

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.709.361-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/01/2006

NOME DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI

FILIAÇÃO EDMUNDO MIKOLAIEVSKI REGINA GOLEC MIKOLAIEVSKI

NATURALIDADE UNIÃO VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO 22/01/1991

DDC ORIGEM COMARCA-UNIÃO VITÓRIA/PR SANTIAGO C.NASC 2210, LIVRO-15A, FOLHA-0

ASSINATURA DO DIRETOR LUIS FERNANDO V. ARTIGAS

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Assinatura manuscrita: Danieli Mikolai evski

CARTEIRA DE IDENTIDADE

000183

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição  
**073.470.059-81**

Nome  
**DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI**

Nascimento  
**22/01/1991**

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão

**CORREIOS**  
www.correios.gov.br

AUTENTICAÇÃO NO VERSO →

*Handwritten signatures and marks in blue ink:*

- Top right: *[Signature]*
- Middle right: *ha*
- Bottom right: *[Signature]*
- Bottom center: *[Signature]*
- Bottom left: *[Signature]*
- Bottom right: *31*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 911.058

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME  
DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
UNIAO DA VITORIA  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
22/01/1991 26/11/2018



*[Signature]*  
PRESIDENTE

É PROIBIDO PLASTIFICAR

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
E TEM FEEL PÚBLICA (ART. 13 INCISO VI - LEI 5.905  
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/09/75)

RG  
10.709.361-3

ORGÃO EXPEDIDOR  
SSP-PR



FILIAÇÃO  
EDMUNDO MIKOLAIEVSKI  
REGINA GOLEC MIKOLAIEVSKI

CPF  
073.470.059-81

*[Signature]*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL



VÁLIDA EM TODO O  
TERITÓRIO NACIONAL  
TEL: 1802130425000250036311

000184

CONFERE COMO ORIGINAL  
15/03/2017

*[Signature]*  
Vera Benzak Krawczyk  
Auxiliar Administrativo  
CPF: 066.863.159-74

*[Signature]*

*[Signature]*

32

*[Signature]*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DO PARANÁ  
OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS  
COMARCA DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR

R. Marechal Floriano Peixoto - Fórum Desembargador Paula Xavier Filho,  
União da Vitória - PR - CEP 84600 000 Fone 0xx42 - 3522 3786.  
Luciane Hoepfner - Oficial do Registro de Distribuição Designada.

CERTIDÃO NEGATIVA

000185

Certifico a pedido verbal da parte interessada, que revendo os livros de:  
Distribuição Cível ( adendo 1C do CNCJGJ-PR ) Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Cível (adendo 3C do CNCJGJ-PR) (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos ) desta comarca, neles **nada** consta de **Ação de Falência, Concordata e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial** contra: **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA – ME, CNPJ Nº 27.226.892/0001-08.**

Até a presente data e os últimos **10** anos que o antecederam.

Obs. São livros do Distribuidor no âmbito judicial e não foram objetos de pesquisa e certificação:  
Distribuição Criminal ( adendo 2C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição de Família Infância e Juventude ( adendo 5 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição Juizado Especial Criminal ( adendo 14 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Criminal e Vara de Família (adendo 3C do CNCJGJ-PR) - (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos )  
Distribuição de Executivos Fiscais ( adendo 4 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição Juizado Especial Cível ( adendo 13 C do CNCJGJ-PR )

O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade e comarca de União da Vitória, Estado do Paraná, aos dezesseis dias do mês de março de Dois Mil e Dezessete.

Eu, distribuidor público que digitei e subscrevi, dou fé e assino.  
União da Vitória, 16 de março de 2017.

Luciane Hoepfner  
Distribuidora Judicial Designada

Cota: 143,30 vrcs.

OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO  
Cumulado no Ofício do Contador, Partidor,  
Avaliador e Depositário Público da  
Comarca de União da Vitória - PR  
**Luciane Hoepfner**  
Portaria Nº 428/2012  
Distribuidora Judicial Designada

**ESTADO DO PARANA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 167  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado

**PREGÃO PRESENCIAL**  
Nº.: 37/2017 - PR  
Processo Administrativo: 38/2017  
Processo Licitatório: 68/2017  
Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 1/4

Fornecedor: **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 1163 - Bairro: CENTRO

Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000

CNPJ: 27.159.175/0001-00      Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: 42999885605

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	6,00	MES	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS NA ÁREA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTES QUÍMICO, ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO, PARA ATUAR NOS PROGRAMAS E SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO E REINserÇÃO DE PESSOAS COM TRANSTORNOS DECORRENTES DO USO/ABUSO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS/ÁLCOOL, NOS TRABALHOS COM O PACIENTE EM GRUPOS COM REUNIÕES PERIODICAS JUNTO AO CENTRO DE SAUDE CONFORME AGENDAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NOS TRABALHOS DE ORIENTAÇÃO, BEM COMO A RESPEITO DE QUESTÕES DE SAÚDE EM RELAÇÃO A DEPENDÊNCIA QUÍMICA, DOS DIREITOS E DEVERES (NORMAS, CÓDIGOS E LEGISLAÇÃO), DOS RECURSOS SOCIAIS E PROGRAMAS DE EDUCAÇÃO NA ÁREA, PARTICIPANDO E EXECUTANDO ATIVIDADES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL JUNTO AOS ESTABELECIMENTOS DE SAUDE.	1.513,78	CLIN MEDICA UC	0,0000	1.362,41	8.174,46
2	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a), com uma carga horária de 40 horas semanais.	2.522,99	CLIN MEDICA UC	0,0000	2.522,99	15.137,94
3	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a), com uma carga horária de 40 horas semanais.	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
4	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, com uma carga horária de 40 horas.	1.513,78		0,0000	0,00	0,00

**27.159.175/0001-00**

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163  
CEP: 84620-000      CRUZ MACHADO - PARANA

CRUZ MACHADO, 23 de Março de 2017

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO  
ADMINISTRADORA

000186  
[Handwritten signatures and stamps]

**ESTADO DO PARANA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09    Telefone: 554 1222  
Av. Vitoria, 167  
C.E.P.: 84620-000    - Cruz Machado

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 37/2017 - PR**

Processo Administrativo: 38/2017  
Processo Licitatório: 68/2017  
Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 2/4

Fornecedor: **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**  
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 1163 - Bairro: CENTRO  
Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000  
CNPJ: 27.159.175/0001-00    Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: 42999885605

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
5	6,00	MES	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE NUTRICIONISTA PARA DESEMPENHO DAS ATIVIDADES: Atividades de planejamento, supervisão, coordenação e execução especializada, em grau de maior complexidade, referentes à educação alimentar, nutrição e dietética, para indivíduos ou coletividades, organizar, orientar e supervisionar serviços de alimentação em órgãos da administração municipal; promover treinamento para servidores; participar da avaliação de programas de nutrição em saúde pública; orientar sobre higiene da alimentação; participar, em sua área específica, da elaboração de programas de assistência à população; propor adoção de normas, padrões e métodos de educação materno-infantil; elaborar cardiápios normais e dietoterápicos; orientar os pacientes e seus familiares no tocante a dietas; promover a inspeção dos gêneros estocados e propor métodos e técnicas mais adequadas à conservação dos alimentos; opinar sobre a qualidade dos gêneros alimentícios a serem adquiridos pelo órgão;	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
6	6,00	MES	Profissional Farmacêutico, com carga horária de 40 horas semanais.	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
7	6,00	MES	Profissional na área de Fisioterapia, com carga horária de 30 horas semanais	2.522,99	CLIN MEDICA UC	0,0000	2.290,00	13.740,00
8	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, com uma carga horária de 40 horas.	1.513,78		0,0000	0,00	0,00

**27.159.175/0001-00**

000187

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CRUZ MACHADO, 23 de Março de 2017

CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163  
CEP: 84620-000    CRUZ MACHADO - PARANÁ

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO  
ADMINISTRADORA

**ESTADÓ DO PARANA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222  
 Av. Vitoria, 167  
 C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 37/2017 - PR**

Processo Administrativo: 38/2017  
 Processo Licitatório: 68/2017  
 Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 3/4

Fornecedor: **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**  
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 1163 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000  
 CNPJ: 27.159.175/0001-00      Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: 42999885605

