



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BS SEKI MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.088.259/0001-08

Certidão nº: 79920566/2024

Expedição: 19/11/2024, às 10:29:56

Validade: 18/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BS SEKI MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.088.259/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Prefeitura Municipal de Ibiporá
Estado do Paraná
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Certidão Negativa de Débitos N° 20341 / 2024

CADASTRO 2 - 4064461		CNPJ/CPF 47.088.259/0001-08	
FINALIDADE VERIFICAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL/NOME BS SEKI MEDICINA LTDA			
SITUADO À: RUA RUA LUIZ VITÓRIO DA LUZ, N° 231, JARDIM SAO FRANCISCO - CEP: 86200-000 Complemento: BSSEKI@OUTLOOK.COM			
NOME FANTASIA: BS Seki Medicina			
SITUAÇÃO DO CADASTRO: Ativo	INÍCIO DA ATIVIDADE: 11/07/2022	ENCERRAMENTO DA ATIVIDADE:	
RAMO DA ATIVIDADE: 8610-1/02 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 8610-1/01 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a 8630-5/03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
OBSERVAÇÃO:			
NOME DO REQUERENTE WEBERTON RIBEIRO ALVES		CNPJ/CPF - REQUERENTE 06753423680	
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 1415369D6F56C9B0737368B17FB31A99			

Certificamos a vista do vencido no processo protocolado acima e ressalvando o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dívidas, posteriormente apuradas até a presente data não consta débito tributário nesta Prefeitura, em nome da pessoa supra-citada
OBS: ISS, ALVARÁ E DÍVIDA ATIVA

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 19/01/2025

Ibiporá - PR, 05 de dezembro de 2024

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 47.088.259/0001-08
Razão Social: BS SEKI MEDICINA LTDA
Endereço: R LUIZ VITORIO DA LUZ 231 / JD SAO FRANCISCO / IBIPORA / PR / 86200-000

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

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

Validade: 17/12/2024 a 15/01/2025

Certificação Número: 2024121702415884359110

Informação obtida em 19/12/2024 11:43:52

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



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

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

Nome: BS SEKI MEDICINA LTDA
CNPJ: 47.088.259/0001-08

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

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

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

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

Emitida às 15:25:43 do dia 11/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/04/2025.

Código de controle da certidão: **450C.D023.862D.ED17**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


TJDFT

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias**

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 19/12/2024, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

BS SEKI MEDICINA LTDA
47.088.259/0001-08

OBSERVAÇÕES:

- Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
- A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
- A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
- As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
- Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 19/12/2024

Selo digital de segurança: 2024.CTD.TP7J.CBNC.V2GX.7V35.CZ4S

*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035258731-53

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.088.259/0001-08**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 13/03/2025 - Fornecimento Gratuito

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRUNO YUITI SEKI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50124** desde **25/07/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **21/02/2025**.

Chave de validação [a6f61bdcdf9fc48d9dbf90f260ac7bd1f141c25e](https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml)

Emitida eletronicamente via internet em **21/11/2024**.

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

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de uma letra inicial alta e estilizada, seguida por uma sequência de traços fluidos e curvas que formam o restante do nome.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 20/12/2024 09:59:07

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **BS SEKI MEDICINA LTDA**
CNPJ: **47.088.259/0001-08**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



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



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: BS SEKI MEDICINA LTDA NIRE : 41210863335 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada		Protocolo: PRC2423580504			
NIRE (Sede) 41210863335	CNPJ 47.088.259/0001-08	Data de Ato Constitutivo 09/07/2022	Início de Atividade 08/07/2022		
Endereço Completo Rua LUIZ VITÓRIO DA LUZ, Nº 231, JD SÃO FRANCISCO - Ibitiporã/PR - CEP 86200-000					
Objeto Social CLINICA DE ATIVIDADES MÉDICAS E ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO					
Capital Social R\$ 10.000,00 (dez mil reais) Capital Integralizado R\$ 10.000,00 (dez mil reais)		Porte ME (Microempresa)		Prazo de Duração Indeterminado	
Dados do Sócio					
Nome BRUNO YUITI SEKI	CPF/CNPJ 098.107.289-56	Participação no capital R\$ 10.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome BRUNO YUITI SEKI	CPF 098.107.289-56	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento		Ato/eventos		Situação	
Data 09/07/2022	Número 20224587706	315 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA		ATIVA Status SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 21/11/2024, às 11:44:59 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **NSAFQF1K**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade


Certidão Negativa

Certifico que nesta data (19/12/2024 às 17:07) **NÃO CONSTA** no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 47.088.259/0001-08.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6764.7CF1.98A0.2833 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.088.259/0001-08 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/07/2022
NOME EMPRESARIAL BS SEKI MEDICINA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BS SEKI MEDICINA	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R LUIZ VITÓRIO DA LUZ	NÚMERO 231	COMPLEMENTO *****
CEP 86.200-000	BAIRRO/DISTRITO JD SÃO FRANCISCO	MUNICÍPIO IBIPORA
UF PR	ENDEREÇO ELETRÔNICO BSSEKI@OUTLOOK.COM	
TELEFONE (43) 9812-4328/ (0000) 0000-0000		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/07/2022	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 09/07/2022 às 11:37:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



CRM/UF
50124/PR

NOME
BRUNO YUITTI SEKI

FILIAÇÃO
SANDRA AKEMI SUSAKI
BENTO TAKESHI SEKI

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
25/07/2022 01



ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
098.107.289-56

TÍTULO DE ELEITOR
102086910655

DATA DE NASCIMENTO
05/09/1994

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 29/07/2022

585368

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
125227910 / SESP-PR

SEÇÃO
0109

NATURALIDADE
LONDRINA-PR

ZONA
080



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

[Handwritten signature]

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



PRIME SERVIÇOS MÉDICOS
LTDA CNPJ: 16.534.460/0001-
30
RUA ARTHUR THOMAS, 1100, SALA 403, ANDAR 4
CENTRO ROLÂNDIA/PR
CEP: 86.600-121

DECLARAÇÃO

PRIME SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: 16.534.460/0001-30, com sede na Rua Arthur Thomas, 1100, Sala 403, Andar 4, Centro - CEP: 86.600-121, Rolândia, Estado do Paraná, neste ato representada pelo sócio-administrador ANDRÉ LUIS CARVALHO AZAMBUJA, brasileiro, solteiro, maior, médico, nascido em 26/02/1980, natural de Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, inscrito no CPF/MF sob número 012.661.756-28 e da Cédula de Identidade Civil RG sob número 11.259.411 II/MG, residente e domiciliado no Sítio Água do Jacu, Quadra G Lote 18, Villa Recando das Águas na cidade de Primeiro de Maio, Estado do Paraná, CEP: 86.140-000, DECLARA para os devidos fins de direito e a quem interessar que BRUNO YUITI SEKI, brasileiro, maior, médico, portador do RG número: 12.522.791-0 SSP/PR e do CPF/MF: 098.107.289-56, Inscrito no CRM-PR 50.124, realiza plantões médicos desde de JANEIRO de 2024 até o presente momento, como médico (a) CLÍNICO GERAL nas UBS, UPAs e PAs na cidade de Londrina e Região até a presente data.

Para que surta os efeitos legais, dato e assino a presente.

Rolândia-Pr, 03 de Janeiro de 2025.



André Luis Carvalho Azambuja
Sócio Administrador






Página de assinaturas



André Azambuja
012.661.756-28
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|--|
| 03 jan 2025
06:29:40 |  | André Luis Carvalho Azambuja criou este documento. (Email: azambujaandreluiscarvalho@gmail.com , CPF: 012.661.756-28) |
| 03 jan 2025
06:29:40 |  | André Luis Carvalho Azambuja (Email: azambujaandreluiscarvalho@gmail.com , CPF: 012.661.756-28) visualizou este documento por meio do IP 187.63.121.102 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |
| 03 jan 2025
06:29:43 |  | André Luis Carvalho Azambuja (Email: azambujaandreluiscarvalho@gmail.com , CPF: 012.661.756-28) assinou este documento por meio do IP 187.63.121.102 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |



[Handwritten signature]

PIO DE NOVA SANTA BÁRBARA - PR
AMENTO: Nº 5/2024

EMPRESA LICITANTE: BS SEKI MEDICINA LTDA
8.259/0001-08

A LEI 123/2006 (X) SIM () NÃO

eki@outlook.com
(43) 99812-4328
CONTATO: Bruno Yuiti Seki

[Handwritten mark]

PREFEITURA MUNICIPAL
DE NOVA SANTA BÁRBARA
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 06 / 2025
DATA: 06 / 02 / 25 HORA 07 : 43

[Handwritten signature]



LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA – 44.577.761/0001-86

**ANEXO II
PROPOSTA DE ADESÃO**

**CHAMAMENTO PÚBLICO/CRENCIAMENTO Nº 5/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

OBJETO: Credenciamento via chamamento público, para contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

Contato: Leticia Maria Alves da Silva

Celular: (43) 98423-5553

E-mail: leticiam.alves18@gmail.com

Endereço: Rua Cacilda Becker, 70 – apto 1601, Jardim Lilian, Londrina – PR, CEP 86.015-280

**PROPOSTA COM PEDIDO DE ADESÃO
AO AGENTE DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO:**

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA, sediada na Rua Cacilda Becker, 70 – apto 1601, Jardim Lilian, CEP 86.015-280, Londrina – PR, inscrito no CNPJ sob o nº 44.577.761/0001-86, neste ato representado pela sócia/administradora, brasileira, solteira, médica, RG: 13423192-0, CPF: 100.163.469-12, filha de Reginaldo Pereira da Silva e Rita de Cassia Pimenta Alves da Silva, residente a Rua Cacilda Becker, 70 – apto 1601, Jardim Lilian, CEP 86.015-280, Londrina – PR, através do representante legal acima qualificado, vem por meio desta, apresentar nossa PROPOSTA DE ADESÃO ao presente credenciamento para realização serviços abaixo indicados, desde já concordando e aderindo aos preços abaixo relacionados, em conformidade com o Projeto Básico:

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, pelos serviços, efetivamente realizados e respectiva nota fiscal discriminativa do(s) serviço(s) prestado(s), os valores conforme especificado em cada item abaixo relacionado:

Item	Código do produto/ serviço	Nome do produto/ serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	9504	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 07:00 às 19:00 horas (período diurno).	3.060,00	HR	116,56	356.673,60

Contato: leticiam.alves18@gmail.com – (43) 98423-5553



LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA – 44.577.761/0001-86

2	9004	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, aos sábados, domingo e Feriados, das 07:00 às 19:00 horas e das 19:00 às 07:00 horas	2.664,00	HR	119,60	318.614,40
3	9003	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 19:00 às 07:00 horas (período noturno).	3.060,00	HR	117,82	360.529,20
TOTAL						1.035.817,20

A existência de credenciados não obriga o município a firmar os compromissos que deles poderão advir. A não contratação dos serviços não importará em indenização de qualquer espécie. Fica facultada, em caso de futura contratação, a utilização de outros meios, respeitada a legislação pertinente às licitações, assegurando-se aos credenciados a preferência em igualdade de condições. Declaramos por fim estarmos cientes de todas as condições do edital supracitado e respectivos anexos, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional sem nenhum questionamento.

Sem mais, esperamos a atenção dessa conceituada entidade no sentido de deferir o nosso credenciamento.

Nova Santa Barbara, 03 de janeiro de 2025.

LETICIA MARIA ALVES DA SILVA
CPF: 100.163.469-12

Contato: leticiam.alves18@gmail.com – (43) 98423-5553



LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA – 44.577.761/0001-86

ANEXO IV – DECLARAÇÕES

**CHAMAMENTO PÚBLICO/CRENCIAMENTO Nº 5/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

OBJETO: Credenciamento via chamamento público, para contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 44.577.761/0001-86, sediada na Rua Cacilda Becker, 70 – apto 1601, Jardim Lilian, CEP 86.015-280, Londrina – PR, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital de Credenciamento em epígrafe, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- 1) Está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e em seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação das sanções cabíveis;
- 2) Cumpre com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- 3) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas;
- 4) Não possui em seu quadro de pessoal e societário, servidor público do Poder Executivo Municipal exercendo funções de gerência ou administração, ou servidor do Órgão/Entidade contratante em qualquer função, nos termos do art. 9º, § 1º da Lei Federal nº 14.133/2021;
- 5) Não há sanções vigentes que legalmente proibam a participante de licitar e/ou contratar com o Órgão/Entidade contratante;
- 6) Não possui em seu quadro de pessoal empregados (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso VI, artigo 68 da Lei nº 14.133/2021;
- 7) Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Nova Santa Barbara, 03 de janeiro de 2025.

