LOURDES CAMILA SOSA ENCISO – CRM-PR 47.743
2- EDUARDA BINOTTO ZANIN – CRM-PR 49.804
3- LUISA HELENA SILVA SALVADORI – CRM-PR 45.491

Itajaí, 04 de julho de 2022.

Nome: Thiago de Castro Silveira
CPF: 022279289-21
Sócio Administrador

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **EDUARDA BINOTTO ZANIN**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **49804** desde **01/07/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 01/10/2022.

Chave de validação **c8f36d9366e097f568612bb07dfcb59f58ffb969**

Emitida eletronicamente via internet em **01/07/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **EDUARDA BINOTTO ZANIN**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **49804** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **4822b0c3d812cb9d18ad575b92cb7be471fa99e0**

Emitida eletronicamente via internet em **01/07/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CENTRO UNIVERSITÁRIO

CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ – FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ – 02.203.539/000-73

Credenciado pela Portaria nº 190, de 05/04/2016, DOU nº 65, Seção I, p.18, de 06/04/2016, com renovação de credenciamento nos termos do §1º, do art. 11 do Decreto 9.235, de 15/12/2017. Processo e-MEC nº 201931955.

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Certificamos que **EDUARDA BINOTTO ZANIN**, nacionalidade BRASILEIRA, portadora do **RG n° 5093998374 SESP/RS**, nascida em **22/05/1997**, na cidade de **ERECHIM**, Estado do **RIO GRANDE DO SUL**, concluiu em **14/06/2022**, nesta Instituição de Ensino Superior, o Curso de **MEDICINA – Código e-MEC n° 108882**, com carga horária total de 7500 horas. O Reconhecimento do Curso foi renovado pela Portaria n° 543, de 03/12/2020, Publicada no Diário Oficial da União n° 233, Seção I, pág. 46, de 07/12/2020 e a Colação de Grau ocorreu em **24/06/2022**.

Outrossim, informamos que o processo de Registro de Diploma percorrerá os trâmites legais junto ao órgão competente.

Por ser expressão da verdade, firmamos esta certidão.

Cascavel / PR, 24 de junho de 2022.

Maria Madalena de Camargo
Secretária Acadêmica
Credenciado - Portaria 34/2010-DG
Centro Universitário FAG

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LOURDES CAMILA SOSA ENCISO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47743** desde **02/12/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 03/09/2022.

Chave de validação **fefeb2439385fb79bdf6b8971315169d7f1f0c0e**

Emitida eletronicamente via internet em **03/06/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LOURDES CAMILA SOSA ENCISO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **47743** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **15961c084dc6c3f15983ea645cb80d5a4a0bbc01**

Emitida eletronicamente via internet em **03/06/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA

O Reitor da Universidade Federal da Integração Latino-Americana, no uso de suas atribuições e tendo em vista a integralização do Curso de **Medicina**, em 01 de novembro de 2021, confere o título de Médica a

LOURDES CAMILA SOSA ENCISO

de nacionalidade paraguaia, nascida em 05 de fevereiro de 1996 em Ciudad Del Este, portadora do documento de identificação 4711821 e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Foz do Iguaçu - PR, Brasil, 10 de dezembro de 2021.

Gleisson Alisson Pereira de Brito
Reitor
Decreto Presidencial de 31 de Maio de 2019.

DIPLOMADA

Hermes José Schmitz
Pró - Reitor Adjunto de Graduação
Portaria Unila Nº 25 de 31 de Janeiro de 2020

291

Verifique a autenticidade deste diploma acessando https://sig.unila.edu.br/sigaa/documentos/ e informando o número de registro, data de expedição e o código de verificação: cce24ab2ec

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO AMERICANA

Lei Federal 12.189 de 12/01/2010

Curso de **MEDICINA** foi reconhecido conforme Portaria Normativa MEC nº 23, Art. 101, de 21 de dezembro de 2017.

Diploma registrado sob nº **817**, Livro **ILACVN**, folha **59**, em **10/12/2021**, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e do Decreto nº 9235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº **23422.021552/2021-29.**
Integralização do Curso em **01/11/2021.**
Data de Colação de Grau **18/11/2021.**

Foz do Iguaçu - PR, Brasil, 10 de Dezembro de 2021.

Andre Borges de Castro
Chefe da Divisão de Registro e Diplomação

292

UNILA

1º Tabelionato de Notas

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

FUL05364

05 JAN. 2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA

O Reitor da Universidade Federal da Integração Latino-Americana, no uso de suas atribuições e tendo em vista a integralização do Curso de **Medicina**, em 01 de novembro de 2021, confere o título de Médica a

LOURDES CAMILA SOSA ENCISO

de nacionalidade paraguaia, nascida em 05 de fevereiro de 1996 em Ciudad Del Este, portadora do documento de identificação 4711821 e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Foz do Iguaçu - PR, Brasil, 10 de dezembro de 2021.

Gleisson Alisson Pereira de Brito
Reitor
Decreto Presidencial de 31 de Maio de 2019.

DIPLOMADA

Hermes José Schnitz
Pró - Reitor Adjunto de Graduação
Portaria Unila Nº 25 de 31 de Janeiro de 2020

293

Verifique a autenticidade deste diploma acessando https://sig.unila.edu.br/sigaa/documentos/ e informando o número de registro, data de expedição e o código de verificação. eca24ab2ec

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO AMERICANA

Lei Federal 12.189 de 12/01/2010

Curso de **MEDICINA** foi reconhecido conforme Portaria Normativa MEC nº 23, Art. 101, de 21 de dezembro de 2017.

Diploma registrado sob nº **817**, Livro **ILACVN**, folha **59**, em **10/12/2021**, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e do Decreto nº 9235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº **23422.021552/2021-29.**
Integralização do Curso em **01/11/2021.**
Data de Colação de Grau **18/11/2021.**

Foz do Iguaçu - PR, Brasil, 10 de Dezembro de 2021.

Andre Borges de Castro
Chefe da Divisão de Registro e Diplomação

1º Tabelionato de Notas
Rua Barão do Rio Branco, 382 - 85851-310 - Foz do Iguaçu - Paraná
Fone: (45) 3521-2600 - sahnel@sahnet.com.br
Agente Delegado: Fernando Loures Sahnel Filho
Autenticação
Certifico que, a presente cópia reprográfica confere com o original que me foi apresentado
O referido é verdade e dou fé.
05 JAN. 2022
( ) Acenir Accordi - Substituto ( ) Onilda de Oliveira - Escrevente Subst.
( ) Bianca Danielle Baier ( ) Bruno H. Salvanco ( ) Daniella R. Benedet
( ) Elisangela M. de Castro ( ) Laravane Sabbi ( ) Luciman de Oliveira
( ) Marcos A. L. Antunez ( ) Nolives F. Sanito ( ) Rosane F. Claudino

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que a Dra. LUISA HELENA CINTIA SALVADORI, é inscrita neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 30240 - SC - Inscrição Secundária desde o dia 28 de janeiro de 2021.

Florianopolis, 16 de maio de 2022

Certidão emitida no dia 16/05/2022. Válida até o dia 15/07/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: *https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/* por meio do código **QXWRAY** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QRCODE.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que a Dra. LUISA HELENA CINTIA SALVADORI encontra-se inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 30240 desde de 28/01/2021 na modalidade **Secundária** estando QUITE com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianopolis, 28 de abril de 2022

Certidão emitida no dia 28/04/2022. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/ por meio do código **BJOJK7** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QRCODE.

Universidade Cesumar - Unicesumar

Estado do Paraná

O Reitor da Universidade Cesumar - Unicesumar,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 27 de novembro de 2020, do
Curso de Graduação em Medicina e a colação de grau
em 04 de dezembro de 2020, confere o título de

Médica

a

Luisa Helena Cintia Salvadori,

brasileira, natural do Estado do Paraná,
nascida a 15 de junho de 1996, RG 109203157/SESP-PR

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Maringá, 04 de dezembro de 2020.

Wilson de Matos Silva
Reitor

Luisa Helena Cintia Salvadori
Diplomada

297

UNIVERSIDADE CESUMAR - UNICESUMAR
Mantenedora: CESUMAR
CNPJ: 79.265.617/0001-99
Credenciada pela Portaria MEC nº 367 de 27/03/2020, publicada no D.O.U nº 62, Seção 1, Pág. 51 de 31/03/2020

Curso de GRADUAÇÃO EM MEDICINA - BACHARELADO
Reconhecido pela Portaria nº 969 de 06/09/2017, publicada no D.O.U. nº 173, Seção 1, Pág. 676 de 08/09/2017

Universidade Cesumar - Unicesumar
Maringá - PR
Diretoria de Serviços Acadêmicos
Departamento Especial de Registro de Diplomas
Diploma registrado sob nº 122939.
Processo n.º 122939/2020 nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96 e Decreto 9.235/2017.

Maringá, 04 de dezembro de 2020.

ÉRICA RODRIGUES CARLOTO PEREIRA
Diretora de Serviços Acadêmicos

A assinatura do Reitor da Universidade Cesumar - Unicesumar, no anverso deste diploma, foi aposta mediante chancela mecânica registrada sob protocolo nº 14002791, do Livro nº 1111-N, às fls. 172 e 173, em 08 de outubro de 2014, no 2º Ofício de Notas da Comarca de Maringá, local em que poderá ser reconhecida a firma.

DEPARTAMENTO ESPECIAL DE REGISTRO DE DIPLOMAS
Unicesumar

109045

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em terça-feira, 22 de fevereiro de 2022 15:47:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/02/2022 16:47:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital**: 127832202226089741544-1 a 127832202226089741544-2
[2]**Legislações Vigentes**: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b84ba1b3ea85e5159f294bc84f5254143bb7414211157d7698899c50874880fcceca96fa33d9e9fc2372d31bdd45802fb7854d49ba2f35c970603fbe7b70364f9

299

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA

ENVELOPE 1- PROPOSTA DE PREÇO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 26/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.° 52/2022

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de consultas para suprir horários alternativos, noturnos, finais de semana e feriados, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA.
CNPJ sob o nº 43.634.199/0001-12
e-mail: licitacoes@avive.srv.br – Telefone: 43 3337-0426

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ST.ª BARBARA - PR
DIVISÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 17 / 2022
( ) CARTA CONVITE Nº /
( ) TOMADA DE PREÇO Nº
(X) PREGÃO PRESENCIAL 26/2022
( ) CONCORRÊNCIA
DATA 04/07/2022 Hora 13:29
INFORMAÇÕES
ASSINATURA

FEF Serviços Médicos LTDA.

CNPJ 19.606.885/0001-03

Rua José Batista Proença, 305 – Casa Qd 69 L04 – São Jerônimo da Serra - Pr

Pregão Presencial Nº26/2022

CARTA DE CREDENCIAMENTO

A Empresa FEF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA., neste ato representada por seu sócio-gerente/presidente/diretor ERIKA ASHAKURA, credencia o Sr(a) FERNANDO OIZUMI ASHAKURA, portador do CPF 065.544.299-56 e RG 9444491-8/PR, conferindo-lhe todos os poderes gerais necessários à prática de quaisquer atos relacionados com o Pregão nº 26/2022 – Forma Presencial, especialmente os de rubricar toda a documentação e as propostas, emitir declarações, apresentar reclamações, impugnações ou recursos, desistir de prazos recursais, assinar atas e ofertar lances verbais de preço na sessão.

São Jerônimo da Serra, em 06 de Junho de 2022.

FIRMA RECONHECIDA

19.606.885/0001-03
FEF Serviços Médicos Ltda
Rua: José Batista Proença,
Casa - Quadra 69- Lote 04,Nº 305
Centro - São Jerônimo da Serra - Pr

ERIKA ASHAKURA

FIRMA RECONHECIDA

Assinatura do representante legal da licitante

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS
Rua Raul Proença, 280 - Centro - São Jerônimo da Serra - PR
Selo nº 1110XK3qt220I8N4NbwNEbM5r
Consulte em http://horus.funarpen.com.br/consulta

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de ERIKA ASHAKURA "0001". Dou fé. Emol: R$5,35(VRC 21,73), Funrejus: R$1,34, Selo: R$1,02, FUNDEP: R$0,27, ISSQN: R$0,13. Total: R$8,11

São Jerônimo da Serra-Paraná, 08 de junho de 2022
Em Testº da Verdade

Djalma Fragoso de Almeida
Tabelião

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

PR

NOME
ERIKA ASHAKURA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
6876213-8 SESP PR