LETICIA MARIA ALVES DA SILVA
CPF: 100.163.469-12



LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA – 44.577.761/0001-86

ANEXO V

DECLARAÇÃO PARA ME/EPP

**CHAMAMENTO PÚBLICO/CRENCIAMENTO Nº 5/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

**Ao
Município de Nova Santa Bárbara
Agente de Contratação e Equipe de Apoio**

OBJETO: Credenciamento via chamamento público, para contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 44.577.761/0001-86, sediada na Rua Cacilda Becker, 70 – apto 1601, Jardim Lilian, CEP 86.015-280, Londrina – PR, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital de Credenciamento em epígrafe, DECLARA, sob as penas da lei:

- a) Ser ME, EPP ou MEI;
- b) Que não se encontra em nenhuma das situações previstas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e, nos termos do art. 28 da Lei Complementar Estadual nº 605/2018, está apto a usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 43 da Lei Complementar Federal nº 123/2006;
- c) Que no ano-calendário de realização deste credenciamento, os valores somados dos contratos celebrados com a Administração Pública não extrapolam a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, nos termos do art. 4º, § 2º da Lei nº 14.133/2021

Nova Santa Barbara, 03 de janeiro de 2025.

LETICIA MARIA ALVES DA SILVA
CPF: 100.163.469-12



LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA – 44.577.761/0001-86

ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E NÃO SUSPENSÃO TEMPORÁRIA
CHAMAMENTO PÚBLICO/CRENCIAMENTO Nº 5/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 44.577.761/0001-86, por meio de seu Diretor ou Responsável Legal, declara, sob as penas da lei, que não foi declarada INIDÔNEA e NEM SUSPENSA TEMPORARIAMENTE para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos da Lei de Licitações.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Nova Santa Barbara, 03 de janeiro de 2025.

LETICIA MARIA ALVES DA SILVA
CPF: 100.163.469-12

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 44.577.761/0001-86 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 14/12/2021
NOME EMPRESARIAL LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LETICIA M. ALVES DA SILVA			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R CACILDA BECKER	NÚMERO 70	COMPLEMENTO APT 1601	
CEP 86.015-280	BAIRRO/DISTRITO JARDIM LILIAN	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO LETICIAM.ALVES18@GMAIL.COM		TELEFONE (43) 8423-5553	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/12/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 17/01/2024 às 17:26:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

Nº 6027691 / 2024

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.577.761/0001-86

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 10 de dezembro de 2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador

*Ci0dI0Rb0XB

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF



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

U 442

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035533760-73

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **44.577.761/0001-86**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 09/04/2025 - Fornecimento Gratuito

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



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

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

Nome: LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.577.761/0001-86

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

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

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

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

Emitida às 09:03:20 do dia 10/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/06/2025.

Código de controle da certidão: **3633.25C4.F80E.682C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.577.761/0001-86
Razão Social: LETICIA M ALVES DA SILVA SERVICOS MEDIC
Endereço: RUA CACILDA BECKER 70 APT 1601 / JARDIM LILIAN / LONDRINA / PR / 86015-280

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

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

Validade: 20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122004545719530905

Informação obtida em 02/01/2025 08:21:16

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

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 27/12/2024 10:23:36

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **44.577.761/0001-86**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 44.577.761/0001-86

Certidão nº: 85173531/2024

Expedição: 10/12/2024, às 09:33:58

Validade: 08/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.577.761/0001-86**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE LONDRINA**

CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

ARY TRISTÃO

Titular

Empregados Juramentados

Ana Paula Tristão

Lourival Danelutti

Edenilson Donisete Macri

Iwerlei Bueno Moraes

Ozeas Pinheiro de Goes

Marta Rocha

CERTIDÃO

Fl. 001/001

Certifico a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo os livros e registros eletrônicos do Cartório a meu cargo, deles NÃO CONSTA ter sido distribuído a qualquer Vara desta Comarca, ação alguma de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL em face de:

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA *certidão negativa* *Certidão*
CNPJ 44.577.761/0001-86 *certidão negativa* *Certidão negativa* *Certidão neg*
LOCAL DA SEDE LONDRINA-PR. *certidão negativa* *Certidão neg*

CUSTAS: R\$ 42,95

Lei 21.868/2023 - Tab XVI - 141 VRC x 0,277 + 10%



Consulte a autenticidade desta certidão em
<https://a.autenticidade.distribuidorlondrina.com.br/index.php?codigo=32CDEF417555820D431893928ED56D2C>

Busca referente aos últimos 20 anos, exclusivamente sobre a ação supra citada.

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 26 de Dezembro de 2024.

Assinado eletronicamente por

IWERLEI BUENO MORAES

CPF: 727.061.809-78

Dados: 2024-12-27 14:51:34

DISTRIBUIDOR

Iwerlei Bueno Moraes
 Empregado Juramentado



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 44577761000186

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

[Handwritten signature]

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 44.577.761/0001-86– NIRE 41210436526
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

LETICIA MARIA ALVES DA SILVA, brasileira, solteira, médica, natural de Londrina, Estado do Paraná, nascida em 18/08/1997, portadora da Carteira de Identidade Civil RG n.º 13.423.192-0, expedida pela Secretaria de Estado da Segurança Pública do Paraná, e CPF n.º 100.163.469-12, residente e domiciliada nesta cidade de Londrina, Estado do Paraná, sito a Rua Cacilda Becker, n.º 70, Apto 1601, Jardim Lillian, CEP: 86.015-280.

Única sócia da Sociedade Empresária Limitada, de forma Unipessoal, denominada **LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, sito a Rua Cacilda Becker, n.º 70, Apto 1601, Jardim Lillian, CEP: 86.015-280, nesta cidade de Londrina, Estado do Paraná, com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob Nire n.º 41210436526 em 14/12/2021, inscrita no CNPJ sob n.º 44.577.761/0001-86, resolve por este instrumento particular de Alteração, modificar seu Contrato Primitivo, de acordo com as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto social da empresa passa a ser: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, CLÍNICA MÉDICA E AMBULATORIAL, ATENDIMENTOS A URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: Da Consolidação do Contrato Social. A vista das modificações ora ajustadas e em consonância com o que determina o artigo 2.031 da Lei nº 10.406/2002, a sócia resolve, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornado assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequando às disposições da referida Lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 44.577.761/0001-86 – NIRE 41210436526
CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

LETICIA MARIA ALVES DA SILVA, brasileira, solteira, médica, natural de Londrina, Estado do Paraná, nascida em 18/08/1997, portadora da Carteira de Identidade Civil RG n.º 13.423.192-0, expedida pela Secretaria de Estado da Segurança Pública do Paraná, e CPF n.º 100.163.469-12, residente e domiciliada nesta cidade de Londrina, Estado do Paraná, sito a Rua Cacilda Becker, n.º 70, Apto 1601, Jardim Lillian, CEP: 86.015-280.



LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

2

CNPJ: 44.577.761/0001-86– NIRE 41210436526**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

Única sócia da Sociedade Empresária Limitada, de forma Unipessoal, denominada **LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 44.577.761/0001-86, que passará a reger-se pelo que está contido nas cláusulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial **LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na **Rua Cacilda Becker, n.º 70, Apto 1601, Jardim Lillian, CEP: 86.015-280, nesta cidade de Londrina, Estado do Paraná.**

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade iniciou suas atividades em 06 de dezembro de 2021, e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA: O objeto social é **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, CLÍNICA MÉDICA E AMBULATORIAL, ATENDIMENTOS A URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.**

CLÁUSULA QUINTA: O capital social é de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) divididos em 5.000 (cinco mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas neste ato em moeda corrente nacional e assim distribuídas, a saber:

Sócios	Nº de quotas	Valor R\$
LETICIA MARIA ALVES DA SILVA	5.000	5.000,00
Totais	5.000	5.000,00

Parágrafo Único: A responsabilidade da sócia é restrita ao valor de suas quotas, e responde solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SEXTA: A administração da sociedade caberá a sócia **LETICIA MARIA ALVES DA SILVA**, isoladamente, com poderes e atribuições de administradora, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, dispensadas de prestação de caução.

LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

3

CNPJ: 44.577.761/0001-86– NIRE 41210436526**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

Parágrafo Primeiro: A sociedade poderá constituir procuradores com poderes especiais, devendo estes poderes ter prazo de validade determinado ou indeterminado e específico, exceto os relativos às procurações "ad judícia", respeitadas as restrições do parágrafo terceiro da cláusula décima primeira.

CLÁUSULA SÉTIMA: A sócia poderá definir e fixar o valor da retirada mensal, assim como, a forma de distribuição dos resultados, observada às disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA OITAVA: O exercício social coincidirá com o ano calendário, sendo que no dia 31 de dezembro de cada ano, serão levantadas as demonstrações contábeis que deverão ser transcritas no livro diário da sociedade.

Parágrafo Primeiro: A sociedade poderá levantar demonstrações contábeis em qualquer mês do exercício calendário e em função desses resultados, distribuir lucros.

Parágrafo Segundo: Ao término de cada exercício social, será à elaborado inventário, quando houver, balanço patrimonial e balanço de resultado econômico, cabendo a sócia, na proporção total de suas quotas, os lucros apurados.

CLÁUSULA NONA: MICROEMPRESA: Declara para efeitos de enquadramento como MICROEMPRESA sob as penas da Lei, se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA: Falecendo ou interditado a sócia, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Primeiro: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolverá em relação a seu sócio.

Parágrafo Segundo: Em tendo ocorrido o falecimento de sócio, o inventariante, enquanto no curso do inventário, não terá poderes de administrador.

Parágrafo Terceiro: Em ocorrendo à interdição, o curador não terá poderes de administrador.



LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

4

CNPJ: 44.577.761/0001-86– NIRE 41210436526

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: LETICIA MARIA ALVES DA SILVA declara sob as penas da Lei, de que não está impedida de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Para a solução de qualquer divergência originária do presente, fica eleito o Foro da cidade de Londrina, Estado do Paraná com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E assim, por achar justo e definido, a sócia assina a presente alteração do contrato social em 01 (uma) via.

Londrina-PR, 11 de janeiro de 2024

LETICIA MARIA ALVES DA SILVA

RG n.º 13.423.192-0 SESP/PR

CPF n.º 100.163.469-12





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
10016346912	LETICIA MARIA ALVES DA SILVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 17/01/2024 08:56 SOB N° 20240185803.
PROTOCOLO: 240185803 DE 16/01/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12400613762. CNPJ DA SEDE: 44577761000186.
NIRE: 41210436526. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 11/01/2024.
LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



NOME
LETICIA MARIA ALVES DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
13423192-0 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
100.163.469-12 18/08/1997

FILIAÇÃO
REGINALDO PEREIRA DA SILVA
RITA DE CASSIA PIMENTA ALVES DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
07150586174

VALIDADE
04/03/2026

1ª HABILITAÇÃO
23/10/2018

OBSERVAÇÕES

Leticia Maria Alves da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR
LOCAL
LONDRINA, PR

DATA EMISSÃO
05/03/2021

[Handwritten Signature]

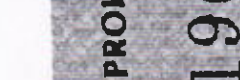
ASSINATURA DO EMISSOR

62110112051
PR919525642

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2196075741


PROIBIDO PLASTIFICAR
2196075741




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUELICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAO DO PARANA

RG: 13.423.192-0



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR
Leticia Maria Alves da Silva

CARTERA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.423.192-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/11/2011

NOME: LETICIA MARIA ALVES DA SILVA

FLIAÇÃO: REGINALDO PEREIRA DA SILVA
RITA DE CASSIA POMENTA ALVES DA SILVA

NATURALDADE: LONDRINA/PR DATA DE NASCIMENTO: 18/08/1997

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 1 OFICIO
C.NASC=102489, LIVRO=288A, FOLHA=267

CPF: 100 163.468-12

CURITIBA/PR



NEWTON TADEU ROCHA
DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR
LENº 7.116 DE 29/08/83

E PROIBIDO PLASTIFICAR

Handwritten signature in blue ink



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal



Nº 181950502024

ePol - SINIC

Sistema Nacional de Informações Criminais

Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **LETICIA MARIA ALVES DA SILVA**, país de nacionalidade Brasil, filho(a) de REGINALDO PEREIRA DA SILVA e RITA DE CASSIA PIMENTA ALVES DA SILVA, nascido(a) aos 18/08/1997, natural de Londrina-PR, CI 134231920 SESP PR, CPF 100.163.469-12.

Esta certidão foi expedida em **27/12/2024** às **10:07** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac>", e digitando o número da certidão 181950502024.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA PARANÁ



O Reitor da Universidade Estadual de Londrina,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 12 de dezembro de 2021 do Curso de

GRADUAÇÃO EM MEDICINA

e a colação de grau em 21 de dezembro de 2021, confere o título de

Médica

a

LETÍCIA MARIA ALVES DA SILVA,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 18 de agosto de 1997, RG 134231920/PR

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

Londrina, 10 de janeiro de 2022.

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

Diplomada

Prof. Dr. Décio Sabbatini Barbosa
Reitor em exercício

Nº 049894

LETICIA MARIA ALVES DA SILVA

Curso de Graduação em MEDICINA, reconhecido pelo Decreto Federal nº 68545 de 26/04/1971, publicado no DOU de 27/04/1971, renovado pelo Decreto Estadual nº 6279 de 01/03/2017, publicado no DOE de 02/03/2017.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA
Pró-Reitoria de Graduação

Diploma registrado sob nº 82968 Livro DIP-040 Folha 251 de acordo com o Art. 48 da Lei nº 9.394, de 20/12/1996 e Ato Executivo nº 20/99, de 20/05/1999 do Reitor da Universidade Estadual de Londrina.

Londrina, 10 de janeiro de 2022.

Prof. Dra. Maria Regina Gimenez Favaro
Pró-Reitora de Graduação



Nº 049894

Handwritten blue ink marks, including a vertical line and a signature-like scribble.