CPF
023.351.209-80

DATA NASCIMENTO
07/05/1976

FILIAÇÃO
FRANCISCO TETSUO ASHAKURA
SHIMIE CREUSA OIZUMI ASHAKURA

PERMISSÃO [redacted]
ACC [redacted]
CAT. HAB. B

Nº REGISTRO
00755411603

VALIDADE
04/12/2025

1ª HABILITAÇÃO
15/07/1994

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ASSAI, PR

DATA EMISSÃO
04/12/2020

ASSINATURA DO EMISSOR

98377883298
PR918844022

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2175661492

PROIBIDO PLASTIFICAR
2175661492

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
SÃO JERÔNIMO DA SERRA

SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FUB55105

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

São Jerônimo da Serra, 04 JUL 2022 Paraná

Em test° da verdade

Djalma Fragoso de Almeida
Tabelião
Fone/Fax: (43) 3767-1243

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Filiação

FRANCISCO TETSUO ASHAKURA

SHIMIE CREUSA OIZUMI ASHAKURA

Naturalidade		Data de Nascimento
LONDRINA - PR		07/05/1976
RG: 6876213-8 (PR)	Data Expedição: 16/10/1997	CPF: 023351209-80
Título de Eleitor: 00060782330612	Seção: 04	Zona: 35
Certificado Militar Nº	Tipo Sangüíneo: AB	Fator RH: Negativo

Observações

Doador de Orgãos e Tecidos

Local e Data

Curitiba, 22 de Janeiro de 2003

Presidente

DR. LUIZ SALLIM EMED
Presidente

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

AUTENTICADO NO VERSO
Tabelionato de Notas

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento
de Identidade Conforme
Lei Nº 6.206/75

CRM Nº 19927

Data da Inscrição 17/01/2003

POLEGAR DIREITO

Nome

ERIKA ASHAKURA

Assinatura do Portador

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

Lei 13.228 de 19/07/2001
SELO
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FUC33356

TABELIONATO DE NOTAS DE ASSAÍ-PR
Av. Rio de Janeiro, 548 - Centro - Fone (43) 3282-1360

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO, que a presente fotocópia está conforme ao original que me foi apresentada e a confere. - Dou fé.

Assaí-Pr., 01 JUL 2022

☑ *Roberto Leandro Forin - Tabelião Designado*
☐ *Gabriela Forin Veronaze - Escrevente Substituta*

Município de Nova Santa Bárbara

Pregão Presencial 26/2022

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 19.606.885/0001-03 **Fornecedor :** FEF SERVIÇOS MEDICOS LTDA. **E-mail:** roteixeira_bezerra@hotmail.com

Endereço : RUA JOSE BATISTA PROENÇA 305 CASA QD 69 L04 - CENTRO - SÃO JERONIMO DA SERRA/PR - CEP 86270-000 **Telefone:** (43) 3262-3207 **Fax:** **Celular:**

Inscrição Estadual: **Contador:** SILVANA KIAN **Telefone contador:** (43) 3262-1400

Representante: ERIKA ASHAKURA **CPF:** 023.351.209-80 **RG:** 68762138

Endereço representante: RUA CHILE 389 - CENTRO - ASSAÍ/PR - CEP 86220-000 **Telefone representante:** (43) 3262-3207

E-mail representante: roteixera_bezerra@hotmail.com

Banco: 1 - BB **Agência:** 368-3 - BANCO DO BRASIL S.A. - ASSAÍ/PR **Conta:** 16033-4 **Data de abertura:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	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).	3.024,00	HR	115,00			115,00	347.760,00
002	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	2.712,00	HR	123,33			123,33	334.470,96
003	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).	3.024,00	HR	120,00			120,00	362.880,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 1.045.110,96

TOTAL DA PROPOSTA : 1.045.110,96

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 12 meses

FEF SERVIÇOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 19.606.885/0001-03

19.606.885/0001-03
FEF Serviços Médicos Ltda
Rua: José Batista Proença,
Casa - Quadra 69- Lote 04 Nº 305
Centro - São Jerônimo da Serra - Pr

303

Município de Nova Santa Bárbara

Pregão Presencial 26/2022

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 19.606.885/0001-03 **Fornecedor :** FEF SERVIÇOS MEDICOS LTDA. **E-mail:** roteixeira_bezerra@hotmail.com

Endereço : RUA JOSE BATISTA PROENÇA 305 CASA QD 69 L04 - CENTRO - SÃO JERONIMO DA SERRA/PR - CEP 86270-000 **Telefone:** (43) 3262-3207 **Fax:** **Celular:**

Inscrição Estadual: **Contador:** SILVANA KIAN **Telefone contador:** (43) 3262-1400

Representante: ERIKA ASHAKURA **CPF:** 023.351.209-80 **RG:** 68762138

Endereço representante: RUA CHILE 389 - CENTRO - ASSAÍ/PR - CEP 86220-000 **Telefone representante:** (43) 3262-3207

E-mail representante: roteixera_bezerra@hotmail.com

Banco: 1 - BB **Agência:** 368-3 - BANCO DO BRASIL S.A. - ASSAÍ/PR **Conta:** 16033-4 **Data de abertura:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	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).	3.024,00	HR	115,00			115,00	347.760,00
002	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	2.712,00	HR	123,33			123,33	334.470,96
003	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).	3.024,00	HR	120,00			120,00	362.880,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 1.045.110,96

TOTAL DA PROPOSTA : 1.045.110,96

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 12 meses

FEF SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 19.606.885/0001-03

19.606.885/0001-03
FEF Serviços Médicos Ltda
Rua: José Batista Proença,
Casa - Quadra 69- Lote 04, Nº 305
Centro - São Jerônimo da Serra - Pr

304

FEF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ 19.606.885/0001-03

Rua José Batista Proença, 305 – Casa Qd 69 L04 – São Jerônimo da Serra - Pr

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA

Pregão Presencial Nº 26/2022
À Comissão de Licitação do Município de Nova Santa Barbara/PR.

A empresa FEF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. estabelecida na Rua Jose Batista Proença, nº 305 - Casa, QD 69, L04 - Centro, em São Jerônimo da Serra/PR, CEP 86.270-000, inscrita no CNPJ sob nº 19.606.885/0001-03, vem através do presente informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços ao Município Nova Santa Barbara, a saber:

Nome do Profissional	CRM nº	Especialidade
FERNANDO OIZUMI ASHAKURA	32.346/PR	**CLINICO GERAL**

São Jerônimo da Serra, 06 de Junho de 2022

FEF Serviços Médicos Ltda
CNPJ 19.606.885/0001-03
Rua: José Batista Proença, Casa - Quadra 69- Lote 04, Nº 305
Centro - São Jerônimo da Serra - Pr

ERIKA ASHAKURA
Carimbo e Assinatura

2

Assinatura do Portador

POLEGAR DIREITO

VISTOS E ANOTAÇÕES 3

MÉDICO

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 32346 em 07/01/2014

Nome : FERNANDO OIZUMI ASHAKURA

Filiação : FRANCISCO TETSUO ASHAKURA e SHIMIE CREUSA OIZUMI ASHAKURA

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : Assaí-PR

Data Nascimento : 18/11/1987

Diplomado pela CENTRO UNIVERSITARIO DE VOLTA REDONDA em 17/12/2013

Identidade : 94444918 SESP-PR
CPF : 06554429956

00000477

4

MÉDICO

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

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

Curitiba, 15/01/2014

Dr. Mauricio Marcondes Ribas
Presidente

Dr. Wilmar Mendonça Guimarães
Secretário-Geral

00000478

VISTOS E ANOTAÇÕES 5

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS
SÃO JERÔNIMO DA SERRA - PR

Lei 13.228 de 18/07/2001
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FOW71929

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

São Jerônimo da Serra, 05 SET 2018 Paraná

Em testº_____da verdade

Djalma Fragoso de Almeida
Tabelião
Fone/Fax: (43) 3267-1243

Fundação Oswaldo Aranha - FOA

Centro Universitário de Volta Redonda - UniFOA

A Reitora do Centro Universitário de Volta Redonda, no uso de suas atribuições
e tendo em vista a conclusão do curso de Medicina
em 30 de novembro de 2013 e a colação de grau em 17 de dezembro de 2013, confere o título de

Médico a

Fernando Oizumi Ashakura

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 18 de novembro de 1987,
filho de Francisco Tetsuo Ashakura e Shimie Creusa Oizumi Ashakura, RG 9.444.491 8 - SESP - PR
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Volta Redonda, 17 de dezembro de 2013

Prof. Julio Cesar Soares Aragão
Coordenador(a) do Curso

Fernando O. Ashakura
Diplomado

Profa. Claudia Yamada Utagawa
Reitora

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná

Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a). FERNANDO OIZUMI ASHAKURA foi registrado sob o número 32346-PR, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba, 15/01/2014

Dr. Mauricio Marcondes Ribas
Presidente

CRMPR

Curso de

MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto Federal n° 72.938 de 17-10-1973.
Publicado no Diário Oficial da União em 18-10-1973.

Renovação de Reconhecimento de Curso
Portaria MEC nº 957 de 27/04/2006. Publicada no Diário Oficial da União em 28/04/2006.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UniFOA - Centro Universitário de Volta Redonda

Diploma Registrado sob o nº 9566 no livro 11

Folha nº 170 Processo nº 986/13

De acordo com os termos do parecer CES/CNE nº 250/02, homologado pelo Sr. Ministro de Educação em 30-08-02, publicada no DOU de 02-09-02.

D.R., 20 de dezembro de 2013

Felicio

Camila da Silva Felicio
Supervisora de Registros Acadêmicos

Rafael Lima Ribeiro
Secretário-geral do UniFOA

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS
SÃO JERÔNIMO DA SERRA - PR

SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FOH71931

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

São Jerônimo da Serra, Paraná 05 SET 2018

Em testº _____ da verdade

Djalma Fragoso de Almeida
Tabelião
Fone/Fax: (43) 3267-1243

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **FERNANDO OIZUMI ASHAKURA**, CNPJ 19.606.885/0001-03, foi inscrita em 06/08/2018, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **11133**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico FERNANDO OIZUMI ASHAKURA, inscrito sob o nº. 32346 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 09/09/2022.

Chave de validação **4053d3a69cb348adf3a3e1d839bd99a6806cc2d1**

Emitida eletronicamente via internet em **09/06/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná

JUCEPAR

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: FEF SERVICOS MEDICOS LTDA. **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2211592419
NIRE (Sede) 41210531600	**CNPJ** 19.606.885/0001-03	**Data de Ato Constitutivo** 24/01/2014	**Início de Atividade** 10/02/2014
Endereço Completo Rua JOSE BATISTA PROENÇA, Nº 305, CASA QD 69 L04;, CENTRO - São Jerônimo da Serra/PR - CEP 86270-000			
Objeto Social ATENDIMENTO A URGENCIAS E EMERGENCIAS MEDICAS CLINICA MEDICA, ATENDIMENTO HOSPITALAR ATENDIMENTO AMBULATORIAL, PLANTOES MEDICOS E EXECUCAO DE CIRURGIAS GINECOLOGIA OBSTETRICIA ATIVIDADE DE APOIO A GESTAO DE SAUDE SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES SERVICOS DE LIMPEZA, FAXINA EM PREDIOS (HOSPITAL) ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE PESSOAL DE APOIO PARA PRESTAR SERVICOS COMO A LIMPEZA GERAL NO INTERIOR DE PREDIOS, SERVICOS DE MANUTENCAO, DISPOSICAO DO LIXO, SERVICOS DE RECEPCAO, ZELADORIA, PORTARIA E OUTROS SERVICOS RELACIONADOS, E SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE - SERVICOS DE RADIOLOGIA			
Capital Social R$ 100.000,00 (cem mil reais) **Capital Integralizado** R$ 100.000,00 (cem mil reais)		**Porte** ME (Microempresa)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ERIKA ASHAKURA	023.351.209-80	R$ 50.000,00	Sócio	S	Indeterminado
FRANCISCO TETSUO ASHAKURA	306.730.549-34	R$ 50.000,00	Sócio	N	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ERIKA ASHAKURA	023.351.209-80	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos	Situação
07/02/2022	20217643302	002 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 03/06/2022, às 08:10:41 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **9BGN5KJB**.