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**NOME**
LETÍCIA MARIA ALVES DA SILVA**CRM/UF**
48261/PR**FILIAÇÃO**
RITA DE CÁSSIA PIMENTA ALVES
DA SILVA
REGINALDO PEREIRA DA SILVA**DATA DE INSCRIÇÃO**
28/12/2021**VIA**
01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
100.163.469-12

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
134231920 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
111029790612

SEÇÃO
0047

ZONA
190

DATA DE NASCIMENTO
18/08/1997

NATURALIDADE
LONDRINA-PR



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 04/01/2022

536466

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 Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LETÍCIA MARIA ALVES DA SILVA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **48261** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **d168ab8a67bbc3a97f82e8a6f0d65524bd8e98ac**

Emitida eletronicamente via internet em **21/11/2024**

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

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de uma linha vertical longa e um símbolo circular decorativo à direita.



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) **LETÍCIA MARIA ALVES DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48261** conforme períodos abaixo:

Períodos

28/12/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 3e05be3a3803e6a91c0769013a95a117e61d921c

Emitida eletronicamente via internet em 21/11/2024

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

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

Assinatura manuscrita em azul, localizada no canto inferior direito da página.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LETÍCIA MARIA ALVES DA SILVA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **48261** desde **28/12/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 21/02/2025.

Chave de validação **116a72e00d80e5a33a92a00475974e3aa12c55f6**

Emitida eletronicamente via internet em **21/11/2024**.

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

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de um traço vertical longo e uma assinatura abstrata no final.

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, que a empresa LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 44.577.761/0001-86, situada na Rua Cacilda Becker, 70, Bairro: Jardim Lilian, CEP: 86015-280, na cidade de Londrina, prestou serviços de médicos plantonistas de 12 e 24 horas, para atendimentos na Unidade Básica de Saúde Paulo Kondo, de 03 à 16 de novembro deste corrente ano. Os atendimentos compreendem: consultas, procedimentos hospitalares, pequenas cirurgias, atendimentos de urgência e emergência, transferências ou quaisquer outros, desde que exclusivamente no âmbito do SUS. Cumprindo as obrigações conforme contrato com esta Secretaria. Sendo assim, nada consta que desabone a referida empresa.

Nova Santa Bárbara, 23 de dezembro de 2024.

Mizael Mateus Leite

Secretário Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA – PR
EDITAL Nº 5/2024

EMPRESA LICITANTE: LETICIA M. ALVES DA SILVA SERVICOS
CNPJ Nº 16.761/0001-86

LEGISLAÇÃO: LEI 123/2006 (X) SIM () NÃO

E-mail: iam.alves18@gmail.com
Telefone: (41) 98423-5553
CONTATO: Leticia Maria Alves da Silva

PREFEITURA MUNICIPAL
DE NOVA SANTA BÁRBARA
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROCOLO Nº 07/2025
DATA: 06/02/25 HORA 09:45

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ 44.536.328/0001-00

Rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global, Umuarama - PR CEP 87.505-060

(44)9 9815-9018 E-mail: karenbocalaop@gmail.com

ANEXO II**PROPOSTA DE ADESÃO****CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 5/2024****INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

Contato: KAREN BOCALÃO DE PAULA**Celular: (44) 9 9815-9018 E-mail: KARENBOCALAOP@GMAIL.COM****Endereço: Rua Montes Claos, nº 1910, Jardim Global em Umuaram PR****PROPOSTA COM PEDIDO DE ADESÃO****AO AGENTE DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO:**

A empresa **K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**, com sede/endereço à Rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global em Umuarama Paraná, CEP 87.505-060, inscrito no CNPJ sob o nº 44.536.328/0001-00, neste ato representado por **KAREN DE PAULA BOCALÃO**, médica, solteira, portadora do RG sob nº 12737048-6 SESP PR e CPF sob nº 085.865.079-70, residente e domiciliada à rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global em Umuarama PR, através do representante legal acima qualificado, vem por meio desta, apresentar nossa **PROPOSTA DE ADESÃO** ao presente **CREDENCIAMENTO** para realização serviços abaixo indicados, desde já concordando e aderindo aos preços abaixo relacionados, em conformidade com o Projeto Básico:

O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO**, pelos serviços, efetivamente realizados e respectiva nota fiscal discriminativa do(s) serviço(s) prestado(s), os valores conforme especificado em cada item abaixo relacionado:

Lote: 1						
Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ 44.536.328/0001-00

Rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global, Umuarama - PR CEP 87.505-060

(44)9 9815-9018 E-mail: karenbocalaop@gmail.com

1	9504	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta feira, das 07:00 às 19:00 (período diurno).	3.036,00	HR	113,08	343.310,88
2	9004	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, aos sábados, domingo e feriados, das 07:00 às 19:00 horas e das 19:00 às 07:00 horas	2.664,00	HR	119,98	319.626,72
3	9003	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 19:00 às 07:00 horas (período noturno).	3.036,00	HR	113,50	344.586,00
TOTAL						1.007.523,60

A existência de credenciados não obriga o município a firmar os compromissos que deles poderão advir. A não contratação dos serviços não importará em indenização de qualquer espécie. Fica facultada, em caso de futura contratação, a utilização de outros meios respeitados a legislação pertinente às licitações, assegurando-se aos credenciados a preferência em igualdade de condições.

Declaramos por fim estarmos cientes de todas as condições do edital supracitado e respectivos anexos, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional sem nenhum questionamento.

Sem mais, esperamos a atenção dessa conceituada entidade no sentido de deferir o nosso credenciamento.

Documento assinado digitalmente
gov.br KAREN BOCALÃO DE PAULA
 Data: 03/01/2025 15:16:01-0300
 Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

Nova Santa Barbará - PR, em 20 de dezembro de 2024.

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44.536.328/0001-00

Sóc. Adm.: Karen Bocalão de Paula

CPF: 085.865.079-70

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, que a empresa K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 44.536.328/0001-00, situada na Rua Montes Claros, 1910, Bairro: Jardim Global, CEP: 87505-060, na cidade de Umuarama/PR, prestou serviços de médicos plantonistas de 12 e 24 horas, para atendimentos na Unidade Básica de Saúde Paulo Kondo, de 15 à 28 de dezembro deste corrente ano. Os atendimentos compreendem: consultas, procedimentos hospitalares, pequenas cirurgias, atendimentos de urgência e emergência, transferências ou quaisquer outros, desde que exclusivamente no âmbito do SUS. Cumprindo as obrigações conforme contrato com esta Secretaria. Sendo assim, nada consta que desabone a referida empresa.

Nova Santa Bárbara, 30 de dezembro de 2024.

Mizael Mateus Leite

Secretário Municipal de Saúde

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ 44.536.328/0001-00

Rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global, Umuarama - PR CEP 87.505-060

(44)9 9815-9018 E-mail: karenbocalaop@gmail.com

ANEXO IV

DECLARAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 5/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

A empresa **K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 44.536.328/0001-00, sediada à rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global em Umuarama PR, CEP 87.505-060, por seu intermediário de sua representante legal Karen Bocalão de Paula, inscrita no CPF sob nº 085.865.079-70 e RG sob nº 127374048-6 SESP PR, em cumprimento ao solicitado no Edital de **CREDENCIAMENTO** em epígrafe, **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

- 1) Está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e em seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação das sanções cabíveis;
- 2) Cumpre com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- 3) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas;
- 4) Não possui em seu quadro de pessoal e societário, servidor público do Poder Executivo Municipal exercendo funções de gerência ou administração, ou servidor do Órgão/Entidade contratante em qualquer função, nos termos do art. 9º, § 1º da Lei Federal nº 14.133/2021;
- 5) Não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou contratar com o Órgão/Entidade contratante;
- 6) Não possui em seu quadro de pessoal empregados (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso VI, artigo 68 da Lei nº 14.133/2021;

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ 44.536.328/0001-00

Rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global, Umuarama - PR CEP 87.505-060

(44)9 9815-9018 E-mail: karenbocalaop@gmail.com

7) Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Nova Santa Barbara – PR, em 20 de dezembro de 2024.

gov.br

Documento assinado digitalmente

KAREN BOCALAO DE PAULA

Data: 03/01/2025 15:18:38-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44.536.328/0001-00

Sóc. Adm.: Karen Bocalão de Paula

CPF: 085.865.079-70



K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ 44.536.328/0001-00

Rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global, Umuarama - PR CEP 87.505-060

(44)9 9815-9018 E-mail: karenbocalaop@gmail.com

ANEXO V**DECLARAÇÃO PARA ME/EPP****CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 5/2024****INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

Ao

Município de Nova Santa Bárbara

Agente de Contratação e Equipe de Apoio

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

A empresa **K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº **44.536.328/0001-00**, sediada à rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global em Umuarama PR, CEP 87.505-060, por seu intermédio de sua representante legal Karen Bocalão de Paula, inscrita no CPF sob nº 085.865.079-70 e RG sob nº 127374048-6 SESP PR, em cumprimento ao solicitado no Edital de **CREDENCIAMENTO** em epígrafe, **DECLARA**, sob as penas da lei:

- a) Ser ME, EPP ou MEI;
- b) Que não se encontra em nenhuma das situações previstas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e, nos termos do art. 28 da Lei Complementar Estadual nº 605/2018, está apto a usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 43 da Lei Complementar Federal nº 123/2006;
- c) Que no ano-calendário de realização deste **CREDENCIAMENTO**, os valores somados dos contratos celebrados com a Administração Pública não extrapolam a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, nos termos do art. 4º, § 2º da Lei nº 14.133/2021

Nova Santa Barbará – PR, em 20 de dezembro de 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br KAREN BOCALAO DE PAULA
Data: 03/01/2025 15:10:29-0300
verifique em <https://validar.lf.gov.br>

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**CNPJ: 44.536.328/0001-00****Sóc. Adm.: Karen Bocalão de Paula****CPF: 085.865.079-70**

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ 44.536.328/0001-00

Rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global, Umuarama - PR CEP 87.505-060

(44)9 9815-9018 E-mail: karenbocalaop@gmail.com

ANEXO VI**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E NÃO SUSPENSÃO TEMPORÁRIA****CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 5/2024****INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

A empresa **K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº **44.536.328/0001-00**, sediada à rua Montes Claros, nº 1910, Jardim Global em Umuarama PR, CEP 87.505-060, por seu intermédio de sua representante legal Karen Bocalão de Paula, inscrita no CPF sob nº 085.865.079-70 e RG sob nº 127374048-6 SESP PR, **DECLARA**, sob as penas da lei, que **não foi declarada inidônea e nem suspensa temporariamente** para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos da Lei de Licitações.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Nova Santa Barbará – PR, em 20 de dezembro de 2024.



Documento assinado digitalmente
KAREN BOCALAO DE PAULA
Data: 03/01/2025 15:11:51-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**CNPJ: 44.536.328/0001-00****Sóc. Adm.: Karen Bocalão de Paula****CPF: 085.865.079-70**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 44.536.328/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 09/12/2021
NOME EMPRESARIAL K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTD.			
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) KBP SERVICOS MEDICOS			PORTE ME
CODIGO E DESCRICAO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
CODIGO E DESCRICAO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
CODIGO E DESCRICAO DA NATUREZA JURIDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MONTES CLAROS	NUMERO 1910	COMPLEMENTO *****	
CEP 87.505-060	BARRIO/DISTRITO JARDIM GLOBAL	MUNICIPIO UMUARAMA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO KARENBOCALAOP@GMAIL.COM		TELEFONE (44) 9815-9018	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/12/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 19/12/2024 às 13:14:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Passo a passo para o CNPJ](#)

[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'C' followed by a vertical line and a flourish at the bottom.

K.B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 44.536.328/0001-00 NIRE 41210428434
TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

folha 1 de 4

KAREN BOCALÃO DE PAULA, brasileira, médica, solteira, nascida em 11/07/1994, portadora do Documento de Habilitação Nacional sob o nº 05852160700 expedido pelo DETRAN PR e CPF sob o nº 085.865.079-70, residente e domiciliada na Rua Montes Claros, nº 1910, Bairro Jardim Global, no município de Umuarama – PR, CEP: 87.505-060.

Única sócia componente, da sociedade sob o nome empresarial **K.B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o nº NIRE 41210428434 e inscrita sob o nº de CNPJ 44.536.328/0001-00, com sede a Rua São João Batista, Nº 39, Sobreloja 152, Bairro Vila São Lourenço, em Mandaguaçu estado do Paraná, CEP: 87.160-000, **RESOLVE**, por este instrumento particular de contrato e na melhor forma de direito, modificar seu contrato de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA SEDE E FORO: A sociedade passa a ter sua sede e foro na **Rua Montes Claros, nº 1910, Bairro Jardim Global, no município de Umuarama – PR, CEP: 87.505-060.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO SOCIAL: A sociedade passa a ter por objeto, o exercício das seguintes atividades econômicas: **SERVIÇOS MÉDICOS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS CNAE: 86302-5/03; ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO ATENDIMENTO, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, UNIDADES HOSPITALARES E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS CNAE: 8610-1/02.**

PARÁGRAFO ÚNICO- Em estabelecimento eleito como sede (matriz), não será(ão) exercida(s) as atividades de serviços médicos, atividade médica ambulatorial restrita a consultas cnae: 86302-5/03; atividade de atendimento em pronto atendimeno, unidades básicas de saúde, pronto-socorro, unidades hospitalares, e unidades hospitalares para atendimento a urgências cnae: 8610-1/02. A(s) atividades de prestação de serviços serão exercidas fora do estabelecimento matriz.