PRC2211592419

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná

JUCEPAR

PARANÁ

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: FEF SERVICOS MEDICOS LTDA. **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2211592419
NIRE (Sede) 41210531600	**CNPJ** 19.606.885/0001-03	**Data de Ato Constitutivo** 24/01/2014	**Início de Atividade** 10/02/2014

Endereço Completo
Rua JOSE BATISTA PROENÇA, Nº 305, CASA QD 69 L04;, CENTRO - São Jerônimo da Serra/PR - CEP 86270-000

Objeto Social
ATENDIMENTO A URGENCIAS E EMERGENCIAS MEDICAS CLINICA MEDICA, ATENDIMENTO HOSPITALAR ATENDIMENTO AMBULATORIAL, PLANTOES MEDICOS E EXECUCAO DE CIRURGIAS GINECOLOGIA OBSTETRICIA ATIVIDADE DE APOIO A GESTAO DE SAUDE SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES SERVICOS DE LIMPEZA, FAXINA EM PREDIOS (HOSPITAL) ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE PESSOAL DE APOIO PARA PRESTAR SERVICOS COMO A LIMPEZA GERAL NO INTERIOR DE PREDIOS, SERVICOS DE MANUTENCAO, DISPOSICAO DO LIXO, SERVICOS DE RECEPCAO, ZELADORIA, PORTARIA E OUTROS SERVICOS RELACIONADOS, E SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE - SERVICOS DE RADIOLOGIA

Capital Social R$ 100.000,00 (cem mil reais) **Capital Integralizado** R$ 100.000,00 (cem mil reais)	**Porte** ME (Microempresa)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ERIKA ASHAKURA	023.351.209-80	R$ 50.000,00	Sócio	S	Indeterminado
FRANCISCO TETSUO ASHAKURA	306.730.549-34	R$ 50.000,00	Sócio	N	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ERIKA ASHAKURA	023.351.209-80	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos	Situação
07/02/2022	20217643302	002 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 03/06/2022, às 08:10:41 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **9BGN5KJB**.

PRC2211592419

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

F E F SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ 19.606.885/0001-03

Rua José Batista Proença, 305 – Casa Qd 69 L04 – São Jerônimo da Serra - Pr

ANEXO XI

DECLARAÇÃO COMPROBATORIA DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA/EMPRESA DE PEQUENO PORTE/MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

Pregão Presencial N°26/2022 - SRP

Declaramos para os efeitos do disposto na Lei complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, que a empresa F E F SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ sob nº 19.606.885/0001-03, esta 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.

São Jerônimo da Serra, 06 de Junho 2022

19.606.885/0001-03
EEF Serviços Médicos Ltda
Rua: José Batista Proença,
Casa - Quadra 69- Lote 04,Nº 305
Centro - São Jerônimo da Serra - Pr

ERIKA ASHAKURA
Carimbo e Assinatura

Empresa: F E F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Representante Legal: ERIKA ASHAKURA
Cargo: empresária/Sócia
RG: 6876213-8 SSP/PR
CPF: 023.351.1209-80

ENVELOPE Nº 1 – PROPOSTA DE PREÇOS

FEF SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ 19.606.885/0001-03

RUA JOSÉ BATISTA PROENÇA, 305 – CASA QD 69 4 – SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº26/2022 – SRP

PREFEITURA MUN. DE NOVA STª BARBARA - PR
COMISSÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 56 / 2022
CARTA CONVITE Nº /
TOMADA DE PREÇO Nº
X PREGÃO PRESENCIAL 26/2022
CONCORRÊNCIA
DATA 04/07/22 Hora 13:28
NOME
ASSINATURA

Municipio de Nova Santa Bárbara

Pregão Presencial 26/2022

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 41.086.924/0001-30 **Fornecedor :** CLINICA MEDICA PREVIT SAUDE LTDA **E-mail:** PHENRIQUELUIZ89@GMAIL.COM

Endereço : RUA CACHOEIRA 768 - CENTRO - SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA/PR - CEP 86240-000 **Telefone:** **Fax:** **Celular:** 43991110403

Inscrição Estadual: ISENTO **Contador:** RAQUEL ELIZANGELA RUY MUNHOZ **Telefone contador:** 4332241027

Representante: PAULO HENRIQUE LUIZ **CPF:** 802.657.829-53 **RG:** 49385099

Endereço representante: RUA CACHOEIRA 768 - CENTRO - SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA/PR - CEP 86240-000 **Telefone representante:** 43991110403

E-mail representante: HENRIQUELUIZ89@GMAIL.COM

Banco: 341 - ITAU **Agência:** 5125- - ITAU UNIBANCO - SAO SEBASTIAO DA **Conta:** 99899-6 **Data de abertura:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	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).	3.024,00	HR	115,00			109,25	330.372,00
002	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	2.712,00	HR	123,33			117,16	317.737,92
003	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).	3.024,00	HR	120,00			114,00	344.736,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : **992.845,92**

TOTAL DA PROPOSTA : **992.845,92**

Validade da proposta: 365 dias

Prazo de entrega: 2 dias

CLINICA MEDICA PREVIT SAUDE LTDA:41086924000130

Assinado de forma digital por CLINICA MEDICA PREVIT SAUDE LTDA:41086924000130
Dados: 2022.06.07 09:57:36 -03'00'

CLINICA MEDICA PREVIT SAUDE LTDA
CNPJ: 41.086.924/0001-30

41.086.924/0001-30
CLINICA MÉDICA PREVIT LTDA

ENVELOPE Nº 01
PROPOSTA DE PREÇOS

RAZÃO SOCIAL: CLÍNICA MÉDICA PREVIT SAÚDE LDTA
CNPJ: 41.086.924/0001-30
ENDEREÇO: RUA CACHOEIRA, 768, CENTRO - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA- PR
PREGÃO PRESENCIAL N° 26/2022 - SRP

ANEXO

CARTA-PROPOSTA PARA FORNECIMENTO

Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara
PREGÃO PRESENCIAL Nº 26/2022
Processo Administrativo n.° 52/2022

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

- RAZÃO SOCIAL: PELEGRINI CLINICA MÉDICA – EIRELI
- CNPJ E INSCRIÇÃO ESTADUAL: 24.069.076/0001-31
- REPRESENTANTE E CARGO: PROPRIETARIO
- CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 059.022.939 -79 RG: 7.636-5-SESP/PR
- ENDEREÇO E TELEFONE: 43-99928-6066 RUA: COLOMBO, Nº 410 SALA 02
- E-MAIL: rafaellavorato@hotmail.com
- AGÊNCIA E NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 0006 C/C: 94899-3 UNIPRIME

2- DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

- Nome: Rafael Pelegrini Lavorato
- Endereço: COLOMBO, Nº 410 SALA 02 CENTRO CORNELIO PROCOPIO PR
- RG: 7.636-5
- CPF: 059.022.939-79
- CARGO: PROPRIETÁRIO

2- DO OBJETO E PREÇOS:

2.1 - Deverá ser apresentada descrição completa do objeto a ser licitado, com preços unitários e totais, do equipamento/produto/serviços cotados, observado os valores máximos estimados do Anexo 01 do Edital.