CLÁUSULA TERCEIRA: À vista de modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei nº 10.406/2002, a titular **RESOLVE**, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições de referida lei nº -10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário passa ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO SOCIAL

K.B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 44.536.328/0001-00 NIRE 41210428434
CONTRATO SOCIAL



K.B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 44.536.328/0001-00 NIRE 41210428434
TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

folha 2 de 4

KAREN BOCALÃO DE PAULA, brasileira, médica, solteira, nascida em 11/07/1994, portadora do Documento de Habilitação Nacional sob o nº 05852160700 expedido pelo DETRAN PR e CPF sob o nº 085.865.079-70, residente e domiciliada na Rua Montes Claros, nº 1910, Bairro Jardim Global, no município de Umuarama – PR, CEP: 87.505-060.

Resolve, na melhor forma de direito, consolidar seu contrato de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO NOME EMPRESARIAL - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: **K.B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**.

Parágrafo Único: E adota o nome fantasia de : **KBP SERVIÇOS MÉDICOS**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA SEDE - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: **Rua Montes Claros, nº 1910, Bairro Jardim Global, no município de Umuarama – PR, CEP: 87.505-060**.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO OBJETO SOCIAL - A sociedade passa a ter por objeto, o exercício das seguintes atividades econômicas: **SERVIÇOS MÉDICOS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS CNAE: 86302-5/03; ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO ATENDIMENTO, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, UNIDADES HOSPITALARES E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS CNAE: 8610-1/02**.

PARÁGRAFO ÚNICO- Em estabelecimento eleito como sede (matriz), não será(ão) exercida(s) as atividades de serviços médicos, atividade médica ambulatorial restrita a consultas cnae: 86302-5/03; atividade de atendimento em pronto atendimento, unidades básicas de saúde, pronto-socorro, unidades hospitalares, e unidades hospitalares para atendimento a urgências cnae: 8610-1/02. A(s) atividades de prestação de serviços serão exercidas fora do estabelecimento matriz.

CLÁUSULA QUARTA - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO - A empresa iniciou suas atividades em 02/01/2022 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - DO CAPITAL SOCIAL - O capital totalmente integralizado da empresa é de R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais), divididos em 20.000 (Vinte Mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um Real) cada uma, formado por R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais) em moeda corrente do País.

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado da seguinte forma:

NOME	%	QUOTAS	VALOR R\$
KAREN BOCALÃO DE PAULA	100%	20.000	R\$ 20.000,00
TOTAL	100%	20.000	R\$ 20.000,00

K.B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 44.536.328/0001-00 NIRE 41210428434
TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

folha 3 de 4

CLÁUSULA SEXTA - DA ADMINISTRAÇÃO - A administração da sociedade será exercida isoladamente pela sócia **KAREN BOCALÃO DE PAULA**, que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo Único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO BALANÇO PATRIMONIAL - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, a administradora prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA OITAVA - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR - A administradora da empresa declara, sob as penas da lei, que não está impedida de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA NONA - DO PRO LABORE - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o(s) sócio(s) administrador(es), observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO ENQUADRAMENTO ME - O(s) sócio(s) declara(m) que a empresa é enquadrada no porte empresarial de Microempresa (ME), conforme Lei 123/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO - Fica eleito o foro do município de Umuarama, estado do Paraná, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

Umuarama/Pr, 25 de Maio de 2023.

KAREN BOCALÃO DE PAULA
Sócia Administradora





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
08586507970	KAREN BOCALAO DE PAULA



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/06/2023 00:53 SOB N° 20232733597.
PROTOCOLO: 232733597 DE 27/06/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12309534008. CNPJ DA SEDE: 44536328000100.
NIRE: 41210428434. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/06/2023.
K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **44.536.328/0001-00**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei n° 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 13:41:21 do dia 19/12/2024 , com validade até o dia 18/01/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: bwLQ104cGMW5s0HSiFfZ

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'C' followed by a flourish.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

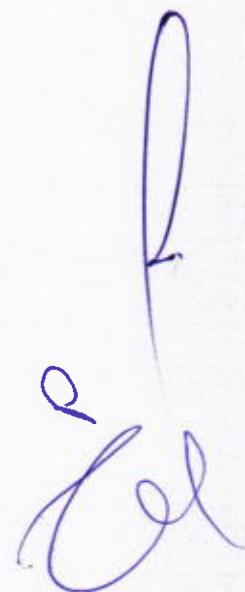
Certidão Negativa

Certifico que nesta data (19/12/2024 às 13:37) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 44.536.328/0001-00.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6764.4BD8.8168.E264 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 19/12/2024 13:46:43

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **44.536.328/0001-00**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.536.328/0001-00
Razão Social: K B DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R MONTES CLAROS 1910 / JARDIM GLOBAL / UMUARAMA / PR / 87505-060

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

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

Validade: 10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121005005730304063

Informação obtida em 19/12/2024 13:15:44

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

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 44.536.328/0001-00
Razão Social: K B DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R MONTES CLAROS 1910 / JARDIM GLOBAL / UMUARAMA / PR / 87505-060

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

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

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

Certificação Número: 2024122904125730304080

Informação obtida em 15/01/2025 11:14:35

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA
Estado do Paraná
SECRETARIA DE FAZENDA
DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Certidão Negativa de Débitos N° 56322 / 2024

CERTIFICAMOS, conforme requerido por **KAREN BOCALÃO DE PAULA**, CPF/CNPJ nº 085.865.079-70, para fins **FINS DE DIREITO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS** RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários), até a presente data em nome de **K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ nº 44.536.328/0001-00, situado(a) na cidade de Umuarama.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: **E1C7EFBE46C3FC05A1489FDF305DE415**

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 19/03/2025

Umuarama, 19 de dezembro de 2024

FUNCIÓNÁRIO: **WEB**



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

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

Nome: **K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **44.536.328/0001-00**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:14:41 do dia 19/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/06/2025.

Código de controle da certidão: **EF46.DE03.00AD.E16C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035625280-47

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **44.536.328/0001-00**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 18/04/2025 - Fornecimento Gratuito

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.536.328/0001-00
Certidão nº: 87300401/2024
Expedição: 19/12/2024, às 13:16:13
Validade: 17/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 44.536.328/0001-00, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

K.B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44.536.328/0001-00

Local da Sede: Umuarama - PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a).

São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de UMUARAMA

Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

UMUARAMA, 26 de dezembro de 2024


Jadson de Matos Cocensa
Distribuidor




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.737.048-6



POLEGAR DIREITO



Karen Bocalão de Paula

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **12.737.048-6** DATA DE EXPEDIÇÃO: 15/10/2012

NOME: **KAREN BOCALÃO DE PAULA**

FILIAÇÃO: GILMAR DE PAULA
MANDRA CARLA BOCALÃO

NATURALIDADE: GOIOERÉ/PR DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1994

DOC. ORIGEM: COMARCA=GOIOERÉ/PR, MORERA SALES
C.NASC=6891, LVRO=23A, FOLHA=176V

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29.08.83

PROIBIDO PLASTIFICAR

CP

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTHEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PR

VALIDIS

NOBRE
KAREN BOCALAO DE PAULA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 12737048-6 BESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
 085.865.079-70 11/07/1994

FILIAÇÃO
 GILMAR DE PAULA

IVANDRA CARLA BOCALAO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 [] [] B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
 05852160700 02/07/2023 14/08/2013

OBSERVAÇÕES

Karen Bocaloão de Paula
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
 UMUARAMA, PR 03/07/2018

ASSINATURA DO EMISSOR 64204880114
 PR914437433

PARANA

VALIDIS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1687109280

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1687109280

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

NOME
KAREN BOCALÃO DE PAULA

CRM/UF
47692/PR

 **FILIAÇÃO**
IVANDRA CARLA BOCALÃO
GILMAR DE PAULA

DATA DE INSCRIÇÃO
30/11/2021

VIA
01



Karen Bocalão de Paula
ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten signature in blue ink]

CPF 085.865.079-70	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 127370486 / SESP-PR	
TÍTULO DE ELEITOR 106889270639	SEÇÃO 0284	ZONA 009
DATA DE NASCIMENTO 11/07/1994	NATURALIDADE GOIOERÉ-PR	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR 14/12/2021		
531719		
 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 Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **K. B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ 44.536.328/0001-00, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **20460**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2025**.

Obs.: Esta certidão não substitui o Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica.

Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2025.

Chave de validação **ae1849034ba47086fc437916301c3ebd2d79f43e**

Emitida eletronicamente via internet em **19/12/2024**

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

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de uma letra 'f' vertical e uma assinatura mais elaborada na base.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **KAREN BOCALÃO DE PAULA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47692** desde **30/11/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **19/03/2025**.

Chave de validação **12b4e13aa45532e8a5e1e44c341743f91f777e63**

Emitida eletronicamente via internet em **19/12/2024**.

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

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

Assinatura manuscrita em azul, localizada no canto inferior direito da página.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

20460

CNPJ

44.536.328/0001-00

Inscrição

13/12/2023

Validade

13/12/2025

Razão Social

K. B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

KBP SERVIÇOS MÉDICOS

Endereço

R MONTES CLAROS - JARDIM GLOBAL, 1910, ***

Município / UF

UMUARAMA / PR

CEP

87505-060

Responsável

47692 - KAREN BOCALÃO DE PAULA

Classificação

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 13/12/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 2ecbf0bf43b396d8853479240eb61eb4a31f3e72

Emitida eletronicamente via internet em 19/12/2024

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 44536328000100

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

A handwritten signature in blue ink, consisting of a vertical line with a hook at the top and a large, stylized cursive flourish at the bottom.



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal

ePol - SINIC

Sistema Nacional de Informações Criminais

Certidão de Antecedentes Criminais



Nº 180102262024

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **KAREN BOCALAO DE PAULA**, país de nacionalidade Brasil, filho(a) de **GILMAR DE PAULA** e **IVANDRA CARLA BOCALAO**, nascido(a) aos 11/07/1994, natural de Goioerê-PR, CI 127370486 SESP PR, CPF 085.865.079-70.

Esta certidão foi expedida em **19/12/2024** às **14:09** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão 180102262024.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **KAREN BOCALÃO DE PAULA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **47692** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **e8ed9f00ea38acaec61803a1a68702b3c5dbe5ae**

Emitida eletronicamente via internet em **19/12/2024**

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

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de uma linha vertical longa e um símbolo abstrato na base, e uma assinatura mais elaborada e cursiva na parte inferior.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **K. B. DE PAULA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ 44.536.328/0001-00, foi inscrita em 13/12/2023, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **20460**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico **KAREN BOCALÃO DE PAULA**, inscrito sob o nº. 47692 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 **19/03/2025**.

Chave de validação **7ca546a3646d7c50aa0fa0130b2d5ecee6bd5bed**

Emitida eletronicamente via internet em **19/12/2024**.

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

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

Assinatura manuscrita em azul, localizada no canto inferior direito da página.



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) **KAREN BOCALÃO DE PAULA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47692** conforme períodos abaixo:

Períodos

30/11/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 048f92505d324c679d4f3a6d5236ed35c01e4424

Emitida eletronicamente via internet em **19/12/2024**

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

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



República Federativa do Brasil
Instituto Municipal de Ensino Superior de Assis
Fundação Educacional do Município de Assis



○ Diretor do Instituto Municipal de Ensino Superior de Assis, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do
Curso de Medicina
na data de 08 de novembro de 2021, e a colação de grau na data de 20 de novembro de 2021,
confere o título de Médica a

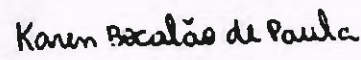
Karen Bocalão de Paula

nacionalidade brasileira, natural de Goioerê, Estado do Paraná, nascida a 11 de julho de 1994,
Cédula de Identidade n.º 12.737.048-0 - SESP/PR

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

Assis, 30 de novembro de 2021.


Leonilda Varela
Supervisora Acadêmica


Karen Bocalão de Paula
Karen Bocalão de Paula
Diplomada


Prof. Dr. Gerson José Benelli
Diretor

Instituto Municipal de Ensino Superior de Assis - Assis/SP
Fundação Educacional do Município de Assis
CNPJ 51.501.559/0001-36

Recredenciado pela Port n° 59/2017, de 06/03/2017,
publicada no DOE Executivo, Seção I, p. 24, de 07/03/2017.

Curso de BACHARELADO EM MEDICINA
Reconhecido pela Portaria CEE-GP n° 393, de 19/11/2021,
publicada no DOE n° 221 Executivo, Seção I, p. 24 em 20/11/2021.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
Recredenciamento Port. 721-DOU de 09/08/2013
Edição 153-Seção 1 - p. 21

Processo n° 1131/22
Diploma Registrado sob N.º 766926

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei
9.394, publicada no Diário Oficial da União em 23 de dezembro de 1996.

São Carlos, 18, 03, 2022


Roseli Aparecida Francisco Barbosa
Coordenadora de Registro de Diplomas
Delegação Port. GR 3597 de 11/03/2019
Matrícula 6425800





01.503

06 504

AO MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA - PR

CRENCIAMENTO: Nº 5/2024

EMPRESA LICITANTE: K. B. DE PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44.536.328/0001-00

USUFRUI DA LEI 123/2006 () SIM (X) NÃO

E-MAIL: karenbocalaop@gmail.com

TELEFONE: (44)9 9815-9018

NOME DO CONTATO: KAREN BOCALÃO DE PAULA

PRÉFEITURA MUNICIPAL
DE NOVA SANTA BÁRBARA
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATAS
PROTOCOLO Nº 061/2024
DATA: ...



DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA – 47.153.921/0001-58

**ANEXO II
PROPOSTA DE ADESÃO****CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 5/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

OBJETO: Credenciamento via chamamento público, para contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

Contato: Danielle Harumi Ido**Celular:** (43) 99670-9045**E-mail:** danielle.ido@hotmail.com**Endereço:** Avenida Higienópolis, 1807 – apto 602, Jardim Higienópolis, CEP 86.015-010, Londrina – PR**PROPOSTA COM PEDIDO DE ADESÃO
AO AGENTE DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO:**

DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA, sediada na Avenida Higienópolis, 1807 – apto 602, Jardim Higienópolis, CEP 86.015-010, Londrina – PR, inscrito no CNPJ sob o nº 47.153.921/0001-58, neste ato representado pela sócia/administradora, brasileira, solteira, médica, RG: 13004102-7 CPF: 049.161.809-33, filha de Paulo Massami Ido e Elizabeth Mayumi Endo Ido, residente a Avenida Higienópolis, 1807 – apto 602, Jardim Higienópolis, CEP 86.015-010, Londrina – PR, através do representante legal acima qualificado, vem por meio desta, apresentar nossa PROPOSTA DE ADESÃO ao presente credenciamento para realização serviços abaixo indicados, desde já concordando e aderindo aos preços abaixo relacionados, em conformidade com o Projeto Básico:

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, pelos serviços, efetivamente realizados e respectiva nota fiscal discriminativa do(s) serviço(s) prestado(s), os valores conforme especificado em cada item abaixo relacionado:

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	9504	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 07:00 às 19:00 horas (período diurno).	3.060,00	HR	116,56	356.673,60

Contato: danielle.ido@hotmail.com – (43) 99670-9045

Danielle H Ido



DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA – 47.153.921/0001-58

2	9004	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, aos sábados, domingo e Feriados, das 07:00 às 19:00 horas e das 19:00 às 07:00 horas	2.664,00	HR	119,60	318.614,40
3	9003	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 19:00 às 07:00 horas (período noturno).	3.060,00	HR	117,82	360.529,20
TOTAL						1.035.817,20

A existência de credenciados não obriga o município a firmar os compromissos que deles poderão advir. A não contratação dos serviços não importará em indenização de qualquer espécie. Fica facultada, em caso de futura contratação, a utilização de outros meios, respeitada a legislação pertinente às licitações, assegurando-se aos credenciados a preferência em igualdade de condições. Declaramos por fim estarmos cientes de todas as condições do edital supracitado e respectivos anexos, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional sem nenhum questionamento.

Sem mais, esperamos a atenção dessa conceituada entidade no sentido de deferir o nosso credenciamento.

Nova Santa Barbara, 03 de dezembro de 2024.

Danielle H. Idó

DANIELLE HARUMI IDO
CPF: 049.161.809-33

[Handwritten signature in blue ink]



DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA – 47.153.921/0001-58

ANEXO IV – DECLARAÇÕES

**CHAMAMENTO PÚBLICO/CRENCIAMENTO Nº 5/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

OBJETO: Credenciamento via chamamento público, para contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 47.153.921/0001-58, sediada na Avenida Higienópolis, 1807 – apto 602, Jardim Higienópolis, CEP 86.015-010, Londrina – PR, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital de Credenciamento em epígrafe, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- 1) Está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e em seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação das sanções cabíveis;
- 2) Cumpre com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- 3) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas;
- 4) Não possui em seu quadro de pessoal e societário, servidor público do Poder Executivo Municipal exercendo funções de gerência ou administração, ou servidor do Órgão/Entidade contratante em qualquer função, nos termos do art. 9º, § 1º da Lei Federal nº 14.133/2021;
- 5) Não há sanções vigentes que legalmente proibam a participante de licitar e/ou contratar com o Órgão/Entidade contratante;
- 6) Não possui em seu quadro de pessoal empregados (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso VI, artigo 68 da Lei nº 14.133/2021;
- 7) Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art.1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Nova Santa Barbara, 03 de dezembro de 2024.

DANIELLE HARUMI IDO
CPF: 049.161.809-33

Contato: danielle.ido@hotmail.com – (43) 99670-9045



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
 SETOR DE INFORMAÇÕES CRIMINAIS

ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome: DANIELLE HARUMI IDO
 Número do RG: 13004102-7
 Nome mãe: ELIZABETH MAYUMI ENDO IDO
 Nome pai: PAULO MASSAMI IDO
 Data nascimento: 24/11/1997
 Naturalidade: BANDEIRANTES/PR

A pessoa acima qualificada **NÃO** possui antecedentes criminais no Instituto de Identificação do Paraná, até a presente data.

Documento emitido nos termos do artigo 20 do Código do Processo Penal, Dec. Lei nº 3.689/1941 e artigo 202 da Lei de Execução Penal, Lei nº 7.210/1984.

CURITIBA, 02 de janeiro de 2025

Marcus Vinicius da Costa Michelotto
 MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTI
 DIRETOR

1- A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site www.ipr.gov.br informando a chave WN38SH, ou acessando o QR-Code ao lado:
 2- Documento emitido em 1 lauda(s) - Página 1 de 1



PCPR

Rua Pedro Ivo, 386 – Centro – Curitiba/PR – CEP: 80.010-020
 Fone: (41)3320-2729 - e-mail: criminal@ii.pr.gov.br



PRIME SERVIÇOS MÉDICOS
LTDA CNPJ: 16.534.460/0001-
30
RUA ARTHUR THOMAS, 1100, SALA 403, ANDAR 4
CENTRO ROLÂNDIA/PR
CEP: 86.600-121

DECLARAÇÃO

PRIME SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: 16.534.460/0001-30, com sede na Rua Arthur Thomas, 1100, Sala 403, Andar 4, Centro - CEP: 86.600-121, Rolândia, Estado do Paraná, neste ato representada pelo sócio-administrador ANDRÉ LUIS CARVALHO AZAMBUJA, brasileiro, solteiro, maior, médico, nascido em 26/02/1980, natural de Ituiutaba, Estado de Minas Gerais, inscrito no CPF/MF sob número 012.661.756-28 e da Cédula de Identidade Civil RG sob número 11.259.411 II/MG, residente e domiciliado no Sítio Água do Jacu, Quadra G Lote 18, Villa Recando das Águas na cidade de Primeiro de Maio, Estado do Paraná, CEP: 86.140-000, DECLARA para os devidos fins de direito e a quem interessar que **DANIELLE HARUNA IDO**, brasileira, maior, médica, portadora do RG número: 13.004.102-7 SSP/PR e do CPF/MF: 049.161.809-33, inscrita no CRM-PR 50.123, realiza plantões médicos desde de JANEIRO de 2023 até o presente momento, como médico (a) CLÍNICO GERAL nas UBS, UPAs e PAs na cidade de Londrina e Região até a presente data.

Para que surta os efeitos legais, dato e assino a presente.

Rolândia-Pr, 03 de Janeiro de 2025.




André Luis Carvalho Azambuja
Sócio Administrador

Página de assinaturas



André Azambuja
012.661.756-28
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|--|
| 03 jan 2025
06:29:40 |  | André Luis Carvalho Azambuja criou este documento. (Email: azambujaandreluiscarvalho@gmail.com, CPF: 012.661.756-28) |
| 03 jan 2025
06:29:40 |  | André Luis Carvalho Azambuja (Email: azambujaandreluiscarvalho@gmail.com, CPF: 012.661.756-28) visualizou este documento por meio do IP 187.63.121.102 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |
| 03 jan 2025
06:29:43 |  | André Luis Carvalho Azambuja (Email: azambujaandreluiscarvalho@gmail.com, CPF: 012.661.756-28) assinou este documento por meio do IP 187.63.121.102 localizado em Londrina - Paraná - Brazil |





DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA – 47.153.921/0001-58

ANEXO V

DECLARAÇÃO PARA ME/EPP

**CHAMAMENTO PÚBLICO/CRENCIAMENTO Nº 5/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024**

**Ao
Município de Nova Santa Bárbara
Agente de Contratação e Equipe de Apoio**

OBJETO: Credenciamento via chamamento público, para contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 47.153.921/0001-58, sediada na Avenida Higienópolis, 1807 – apto 602, Jardim Higienópolis, CEP 86.015-010, Londrina – PR, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital de Credenciamento em epígrafe, DECLARA, sob as penas da lei:

- a) Ser ME, EPP ou MEI;
- b) Que não se encontra em nenhuma das situações previstas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e, nos termos do art. 28 da Lei Complementar Estadual nº 605/2018, está apto a usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 43 da Lei Complementar Federal nº 123/2006;
- c) Que no ano-calendário de realização deste credenciamento, os valores somados dos contratos celebrados com a Administração Pública não extrapolam a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, nos termos do art. 4º, § 2º da Lei nº 14.133/2021

Nova Santa Barbara, 03 de dezembro de 2024.

Danielle Harumi Ido

DANIELLE HARUMI IDO
CPF: 049.161.809-33



DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA – 47.153.921/0001-58

ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E NÃO SUSPENSÃO TEMPORÁRIA
CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 5/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024

DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 47.153.921/0001-58, por meio de seu Diretor ou Responsável Legal, declara, sob as penas da lei, que não foi declarada INIDÔNEA e NEM SUSPENSA TEMPORARIAMENTE para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos da Lei de Licitações.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Nova Santa Barbara, 03 de dezembro de 2024.

Danielle H. Ido

DANIELLE HARUMI IDO
CPF: 049.161.809-33

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.153.921/0001-58 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/07/2022
NOME EMPRESARIAL DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÓMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDARIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV HIGIENÓPOLIS	NÚMERO 1807	COMPLEMENTO APT 602
CEP 86.015-010	BAIRRO/DISTRITO JARDIM HIGIENÓPOLIS	MUNICÍPIO LONDRINA
UF PR	ENDEREÇO ELETRÓNICO DANIELLE.IDO@HOTMAIL.COM	
TELEFONE (43) 3333-3333/ (0000) 0000-0000		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/07/2022
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

Emitido no dia **14/07/2022** às **15:48:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





**PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE LONDRINA**

CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

ARY TRISTÃO

Titular

Empregados Juramentados

Ana Paula Tristão

Lourival Danclutti

Edenilson Donisete Macri

Iwerlei Bueno Moraes

Ozeas Finheiro de Goes

Marta Rocha

CERTIDÃO

Fl. 001/001

Certifico a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo os livros e registros eletrônicos do Cartório a meu cargo, deles NÃO CONSTA ter sido distribuído a qualquer Vara desta Comarca, ação alguma de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL em face de:

**DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 47.153.921/0001-58
LOCAL DA SEDE LONDRINA-PR.-----**

CUSTAS: R\$ 42,95

Lei 21.868/2023 - Tab XVI - 141 VRC x 0,277 + 10%



Consulte a autenticidade desta certidão em

<https://autenticidade.distribuidorlondrina.com.br/index.php?codigo=94887E25C0F15815D23218031762D686>

Busca referente aos últimos 20 anos, exclusivamente sobre a ação supra citada.

**O referido é verdade e dou fé.
Londrina, 22 de Novembro de 2024.**

Assinado eletronicamente por

IWERLEI BUENO MORAES

CPF: 727.061.809-78

Dados: 2024-11-25 12:22:45

DISTRIBUIDOR

Iwerlei Bueno Moraes
Empregado Juramentado

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 47.153.921/0001-58
Razão Social: DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA HIGIENOPOLIS 1807 APT 602 / JARDIM HIGIENOPOLIS / LONDRINA / PR / 86015-010

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

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

Validade: 17/12/2024 a 15/01/2025

Certificação Número: 2024121702315850507366

Informação obtida em 27/12/2024 10:55:21

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

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.153.921/0001-58
Certidão n°: 79969443/2024
Expedição: 19/11/2024, às 13:46:16
Validade: 18/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 47.153.921/0001-58, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 02/12/2024 14:54:12

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.153.921/0001-58

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: TCU
Cadastro: Licitantes Inidôneos
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: CNJ
Cadastro: CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: Portal da Transparência
Cadastro: Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: Portal da Transparência
Cadastro: CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



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

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

Nome: DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.153.921/0001-58

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:41:39 do dia 27/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/05/2025.

Código de controle da certidão: **F3D5.F4B5.6FFC.328A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035315572-10

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.153.921/0001-58**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 19/03/2025 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO NEGATIVA

Nº 203735 / 2024

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data de expedição.