2.2 - Declaração/Declaramos que o preço proposto contempla todas as despesas necessárias para o fornecimento dos itens, tais como os encargos obrigações sociais, impostos, taxas, fretes, referente à execução/entrega do objeto deste edital até seu local de entrega, conforme descrito no (Anexo 01- Termo de Referência), que é parte integrante deste Edital.

3 - VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL.

4 - PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

CORNELI PROCOPIO, 07 DE JUNHO DE 2022.

Rafael Pelegrini Lavorato
RG: 7.636-5-SESP/PR
CPF: 059.022.939 -79

316

Município de Nova Santa Bárbara

Pregão Presencial 26/2022

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 24.069.076/0001-31 **Fornecedor :** PELEGRINI CLINICA MÉDICA – EIRELI **E-mail:** rafaellavorato@hotmail.com

Endereço : COLOMBO, Nº 410 SALA 02 410 sala 02 - centro - CORNELIO PROCOPIO/PR - CEP 86300-000 **Telefone:** 43 43-99928- **Fax:** **Celular:** 43-99928-6066

Inscrição Estadual: **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: Rafael Pelegrini Lavorato **CPF:** 059.022.939-79 **RG:** 7.636-5

Endereço representante: RUA COLOMBO 410 ESCRITORIO - CENTRO - CORNELIO PROCOPIO/PR - CEP 86300-000 **Telefone representante:**

E-mail representante:

Banco: **Agência:** **Conta:** **Data de abertura:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço To
001	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).	3.024,00	HR	115,00	PELEGRINI	CONF EDITAL	114,50	346.248,
002	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	2.712,00	HR	123,33	PELEGRINI	CONF EDITAL	122,50	332.220,
003	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).	3.024,00	HR	120,00	PELEGRINI	CONF EDITAL	119,50	361.368,

PREÇO TOTAL DO LOTE : **1.039.836,**

TOTAL DA PROPOSTA : **1.039.836,**

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 2 dias

PELEGRINI CLINICA MÉDICA – EIRELI

CNPJ: 24.069.076/0001-31

ANEXO

Declaração elaborada em papel timbrado informando o nome do(s) profissional (is) que estará (ão) à disposição para a prestação dos serviços

Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara
PREGÃO PRESENCIAL Nº 26/2022
Processo Administrativo n.° 52/2022

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

- RAZÃO SOCIAL: PELEGRINI CLINICA MÉDICA – EIRELI
- CNPJ: 24.069.076/0001-31
- REPRESENTANTE E CARGO: PROPRIETARIO
- CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 059.022.939 -79 RG: 7.636-5-SESP/PR
- ENDEREÇO E TELEFONE: 43-99928-6066 RUA: COLOMBO, Nº 410 SALA 02
- E-MAIL: rafaellavorato@hotmail.com
- AGÊNCIA E NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 0006 C/C: 94899-3 UNIPRIME

* RAFAEL PELEGRINI LAVORATO
* THIAGO MORO UENO
* JHONY DOS SANTOS RIOS
* JULIANA CAMILA MARTINS

CORNELI PROCOPIO, 07 DE JUNHO DE 2022.

Rafael Pelegrini Lavorato
RG: 7.636-5-SESP/PR
CPF: 059.022.939 -79

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
RAFAEL PELEGRINI LAVORATO

CRM /UF
033539/PR

FILIAÇÃO
GILMAR JOSE LAVORATO

VALERIA PELEGRINI LAVORATO

DATA DE INSCRIÇÃO
21/11/2014

VIA
1

Rafael Pelegrini Lavorato

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
059.022.939-79

RG / ÓRGÃO EMISSOR
75116365/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
095263370639

SEÇÃO
023

ZONA
026

DATA DE NASCIMENTO
14/06/1990

NATURALIDADE
CORNÉLIO PROCÓPIO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA,30/04/2015

0161553

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **RAFAEL PELEGRINI LAVORATO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ**, sob o nº. **33539** desde **27/11/2015**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta certidão tem validade até o dia 06/09/2022.

Chave de validação **4401fdcbbcc9f08871560acfce9fb0ddc7c957a9**

Emitida eletronicamente via internet em **06/06/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PR**:
https://www.crmpr.org.br/

Universidade do Oeste Paulista

Autenticação frente e verso

Reconhecimento - Portaria nº. 83/87 - D.O.U. 16/02/87

Presidente Prudente - SP

Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerávolo" de Presidente Prudente

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 10 de novembro de 2014, confere o título de

Médico

a Rafael Pelegrini Lavorato

RG nº 7.511.636-5-PR nacionalidade: Brasileira

nascido em 14 de junho de 1990, natural do Estado do Paraná e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 13 de fevereiro de 2015.

Maria Regina de Oliveira Lima
Pró-Reitora Administrativa - RG 8.433.862-SP

José Eduardo Creste
Pró-Reitor Acadêmico - RG 15.524.122-SP

Rafael Pelegrini Lavorato
Diplomado

005305

Curso : Medicina

Reconhecimento: Portaria nº 1786/93, de 20/12/1993

D.O.U. de 21/12/1993.

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerávolo" de Presidente Prudente - SP

Rafael Pelegrini Lavorato

concluiu o Curso de Medicina

o colou grau em 12/11/2014.

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE

Diploma Registrado sob nº 40.361

Livro R.032 Fl. 248

Processo nº 381/02015, nos termos

da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - §1º

Pres. Prudente, 25/ fevereiro / 2015

José Eduardo Crespo
Pró-Reitor Acadêmico - RG 15.934.182-SP

Blair Marques Vaccaro Rossi
Chefe Do Setor De Registro De Diplomas
RG. 6.494.906-7 SP

Curso: Medicina
Renovação de Reconhecimento
Port. nº 1.181 - D.O.U. de 23/12/2008

CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná
Registro de Diploma
Nesta data, o Presente diploma do RAFAEL PELEGRINI LAVORATO foi registrado sob o número 40335/79-PR de acordo com o Artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.
Curitiba PR, 13/04/2015
MAURICIO MARCONDES RIBAS
PRESIDENTE
001693

CFM-CRM
Conselho Federal de Medicina e
Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
Registro de Diploma
Nesta data, o presente diploma do Dr(a). RAFAEL PELEGRINI LAVORATO foi registrado sob o número 173521, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 3.268 de 30 de setembro de 1957
São Paulo, 05/05/2015
Nº: 824231
Dr. Braulio Luna Filho
Presidente

1º TABELIONATO DE NOTAS DE CORNÉLIO PROCÓPIO - PR
Av. Duque Caxias, 731- Fone: (43) 3532-0081
AUTENTICAÇÃO
07 JUN. 2022
FUY56108
Marcelo Esteves Santos - Agente Delegado Designado
Lucilar de Oliveira Busquim
Escrevente

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento
de Identidade Conforme
Lei Nº 6.206/75

POLEGAR DIREITO

CRM Nº
22523

Data da Inscrição
21/12/2005

Nome
THIAGO MORO UENO

Assinatura do Portador
Thiago Moro Ueno.

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

323

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Filiação

ELY TADACHI UENO

IZABEL CRISTINA MORO UENO

Naturalidade		Data de Nascimento
BANDEIRANTES	PR	26/07/1978
RG	Data Expedição	CPF
6.254.426-0	02/09/1991	00547599943
Título de Eleitor	Seção	Zona
00061150520655	0018	058
Certificado Militar Nº	Tipo Sangüíneo	Fator RH
150802058613	A	POSITIVO

Observações

Local e Data

CURITIBA, 15/09/2008

Presidente

T. Gerson Zafalon Martins
Presidente

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

324

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA
PARANÁ

O Reitor da Universidade Estadual de Londrina,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 30 de novembro de 2005 do Curso de

GRADUAÇÃO EM MEDICINA

e a colação de grau em 16 de dezembro de 2005, confere o título de

Médico

a

THIAGO MORO UENO,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 26 de julho de 1978, RG 62544260/PR
e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Londrina, 16 de dezembro de 2005.

Prof. Jairo Queiroz Pacheco
Pró-Reitor de Graduação

Diplomado

Prof. Eduardo Di Mauro
Vice-Reitor

№ 007769

325

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **THIAGO MORO UENO & CIA LTDA**, CNPJ 17.712.328/0001-33, foi inscrita em 04/05/2022, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **17177**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico THIAGO MORO UENO, inscrito sob o nº. 22523 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 05/08/2022.

Chave de validação f0de29a7e249142878c5b46a6e55f7910eedb8c3

Emitida eletronicamente via Internet em **05/05/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **THIAGO MORO UENO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **22523** desde **21/12/2005**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 12/02/2022.

Chave de validação ceb296e7b2deac338852a073982e71257a3e3898

Emitida eletronicamente via internet em **12/11/2021**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

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

NOME
JULIANA CAMILA MARTINS

CRM/UF
47474/PR

FILIAÇÃO
SILVANA JACOMINI MARTINS

FERNANDO CESAR MARTINS

DATA DE INSCRIÇÃO
27/10/2021

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
068.699.149-40

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
9.988.481-9 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
091075420647

SEÇÃO
0066

ZONA
026

DATA DE NASCIMENTO
06/06/1989

NATURALIDADE
CORNÉLIO PROCÓPIO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 29/10/2021

525277

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **JULIANA CAMILA MARTINS**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47474** desde **27/10/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 07/09/2022.

Chave de validação **f95a9f59043cd8025bf0fda7a910609171f2a4fb**

Emitida eletronicamente via internet em **07/06/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

MÉDICO

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0047474 **em** 27/10/2021

Nome:
JULIANA CAMILA MARTINS

Filiação:
FERNANDO CESAR MARTINS e SILVANA JACOMINI MARTINS

Nacionalidade:
BRASIL

Nascimento:
06/06/1989

Naturalidade:
Cornélio Procópio-PR

Revalidado Pela:
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA

Formado em:
27/04/2018

Faculdade Estrangeira:
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

Identidade:
9.988.481-9

Órgão Expedidor:
SESP-PR

CPF:
068.699.149-40

9

REPÚBLICA ARGENTINA

Universidad de Buenos Aires

Facultad de Medicina

El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad

Por cuanto, **Juliana Camila Martins**

natural de Brasil, ha finalizado el 27 de abril de 2018 los estudios correspondientes a la carrera de **Medicina**.

Por lo tanto, de acuerdo con las normas vigentes en esta Universidad, le confieren el presente diploma de **Médica**.

Buenos Aires, 15 de mayo de 2018

10

Documento Nacional de Identidad 94682838 (para extranjeros)

LFS

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN Y FISCALIZACIÓN UNIVERSITARIA

Certifico que las firmas del Rector, Dr. Alberto Edgardo BARBERIS, Secretaria de Asuntos Académicos Lic. María Carolina NORIEGA y el Director General de Títulos y Planes, Sr. Leonardo Federico GOTTIFREDI que anteceden, guardan similitud con las que obran en nuestros registros.

Buenos Aires,

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/PR

Reconhecido pelo Decreto Federal nº 68.324 de 27/03/71

Curso Revalidado: ... equivalente ao Curso de Graduação em ... Nome Universitário ...

Londrina, ... de ...

Prof. Dr. ... Pró-Reitor de Graduação

Prof. Dr. Sérgio Carlos de Carvalho

UEL/PROGRAD

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/PR

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Diploma Registrado sob nº ...

Livro ... Folha ... de acordo com o Art. 48 da Lei 9.394, de 20/12/96 e Ato Normativo nº 20/99 de 30/09/99 do Reitor da Universidade Estadual de Londrina

Londrina, ... de ... de ...