Certificamos que existem débitos vencidos junto ao Cadastro Mobiliário ou Contribuinte ou Imobiliário, mas que sua exigibilidade encontra-se SUSPENSA, nos termos do art. 151 do Código Tributário Nacional (CTN - Lei nº 5.172/1966), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, com relação ao abaixo referido:

DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.153.921/0001-58

A presente CERTIDÃO goza dos efeitos de Certidão Negativa, face ao que dispõe o artigo 206 do Código Tributário Nacional – CTN.

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 27 de novembro de 2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Código Validador

7Wn&Be0XC

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto nº 640/2015.

Modelo aprovado pela Portaria nº 002/2015/GAB/SMF.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (02/12/2024 às 14:53) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 47.153.921/0001-58.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 674D.F408.D082.5992 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

DANIELLE IDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

DANIELLE HARUMI IDO, Brasileira, solteira, natural da cidade de Bandeirantes, Estado do Paraná, Médica, nascida em 24/11/1997, portadora da Carteira de Identidade Civil RG n.º 13.004.102-7 SESP/PR, expedida pela Secretaria de Estado da Segurança Pública do Paraná, e CPF n.º 049.161.809-33, residente e domiciliada nesta cidade de Londrina, Estado do Paraná, sito a Avenida Higienópolis, n.º 1807, Apto 602, Jardim Higienópolis, CEP 86015-010, Constitui nesse ato uma Sociedade Limitada de forma Unipessoal, de acordo com as cláusulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial **DANIELLE IDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na **Avenida Higienópolis, n.º 1807, Apto 602, Jardim Higienópolis, CEP 86015-010, nesta cidade de Londrina, Estado do Paraná**.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade iniciou suas atividades em **11 de Julho de 2022**, e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA: O Objeto social é **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, CLÍNICA MÉDICA E AMBULATORIAL, CONSULTAS E EXAMES COMPLEMENTARES E ATENDIMENTOS A URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**.

CLÁUSULA QUINTA: O Capital Social é de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais) divididos em 5.000 (Cinco mil) quotas no valor nominal de R\$1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas neste ato em moeda corrente nacional e assim distribuídas, a saber:

Sócios	Nº de quotas	Valor R\$
DANIELLE HARUMI IDO	5.000	5.000,00
Totais	5.000	5.000,00

Parágrafo Único

A responsabilidade da sócia é restrita ao valor de suas quotas, e responde solidariamente pela integralização do capital social.



DANIELLE IDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

2

CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA: A Administração da sociedade caberá a sócia **DANIELLE HARUMI IDO**, isoladamente, com poderes e atribuições de Administradora, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, dispensadas de prestação de caução.

Parágrafo Primeiro

A sociedade poderá constituir procuradores com poderes especiais, devendo estes poderes ter prazo de validade determinado ou indeterminado e específico, exceto os relativos às procurações "ad judícia", respeitadas as restrições do parágrafo terceiro da cláusula décima.

CLÁUSULA SÉTIMA: A sócia poderá definir e fixar o valor da retirada mensal, assim como, a forma de distribuição dos resultados, observada às disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA OITAVA: O exercício social coincidirá com o ano calendário, sendo que no dia 31 de dezembro de cada ano, serão levantadas as demonstrações contábeis que deverão ser transcritas no livro diário da sociedade.

Parágrafo Primeiro: A sociedade poderá levantar demonstrações contábeis em qualquer mês do exercício calendário e em função desses resultados, distribuir lucros.

Parágrafo Segundo: Ao término de cada exercício social, será à elaborado inventário, quando houver, balanço patrimonial e balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio, na proporção total de suas quotas, os lucros apurados ou perdas e prejuízos apurados.

CLÁUSULA NONA: MICROEMPRESA: Declara para efeitos de enquadramento como MICROEMPRESA sob as penas da Lei, se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA: Falecendo ou interditado a sócia, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.



DANIELLE IDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

3

Parágrafo Primeiro: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolverá em relação a seu sócio.

Parágrafo Segundo: Em tendo ocorrido o falecimento de sócio, o inventariante, enquanto no curso do inventário, não terá poderes de administrador.

Parágrafo Terceiro: Em ocorrendo à interdição, o curador não terá poderes de administrador.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DANIELLE HARUMI IDO declara sob as penas da Lei, de que não está impedida de exercer quaisquer atividades, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Para a solução de qualquer divergência originária do presente, fica eleito o Foro da Cidade de Londrina, Estado do Paraná com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por achar justo e definido, a sócia assina o presente contrato social em 01 (uma) via.

Londrina-Pr, 11 de Julho de 2022.

DANIELLE HARUMI IDO
RG n.º 13.004.102-7 SESP/PR
CPF n.º 049.161.809-33






ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04916180933	DANIELLE HARUMI IDO



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/07/2022 15:07 SOB N° 41210876186.
PROTOCOLO: 224649060 DE 14/07/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12209151524. CNPJ DA SEDE: 47153921000158.
NIRE: 41210876186. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 11/07/2022.
DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal



Nº 181977882024

ePol - SINIC
Sistema Nacional de Informações Criminais
Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **DANIELLE HARUMI IDO**, país de nacionalidade Brasil, filho(a) de PAULO MASSAMI IDO e ELIZABETH MAYUMI ENDO IDO, nascido(a) aos 24/11/1997, natural de Bandeirantes-PR, CI 130041027 SESP PR, CPF 049.161.809-33.

Esta certidão foi expedida em **27/12/2024** às **10:53** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão 181977882024.

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



PUCPR

GRUPO MARISTA

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 24 de junho de 2022 e a colação de grau em 20 de julho de 2022, confere o título de MÉDICA a

Danielle Harumi Ido

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 24 de novembro de 1997, portadora da Carteira de Identidade n.º 13.004.102-7, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de julho de 2022.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Ir. Rogério Renato Mateucci
Reitor



Diplomada

Código do Diploma : 10.10.8ee1302a0433
Código de Controle : D523.8335.670A.2FF7
https://43215d.mannesoftprime.com.br/arquivo_digital/

528

image

Danielle N. SCS

Assinatura do Portador



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 50123/PR em 25/07/2022

Nome:
DANIELLE HARUMI IDO

Filiação:
ELIZABETH MAYUMI ENDO IDO
PAULO MASSAMI IDO

Nacionalidade: BRASIL Nascimento: 24/11/1997

Naturalidade: Bandeirantes - PR

Identidade: 130041027 Orgão Expedidor: SESP-PR

CPF: 049.161.809-33

Diplomado pela:
PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ -
CAMPUS LONDRINA

Formado em:
20/07/2022

585211

CS



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) **DANIELLE HARUMI IDO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50123** conforme períodos abaixo:

Períodos

25/07/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1da9e660735372a033284c630f9a95260a42a270

Emitida eletronicamente via internet em **19/11/2024**

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

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

Assinatura manuscrita em azul, localizada no canto inferior direito da página.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **DANIELLE HARUMI IDO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **50123** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação [1eba03d2c8880bba9a24e24f22f8d7742f182f31](#)

Emitida eletronicamente via internet em **19/11/2024**

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

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de uma única letra 'D' estilizada e uma assinatura mais completa 'Cd' abaixo dela.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **DANIELLE HARUMI IDO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50123** desde **25/07/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **19/02/2025**.

Chave de validação **d131c6b385f0a14809f53aae3b20a741e30e917d**

Emitida eletronicamente via internet em **19/11/2024**.

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

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

Assinatura manuscrita em azul, localizada no canto inferior direito da página.

DANIELLE IDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.153.921/0001-58

NU PAGAMENTOS S.A

Agência: 0001
C/c: 36927497-6

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop at the top, a vertical line, and a series of curved strokes at the bottom.

AO MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA – PR
CRENCIAMENTO: Nº 5/2024

NOME DA EMPRESA LICITANTE: DANIELLE IDO SERVICOS MEDIA
CNPJ: 47.153.921/0001-58

USUFROI DA LEI 123/2006 (X) SIM () NÃO

E-MAIL: danielle.ido@hotmail.com

TELEFONE: (43) 99670-9045

NOME DO CONTATO: Danielle Harumi Ido

PREFEITURA MUNICIPAL
DE NOVA SANTA BÁRBARA
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 09 / 2025
DATA: 06 / 02 / 25 HORA 07:49



PREFEITURAMUNICIPAL

NOVASANTABÁRBARA

ESTADODOPARANÁ

535

ANEXOII

MODELO DA PROPOSTA DE ADESÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 5/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 78/2024

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

Contato:

Telefone: 43 99943-4287

Celular: 43 99943-4287

E-mail: simplifique.serv.med@gmail.com

Endereço: Rua Arthur Thomas, Nº:1100 – andar 04 – sala 403 – A ,no município de Rolândia, Estado do Paraná

PROPOSTA COM PEDIDO DE ADESÃO

AO AGENTE DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO:

A empresa **SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede/endereço Rua Arthur Thomas, Nº:1100 – andar 04 – sala 403 – A ,no município de Rolândia, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº 42.649.290/0001-49, neste ato representado por Lucas Gonçalves Moreno, brasileiro, casado empresário, RG nº 9.349.489-0 e CPF nº 062.395.749-37, filiação de Ademir Moreno e Delourdes Gonçalves Moreno, residente e domiciliado na Rua Paulo Roberto Moita da Silva, nº. 130, Jardim Pinheiros, CEP 86036-673 no município de Londrina, Estado do Paraná, através do representante legal acima qualificado, vem por meio desta, apresentar nossa **PROPOSTA DE ADESÃO** ao presente **CREDENCIAMENTO** para realização serviços abaixo indicados, desde já concordando e aderindo aos preços abaixo relacionados, em conformidade com o Projeto Básico:

O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO**, pelos serviços, efetivamente realizados e respectiva nota fiscal discriminativa do(s) serviço(s) prestado(s), os valores conforme especificado em cada item abaixo relacionado:



PREFEITURAMUNICIPAL

NOVASANTABÁRBARA

ESTADODOPARANÁ

Lote:1						
Item	Código do produto/serviço	Nomedoproduto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximototal
1	9504	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias.Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestadosnaSecretariaMunicipalde SaúdedeNovaSantaBárbara,de segundaasexta-feira,das07:00às 19:00 horas (período diurno).	3.036,00	HR	113,08	343.310,88
2	9004	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias.PlantãoMédicode12(doze) Horas Diárias. Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviçosdeverão 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	2.664,00	HR	119,98	319.626,72
3	9003	Plantão Médico de 12 (doze) Horas Diárias.Médicos com formação e inscrição no conselho da categoria - CRM. Os serviços deverão ser prestados na Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara, de segunda a sexta-feira, das 19:00 às 07:00 horas (período noturno).	3.036,00	HR	113,50	344.586,00
TOTAL						1.007.523,60

Obs.: Os interessados no credenciamento deverão apresentar sua proposta de adesão APENAS E TÃO SOMENTE para o(s) item(ns) ao qual deseja se credenciar, devendo excluir as linhas da planilha acima referentes a todos os demais itens para os quais NÃO deseja o CREDENCIAMENTO.

A existência de credenciados não obriga o município afirmar os compromissos que deles poderão advir. A não contratação dos serviços não importará em indenização de qualquer espécie. Fica facultada, em caso de futura contratação, a utilização de outros meios respeitados a legislação



PREFEITURAMUNICIPAL

NOVASANTABÁRBARA

ESTADODOPARANÁ

pertinente às licitações, assegurando-se aos credenciados a preferência em igualdade de condições.

Declaramos por fim estarmos cientes de todas as condições do edital supracitado e respectivos anexos, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional sem nenhum questionamento.

Sem mais, esperamos a atenção dessa conceituada entidade no sentido de deferir o nosso credenciamento.

Rolândia, 20 de dezembro de 2024.

LUCAS
GONCALVES
MORENO:06
239574937

Assinado digitalmente por LUCAS
GONCALVES MORENO:06239574937
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=
Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=
SEM BRANCO, OU=7608562000132,
OU=presencial, CN=LUCAS
GONCALVES MORENO:06239574937
Serial: Este é o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.12.21 12:41:54-03'00"
Font: PDF Reader Versão: 12.0.1

SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

Lucas Gonçalves Moreno
CPF: 062.395.749-37
RG: 9.349.489-0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 42.649.290/0001-49

Certidão nº: 58490596/2024

Expedição: 26/08/2024, às 15:02:54

Validade: 22/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.649.290/0001-49**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIZ FERNANDO CORÁ**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **45419** desde **09/12/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **16/01/2025**.

Chave de validação **f210102143ce3d444348d786f322ee53d053ba80**

Emitida eletronicamente via internet em **16/10/2024**.

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

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

Assinatura manuscrita em azul, localizada no canto inferior direito da página.



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 FERNANDO CORÁ**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **45419** conforme períodos abaixo:

Períodos

09/12/2020 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f1aa989dc54ae0383e63c5e7ccf0e1112fedb4fc

Emitida eletronicamente via internet em **09/12/2024**

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

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

Assinatura manuscrita em azul, localizada no canto inferior direito da página.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA

CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº 42.649.290/0001-49 pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Alagoas, nº 792, centro, na cidade de Londrina - PR, CEP 86.010-520, prestou e vem prestando serviços médicos, de acordo com a Inexigibilidade nº 025/2020 e a Inexigibilidade 026/2020, para esta Prefeitura do Município de Rolândia, CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08, com sede a Av. Presidente Bernardes, 809, Rolândia, Estado do Paraná, conforme os contratos abaixo:

Inexigibilidade 025/2020 - Termo de Credenciamento/Contrato 106/2021

Inexigibilidade 026/2020 - Termo de Credenciamento/Contrato 101/2021

De acordo com a Diretoria de Urgência, a Simplifique atuou em 2021 e 2022 pela Inexigibilidade 26/2020 iniciando os plantões em Setembro/2021 na Ala Respiratória e Ala Geral do PA/COVID e em 2022 e 2023 pela Inexigibilidade 14/2022 no PA 24h.

Abaixo, segue detalhamento do quantitativos de horas/plantões realizados, período da contratação e quantitativo de horas diárias dos plantões:

INEX 26/2020 - Urgência			
TOTAL - Ala Geral e Ala Respiratória			
2021		2022	
set/21	150,00	jan/22	1085,10
out/21	566,25	fev/22	830,17
nov/21	681,78	mar/22	803,50
dez/21	470,90	abr/22	673,15
Total 2021	1868,93	mai/22	915,51
		jun/22	1097,68
		jul/22	901,04
		ago/22	1111,27
		Total 2022	7417,42

INEX 14/2022 - Urgência			
2022		2023	
set/22	755,81	jan/23	283,55
out/22	637,00	fev/23	156,55
nov/22	503,28	mar/23	180,37
dez/22	476,38	abr/23	220,85
Total 2022	2372,47	mai/23	228,60
		jun/23	194,07
		jul/23	192,65
		ago/23	180,65
		set/23	174,63
		out/23	205,45
		Total 2023	2017,37





PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA

CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08

DETALHAMENTO POR ALA			
INEX 26/2020 - Urgência			
ALA GERAL - PA			
2021		2022	
set/21	0	jan/22	460,02
out/21	95,77	fev/22	216,00
nov/21	126,25	mar/22	295,95
dez/21	216,17	abr/22	304,36
TOTAL	438,19	mai/22	355,17
		jun/22	1097,68
		jul/22	901,04
		ago/22	1111,27
		TOTAL	4741,49

INEX 26/2020 - Urgência			
ALA RESPIRATÓRIA - COVID			
2021		2022	
set/21	150,00	jan/22	625,08
out/21	470,48	fev/22	614,17
nov/21	555,53	mar/22	507,55
dez/21	254,73	abr/22	368,79
TOTAL	1430,74	mai/22	560,34
		TOTAL	2675,93

Atestamos, ainda, que a prestação de serviços são apresentados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Rolândia, 21 de novembro de 2023.

 José Augusto Liasch da Silva
 Diretor de Licitação



PODER JUDICIÁRIO

CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

COMARCA DE ROLÂNDIA, ESTADO DO PARANÁ.

Av. Presidente Bernardes, nº 723 – Centro, CEP 86.600-117, Telefone: (43) 3256-6190.

CERTIDÃO

CERTIFICO, conforme protocolo Nº 1.359/2024 de pessoa interessada, para fins exclusivamente **GERAIS** (conforme Artigo 121 do Código de Normas da Corregedoria-Geral da Justiça do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, Foro Judicial Provimento Nº 316, de 13 de dezembro de 2022), que revendo em cartório a meu cargo, os livros de REGISTROS e DISTRIBUIÇÕES, dos mesmos verifiquei **NÃO CONSTAR** desde a instalação da Comarca (01 de dezembro de 1949, Lei nº 93/1948) até a presente data, **AÇÕES de FALÊNCIA ou CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL**, em que figure como Requerida:

❖ **SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA ME**, inscrita no CNPJ. sob o Nº 42.649.290/0001-49, estabelecida à Rua Arthur Thomas, nº 1.100, Andar 04, Sala 403-A - Centro, nesta cidade.

NADA MAIS. Era o que tinha a certificar com relação ao pedido a mim feito, ao qual me reporto e dou fé. Dado e passado nesta Cidade e Comarca de Rolândia, Estado do Paraná, aos vinte e um de novembro de dois mil e vinte e quatro. Eu, (Evandro Norio Aoki), Escrevente, que o digitei e subscrevi.

Evandro Norio Aoki

Escrevente Juramentado

EVANDRO

NORIO

AOKI:03075

901946

Assinado de forma digital por

EVANDRO NORIO

AOKI:03075901946

Dados: 2024.11.21

15:08:49 -03'00'

CUSTAS: R\$ 42,95 (155,05 VRC)

Site verificador da conformidade do Padrão de Assinatura Digital pelo ITI: <https://validar.iti.gov.br>



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
SETOR DE INFORMAÇÕES CRIMINAIS

ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome: LUIZ FERNANDO CORA
Número do RG: 8941404-0
Nome mãe: JUÇARA TERESINHA MENEGATTI CORA
Nome pai: LUIZ CORA
Data nascimento: 20/03/1995
Naturalidade: FOZ DO IGUAÇU/PR

A pessoa acima qualificada **NÃO** possui antecedentes criminais no Instituto de Identificação do Paraná, até a presente data.

Documento emitido nos termos do artigo 20 do Código do Processo Penal, Dec. Lei nº 3.689/1941 e artigo 202 da Lei de Execução Penal, Lei nº 7.210/1984.

CURITIBA, 16 de dezembro de 2024


MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR

1 - A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site www.ii.pr.gov.br informando a chave 354AUS, ou acessando o QR-Code ao lado.
2 - Documento emitido em 1 lauda(s) - Página 1 de 1



PCPR



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal



Nº 179243612024

ePol - SINIC

Sistema Nacional de Informações Criminais

Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **LUIZ FERNANDO CORA**, país de nacionalidade Brasil, filho(a) de LUIZ CORA e JUCARA TERESINHA MENEGATTI CORA, nascido(a) aos 20/03/1995, natural de Foz do Iguaçu-PR, CPF 090.621.969-85.

Esta certidão foi expedida em **17/12/2024** às **15:52** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a **apresentação de documento de identificação** para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão 179243612024.



Universidade Cesumar - Unicesumar

Estado do Paraná

© 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

Médico

Luiz Fernando Corá,

brasileiro, natural do Estado do Paraná,
nascido a 20 de março de 1995. RG 89414040/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 Meles Silva
Reitor

Luiz Fernando Corá
Diplomado

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tipo.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/178952207211595925746>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 178952207211595925746-1
Data: 22/07/2021 10:27:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV10427-UF4Q;



CNJ: 08.370-9

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1146
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJ/PB



UNIVERSIDADE CESUMAR - UNICESUMAR
Mantenedora: CESUMAR
CNPJ: 79.265.617/0001-09
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 122841.
Processo n.º 122941/2020 nos termos do art. 48 da Lei 9.384/96 e Decreto 9.235/2017.

Maringá, 04 de dezembro de 2020.

ERICA RODRIGUES CARLOTTO PEREIRA
Diretora de Serviços Acadêmicos

A assinatura do Reitor da Universidade Cesumar - Unicesumar, no anverso deste diploma, foi aposta mediante cotejo manuscrito registrada sob protocolo nº 14002791, do Livro nº 1111-H, às fls. 172 e 173, em 06 de outubro de 2014, no 2º Ofício de Notas da Comarca de Maringá, local em que poderá ser reconhecida a firma.



109043

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/178952207211595925746>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 178952207211595925746-2
Data: 22/07/2021 10:27:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,86
Seló Digital Tipo Normal C: ALV10428-UUUS;



CNJ - 06.870-9

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Tribunal

TJPB





PREFEITURAMUNICIPAL
NOVASANTABÁRBARA
ESTADODOPARANÁ

547

ANEXO IV
MODELO DE DECLARAÇÕES

CHAMAMENTO PÚBLICO / CREDENCIAMENTO Nº5/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 7/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº78/2024

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços de assistência à saúde, especificamente de atendimentos de consultas de livre demanda e atendimentos de Urgência e Emergência para suprir horários diurnos, noturnos, finais de semana e feriados.

A empresa **SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ Nº42.649.290/0001 49, sediada na Rua Arthur Thomas, Nº:1100 – andar 04 – sala 403 – A, no município de Rolândia, Estado do Paraná, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital de **CREDENCIAMENTO** em epígrafe, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- 1) Está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e em seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação das sanções cabíveis;
- 2) Cumpre com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- 3) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas;
- 4) Não possui em seu quadro de pessoal e societário, servidor público do Poder Executivo Municipal exercendo funções de gerência ou administração, ou servidor do Órgão/Entidade contratante em qualquer função, nos termos do art. 9º, § 1º da Lei Federal nº 14.133/2021;
- 5) Não há sanções vigentes que legalmente proibam a participante de licitar e/ ou contratar com o Órgão/Entidade contratante;
- 6) Não possui em seu quadro de pessoal empregados (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer

trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso VI, artigo 68 da Lei nº 14.133/2021;

7) Não possuí, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art.1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Rolândia- PR,20 de dezembro de 2024.

**LUCAS
GONCALVE
S
MORENO:06
239574937**

Assinado digitalmente por LUCAS
GONCALVES MORENO:06239574937
ID: 0381, O=CP, O=BR, CN=CP
Secretaria de Receita Federal do Brasil
SERV. ELETRONIC a-CP, A1, CN=CP
SERVICO, CN=SERVICOS, OU
TOMASINI, CN=LUCAS
SERVICOS MEDICOS SIMPLIFIQUE GESTAO DE
Também, Eu sou o autor desta
assinatura
Data: 2024.12.21 12:41:41 -0300
Versão PDF: Versão: 12.0.1

SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

**Lucas Gonçalves Moreno
CPF: 062.395.749-37
RG: 9.349.489-0**



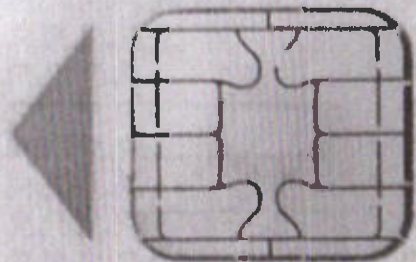
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LUIZ FERNANDO CORÁ

CRM/UF
45419/PR



FILIAÇÃO
JUÇARA TERESINHA MENEGATTI
CORÁ
LUIZ CORÁ



DATA DE INSCRIÇÃO **VIA**
09/12/2020 01

Luiz Fernando Corá

ASSINATURA DO PORTADOR

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/178952207210627934422>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 178952207210627934422-1
Data: 22/07/2021 10:27:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,68
Selo Digital Tipo Normal C: ALV10425-RGY7;



0-070-50 CNJ

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1148
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
TJPB



549

CPF
090.621.969-85

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
89414040 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
104514210639

SEÇÃO
0057

ZONA
046

DATA DE NASCIMENTO
20/03/1995

NATURALIDADE
FOZ DO IGUAÇU-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 10/12/2020

478280



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Confira os dados do ato em: <https://eodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://ezevedobastos.net.br/documento/178952207210627934422>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 178952207210627934422-2
Data: 22/07/2021 10:27:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,88
Selo Digital Tipo Normal C: ALV10426-CFUX;



CNJ: 08.9794

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1148
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-8404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://ezevedobastos.net.br>

Válor Azevedo de M. Cavalcanti
Tutor

TJPB



550



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.**

CPF/CNPJ: **42.649.290/0001-49**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 11:12:48 do dia 20/12/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **M83N201224111248**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A blue ink signature, appearing to be 'Ed', is written in the bottom right corner of the document.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (17/12/2024 às 16:01) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 42.649.290/0001-49.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6761.CA8B.0B32.E091 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.**

CPF/CNPJ: **42.649.290/0001-49**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 16:02:58 do dia 17/12/2024 , com validade até o dia 16/01/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: kKokjflVbCLFSrBnIwii

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A blue ink signature, appearing to be 'Cel', is written in the bottom right corner of the page.



TCEPR

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 42649290000149

NENHUM ITEM ENCONTRADO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 42.649.290/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/07/2021
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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

LOGRADOURO R ARTHUR THOMAS	NÚMERO 1100	COMPLEMENTO ANDAR 04 SALA 403-A
--------------------------------------	-----------------------	---

CEP 86.600-121	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ROLANDIA	UF PR
--------------------------	----------------------------------	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO SIMPLIFIQUE.SERV.MED@GMAIL.COM	TELEFONE (43) 9943-4287
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/07/2021
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 17/12/2024 às 09:29:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: **SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.**
CNPJ: **42.649.290/0001-49**

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

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

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

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

Emitida às 09:15:39 do dia 27/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/02/2025.