Prof. Dr. ... Pró-Reitor de Graduação

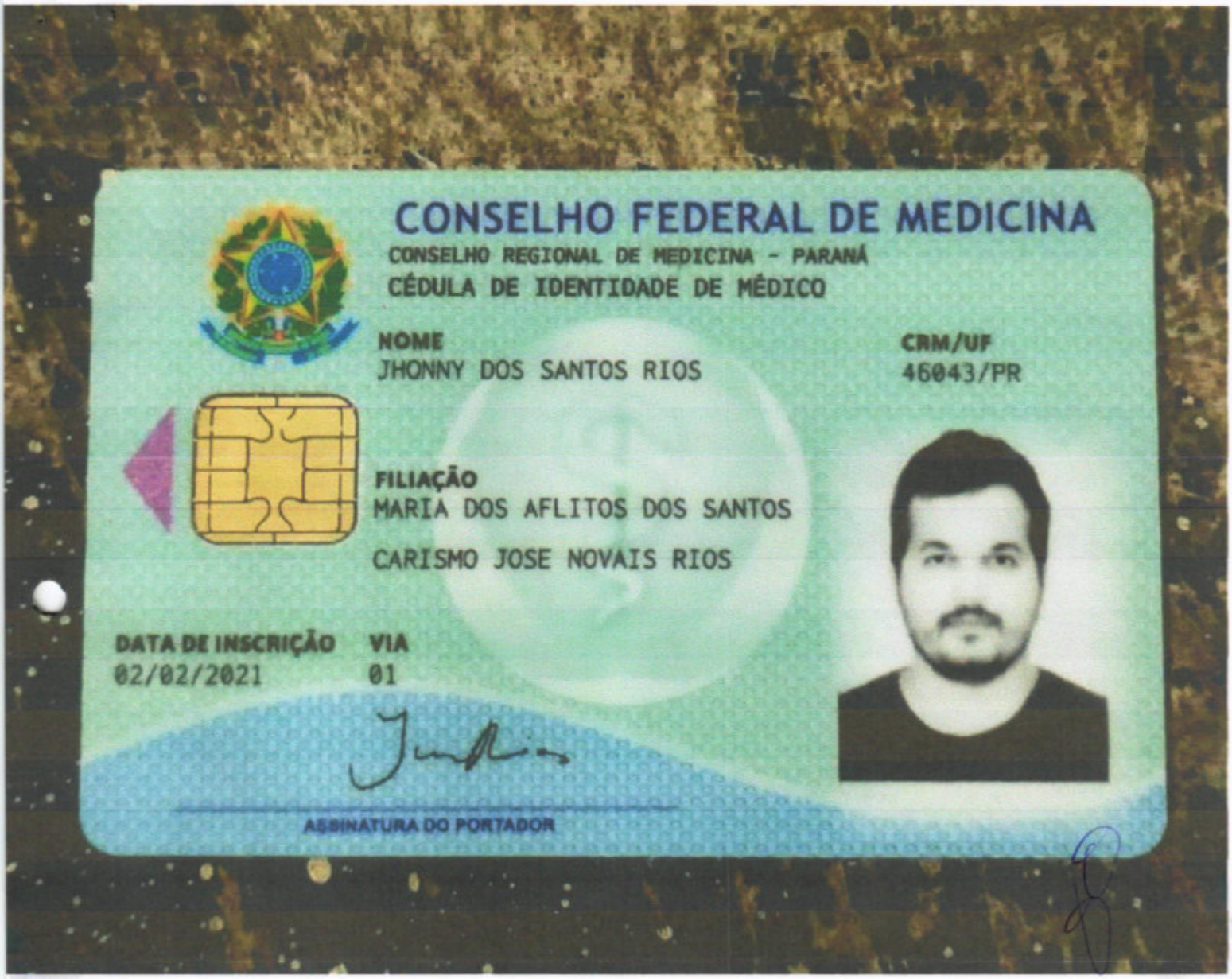
UEL/PROGRAD

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE POLÍTICAS UNIVERSITARIAS

Folio

Nº 148.511 de 19/09/2008



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

NOME
JHONNY DOS SANTOS RIOS

CRM/UF
46043/PR

FILIAÇÃO
MARIA DOS AFLITOS DOS SANTOS
CARISMO JOSE NOVAIS RIOS

DATA DE INSCRIÇÃO
02/02/2021

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
005.432.282-07

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
6006225 / SSP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
058766521392

SEÇÃO
0018

ZONA
018

DATA DE NASCIMENTO
24/12/1989

NATURALIDADE
ALTAMIRA-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 04/02/2021

486960

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **JHONNY DOS SANTOS RIOS**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **46043** desde **02/02/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 06/09/2022.

Chave de validação 4b188278047 9f145485eae736e85149026a29acf

Emitida eletronicamente via internet em **06/06/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA
PARANÁ

O Reitor da Universidade Estadual de Londrina,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 10 de janeiro de 2021 do Curso de

GRADUAÇÃO EM MEDICINA

e a colação de grau em 28 de janeiro de 2021, confere o título de

Médico

a

JHONNY DOS SANTOS RIOS,

brasileiro, natural do Estado do Pará, nascido a 24 de dezembro de 1989, RG 6006225/PA

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Londrina, 01 de fevereiro de 2021.

Profa. Dra. Marta Regina Gimenez Favaro
Pró-Reitora de Graduação

Diplomado

Prof. Dr. Décio Sabbatini Barbosa
Reitor em exercício

Nº 047758

335

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

PELEGRINI CLINICA MÉDICA - EIRELI CNPJ Nº. 24.069.076/0001-31

Rua Colombo, nº 41O, Sala 02, Centro, Cornélio Procópio – Paraná – CEP. 86.300-000

PREGÃO PRESENCIAL N° 26/2022 – SRP

PREFEITURA MUN. DE NOVA SANTA BARBARA - PR
DIVISÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 15 / 2022
TOMADA CONVITE Nº
TOMADA DE PREÇO Nº 26/2022
CONCORRÊNCIA
PREGÃO PRESENCIAL
DATA 04/07/2022 HORA 15:19
NOME
ASSINATURA

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSO LICITATÓRIO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 26/2022

Aos 04 dias do mês de julho de 2022, lavrei o presente termo de encerramento do processo licitatório de Pregão Presencial nº 26/2022, registrado em 20/06/2022, que tem como primeira folha a capa do processo e as folhas seguintes numeradas do nº 01 ao nº 336, que corresponde a este termo.

Luiz Flávio dos Santos

Luiz Flávio dos Santos
Setor de Licitações