Código de controle da certidão: **B54C.FB37.6154.8353**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ nº. 42.649.290/0001-49

NIRE 41210003506

QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

Fls. 01

LUCAS GONÇALVES MORENO, brasileiro, nascido em Londrina, Estado do Paraná, no dia 06 de janeiro de 1987, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador do CPF nº. 062.395.749-37 e da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 9.349.489-0-SSP-PR. expedida em Curitiba, Paraná, no dia 12 de março de 2012, residente e domiciliado nesta cidade de Londrina, Estado do Paraná, na Rua Paulo Roberto Moita da Silva, nº. 130, Jardim Pinheiros, CEP 86036-673 e **LUIZ FERNANDO CORÁ**, brasileiro, nascido em Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, no dia 20 de março de 1995, médico, residente e domiciliado na cidade de Maringá, Estado do Paraná, na Rua Nardina Rodrigues Johansen, nº. 392, apto. 904, Bloco 02, Vila Bosque, CEP 87005-002, portador da Cédula de Identidade Civil RG - nº. 8.941.414-0 SSP-PR., expedida em Curitiba, Estado do Paraná, no dia 29 de janeiro de 2010 e inscrito no CPF nº. 090.621.969-85, únicos sócios componentes da sociedade empresária com o nome comercial de **SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, com sede e foro nesta cidade de Rolândia, Estado do Paraná, na Rua Arthur Thomas, nº. 1.100, 4º. Andar, Sala 403 - A., CEP 86600-121, inscrita no CNPJ sob o nº. 42.649.290/0001-49, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o nº; **41210003506**, no dia 09 de julho de 2021 e 3ª. e última alteração de contrato social arquivada sob o nº. 20240312414, por despacho em sessão de 29 de março de 2024, resolvem de comum acordo, alterar e consolidar o seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica excluído do objeto social da sociedade a atividade de serviços médicos radiológicos e anestesiológicos, passando a sua atividade neste ato a ser: **CNAE 8610-1/02** - Prestação de Serviços de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; **CNAE 8610-1/01** - Prestação de Serviços de atendimento hospitalar, tais como: serviços médicos e de centros cirúrgicos; **CNAE 8630-5/99** - Prestação de serviços médicos ambulatoriais realizados em



SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**C N P J nº. 42.649.290/0001-49****NIRE 41210003506****QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**

Fls. 02

consultórios, clínicas e unidades hospitalares; **CNAE 8621-6/01** – Prestação de serviços móveis de atendimento a urgências – UTI móvel; **CNAE 8622-4/00** - Serviços de remoção de pacientes; **CNAE 8650-0/01** - Atividades de enfermagem e o **CNAE 8660-7/00** - Atividades de apoio à gestão de saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanece na administração da sociedade o sócio **LUCAS GONÇALVES MORENO**, privativa e individualmente, dispensado da prestação de caução, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa, passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, autorizando o uso do nome empresarial, sendo-lhe, entretanto, vedado o seu emprego, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

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



CONSOLIDAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS

Em decorrência das propostas estabelecidas e deliberadas unanimemente pelos sócios da sociedade, pelo presente instrumento,



SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**C N P J nº. 42.649.290/0001-49****NIRE 41210003506****QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL****Fls. 03****fica alterado e consolidado o Contrato Social.****SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.****C N P J nº. 42.649.290/0001-49****NIRE 41210003506****CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

LUCAS GONÇALVES MORENO, brasileiro, nascido em Londrina, Estado do Paraná, no dia 06 de janeiro de 1987, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador do CPF nº. 062.395.749-37 e da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 9.349.489-0-SSP-PR. expedida em Curitiba, Paraná, no dia 12 de março de 2012, residente e domiciliado nesta cidade de Londrina, Estado do Paraná, na Rua Paulo Roberto Moita da Silva, nº. 130, Jardim Pinheiros, CEP 86036-673 e **LUIZ FERNANDO CORÁ**, brasileiro, nascido em Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, no dia 20 de março de 1995, médico, residente e domiciliado na cidade de Maringá, Estado do Paraná, na Rua Nardina Rodrigues Johansen, nº. 392, apto. 904, Bloco 02, Vila Bosque, CEP 87005-002, portador da Cédula de Identidade Civil RG - nº. 8.941.414-0 SSP-PR., expedida em Curitiba, Estado do Paraná, no dia 29 de janeiro de 2010 e inscrito no CPF nº. 090.621.969-85, únicos sócios componentes da sociedade empresária com o nome comercial de **SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, com sede e foro nesta cidade de Rolândia, Estado do Paraná, na Rua Arthur Thomas, nº. 1.100, 4º. Andar, Sala 403 - A., CEP 86600-121, inscrita no CNPJ sob o nº. 42.649.290/0001-49, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o nº; **41210003506**, no dia 09 de julho de 2021 e

SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ nº. 42.649.290/0001-49

NIRE 41210003506

QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

Fls. 04

3ª. e última alteração de contrato social arquivada sob o nº. 20240312414, por despacho em sessão de 29 de março de 2024, resolvem de comum acordo consolidar o seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial **SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, e tem sede e domicílio nesta cidade de Rolândia, Estado do Paraná, na Rua Arthur Thomas, nº. 1.100, 4º. Andar, Sala 403 - A., CEP 86600-121.

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

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto social da sociedade são os **CNAE 8610-1/02** - Prestação de Serviços de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; **CNAE 8610-1/01** – Prestação de Serviços de atendimento hospitalar, tais como: serviços de médicos e de centros cirúrgicos; **CNAE 8630-5/99** - Prestação de serviços médicos ambulatoriais realizados em consultórios, clínicas e unidades hospitalares; **CNAE 8621-6/01** – Prestação de serviços móveis de atendimento a urgências – UTI móvel; **CNAE 8622-4/00** - Serviços de remoção de pacientes; **CNAE 8650-0/01** - Atividades de enfermagem e o **CNAE 8660-7/00** - Atividades de apoio à gestão de saúde.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade teve suas atividades iniciadas em 28 de junho de 2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA: O capital social inteiramente subscrito e integralizado no valor de R\$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais), divididos em

Handwritten signature and initials in blue ink, located in the bottom right corner of the page. The signature appears to be a stylized 'P' followed by a large 'C' and 'd'.

SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ nº. 42.649.290/0001-49

NIRE 41210003506

QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

Fls. 05

125.000 (cento e vinte e cinco mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, fica assim distribuído entre os sócios quotistas:

<u>SÓCIOS</u>	<u>QUOTAS</u>	<u>CAPITAL-R\$</u>
LUCAS GONÇALVES MORENO	124.998	124.998,00
LUIZ FERNANDO CORÁ	2	2,00
TOTAL	125.000	125.000,00

§ ÚNICO: O capital social está devidamente integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, na forma mencionada no contrato social primitivo, registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o nº. 41210003506, no dia 09 de julho de 2021 e agora nesta 3ª. alteração de contrato social, com o aproveitamento parcial da conta lucros acumulados referente ao balanço encerrado em 31 de dezembro de 2023.

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

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

CLÁUSULA OITAVA: O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar por escrito ao sócio remanescente, discriminando o preço, forma e

SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ nº. 42.649.290/0001-49

NIRE 41210003506

QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

Fls. 06

prazo de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de sessenta dias contados do recebimento da notificação ou em maior prazo a critério do sócio alienante. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA NONA: O sócio que desejar transferir suas quotas, após o levantamento de balanço geral da sociedade com o fim específico para esse fim, seus haveres serão pagos em 36 (trinta e seis) prestações mensais, iguais e sucessivas, vencendo-se a primeira no prazo de 60 (sessenta) dias contados da data da retirada do sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA: O sócio será excluído da sociedade judicialmente, mediante iniciativa da maioria dos sócios, por falta grave no cumprimento de suas obrigações ou ainda por incapacidade superveniente e de pleno direito nos seguintes casos: declarado falido em juízo e aquele cuja quota tenha sido liquidada, em execução de estranho; quando colocar em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, sendo convocadas pelos administradores nos casos previstos em Lei ou para: aprovação das contas da administração nos quatro meses seguintes ao término do exercício social; modificação no contrato social; a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação; a nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas e o pedido de concordata.

§ PRIMEIRO: Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a reunião, as demonstrações contábeis anuais deverão ser colocadas, por escrito, e com a prova do respectivo recebimento, à disposição dos sócios que não exerçam a administração.

SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**CNPJ nº. 42.649.290/0001-49****NIRE 41210003506****QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL****Fls. 07**

§ SEGUNDO: A reunião tornar-se-á dispensada quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que dela seria objeto.

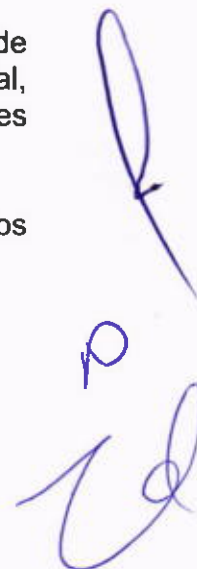
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Nas reuniões convocadas para deliberações dos administradores dispensam-se as formalidades de convocação previstas no § 3º. do artigo 1.151 do Código Civil, quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A administração da sociedade caberá ao sócio **LUCAS GONÇALVES MORENO**, privativa e individualmente, dispensado da prestação de caução, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa, passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, autorizando o uso do nome empresarial, sendo-lhe, entretanto vedado o seu emprego, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Pelos serviços que prestarem à sociedade, perceberão os administradores, a título de remuneração pró-labore, a quantia mensal fixada em comum acordo, a qual será levada à conta de despesas gerais, observando as disposições legais aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O exercício social encerrará em 31 de dezembro de cada ano, devendo ser levantado o balanço patrimonial, inventário, do balanço de resultado econômico e as demais demonstrações financeiras.

§ ÚNICO: Os lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de sua participação no capital social.



SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**CNPJ nº. 42.649.290/0001-49****NIRE 41210003506****QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL****Fls. 08**

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: O presente contrato rege-se pelas suas próprias disposições, pelas regras da Lei nº. 10.406 de 10 de Janeiro de 2002 e subsidiariamente, no que for aplicável, pela Lei nº. 6.404/76 e posteriores alterações, que regula as Sociedades Anônimas.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: MICROEMPRESA: Os sócios declaram, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: A responsabilidade técnica da sociedade, perante o Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, ficará a cargo do só-



SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

C N P J nº. 42.649.290/0001-49

NIRE 41210003506

QUARTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

Fls. 09

cio **LUIZ FERNANDO CORÁ**, inscrito no CRM-PR. sob o nº. 45.419.

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Para dirimir qualquer dúvida a respeito do presente instrumento, fica eleito o foro da Comarca de Rolândia, Estado do Paraná, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em uma via.

Rolândia, 13 de junho de 2024.

LUCAS GONÇALVES MORENO
(Assinado Digitalmente através de E-CPF)

LUIZ FERNANDO CORA
(Assinado Digitalmente através de E-CPF)





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
06239574937	LUCAS GONCALVES MORENO
09062196985	LUIZ FERNANDO CORA



CERTIFICO O REGISTRO EM 21/06/2024 14:14 SOB Nº 20243267630.
PROTOCOLO: 243267630 DE 21/06/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12408770166. CNPJ DA SEDE: 42649290000149.
NIRE: 41210003506. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/06/2024.
SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

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

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



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

567

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035628473-87

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **42.649.290/0001-49**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 18/04/2025 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA

568

AV. PRESIDENTE BERNARDES, 809
C.N.P.J. (M.F.) 76.288.760/0001-08
SECRETARIA DE FAZENDA
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO

Certidão Negativa nº 44489/2024

Nome / Razão.....:SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
Endereço.....:ARTHUR THOMAS 1100
Bairro.....:CENTRO
CNPJ/CPF.....:42.649.290/0001-49
Requerente.....:SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS
Finalidade.....:Licitação

CERTIFICO contribuinte com as características acima citadas NÃO É DEVEDOR a Fazenda Municipal, nesta data.

A presente certidão não exclui o direito de a fazenda municipal de exigir a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

Apresentamos abaixo os débitos A VENCER com as características acima citadas: Existem débitos a vencer de R\$ 4940,48

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.rolandia.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 17 de Dezembro de 2024.
Válida até 30 dias após a data de emissão desta.
Código de autenticidade da certidão:184671353184671

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 42.649.290/0001-49
Razão Social: SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVS MEDICOS LTDA
Endereço: R ARTHUR THOMAS 1100 ANDAR 4 SALA 403 A / CENTRO / ROLANDIA / PR / 86600-121

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

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

Validade: 16/12/2024 a 14/01/2025

Certificação Número: 2024121605115641995368

Informação obtida em 17/12/2024 09:36:00

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

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 42.649.290/0001-49
Razão Social: SIMPLIFIQUE GESTAO DE SERVS MEDICOS LTDA
Endereço: R ARTHUR THOMAS 1100 ANDAR 4 SALA 403 A / CENTRO / ROLANDIA / PR / 86600-121

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

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

Validade: 04/01/2025 a 02/02/2025

Certificação Número: 2025010405265641995350

Informação obtida em 15/01/2025 11:48:30

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

AO MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA – PR CREDENCIAMENTO Nº 5/2024
NOME DA EMPRESA LICITANTE: SIMPLIFIQUE GESTÃO DE SERVIÇOS
CNPJ: 42.649.290/0001-49
USUFRUI DA LEI 123/2006 ()SIM (X) NÃO
E-MAIL: simplifique.serv.med@gmail.com
FONE: 43 99943-4287 NOME DO CONTATO: LUCAS GONÇALVES MORENO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE NOVA SANTA BÁRBARA
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 30 / 2025
DATA: 06/01/25 HORA 08:03



**TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSO LICITATÓRIO
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 7/2024**

Aos 15 dias do mês de janeiro de 2024 lavrei o presente termo de encerramento do processo licitatório de Inexigibilidade de Licitação nº 7/2024, registrado em 16/12/2024, que tem como primeira folha a capa do processo e as folhas seguintes numeradas do nº 01 ao nº 572, que corresponde a este termo.

Luiz Flávio dos Santos
Luiz Flávio dos Santos
Setor de Licitações