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
9	36,00	UN	A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SÁBADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE É PARTE INTEGRANTE DESTE EDITAL.	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
10	36,00	UN	A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SÁBADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE É PARTE INTEGRANTE DESTE EDITAL.	2.200,00	CLIN MEDICA UC	0,0000	2.200,00	79.200,00

**27.159.175/0001-00**

000188

*(Handwritten signatures and initials)*

CRUZ MACHADO, 23 de Março de 2017

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163

CEP: 84620-000      CRUZ MACHADO - PARANÁ

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO  
ADMINISTRADORA

*(Handwritten signatures and initials)*

*(Handwritten signature)*

**ESTADÓ DO PARANA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 167  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 37/2017 - PR**

Processo Administrativo: 38/2017  
Processo Licitatório: 68/2017  
Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 4/4

Fornecedor: **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**  
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 1163 - Bairro: CENTRO  
Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000  
CNPJ: 27.159.175/0001-00      Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: 42999885605

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
11	36,00	UN	A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SÁBADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE É PARTE INTEGRANTE DESTE EDITAL.	2.200,00	CLIN MEDICA UC	0,0000	1.980,00	71.280,00
12	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS, JUNTO AO CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS, EM ATENDIMENTO A AGENDAMENTOS E EMERGENCIAS OCORRIDAS, CINCO DIAS POR SEMANA, SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, 40 HORAS/SEMANA.	31,00		0,0000	0,00	0,00
13	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS, JUNTO AO CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS, EM ATENDIMENTO A AGENDAMENTOS E EMERGENCIAS OCORRIDAS, CINCO DIAS POR SEMANA, SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, 40 HORAS/SEMANA.	31,00	CLIN MEDICA UC	0,0000	31,00	133.920,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

VALIDADE DA PROPOSTA É DE 60 (SESSENTA) DIAS

Total Geral: 321.452.40

( Valores expressos em Reais R\$ )

Total por Extensão: (trezentos e vinte e hum mil quatrocentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos)

CRUZ MACHADO, 23 de Março de 2017

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano Eireli  
ADMINISTRADORA

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI  
AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163  
CEP: 84620-000  
CRUZ MACHADO - PARANA

27.159.175/0001-00

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000190

### Da Declaração de Não Impedimento


**CLÁUSULA DÉCIMA:** A administradora declara sob as penas da Lei, de que não está impedida 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.

### Da Dissolução

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Falecendo ou interditado qualquer das sócias, a Sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores. 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.

### DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** As sócias poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

  
Hildegazi Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223






MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000191

### DO RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, com elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

**§ Primeiro** – A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

**§ Segundo** – Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

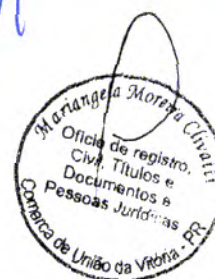
### Da Responsabilidade Técnica

**CLAUSULA DÉCIMA QUARTA:** A responsabilidade técnica fica a cargo da médica **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob n.º 004539/RO.

### Do Foro

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** Fica eleito o foro de União da Vitória - PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

*Hildegarda Nilze Diesel Nham*  
Hildegarda Nilze Diesel Nham  
OAB/PR 52 223



MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000192

Lavra, data e assina, o presente instrumento particular de constituição de SOCIEDADE SIMPLES, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cruz Machado, 20 de Março de 2017.



*Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano*

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO

CPF: 774.352.652-68



*Solange M. Wionzek*

SOLANGE MARIA WIONZEK

CPF 067.646.529-37

*Hildegard Nilze Diesel Nunes*  
Hildegard Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223



*Ana Caroline Barczak*

ANA CAROLINE BARCZAK

CPF 051.991.229-24

*Handwritten initials 'H'*

*Handwritten initials 'J'*

PR SERVIÇO DE REGISTRO DE CRUZ MACHADO - PR

Reconheco verdadeira(s) a(s) firma(s)  
ANA CAROLINE BARCZAK

Em test. da verdade. Cruz Machado - PR, 20/03/2017

*Miriam Cristiano Wrublewski Sabal*  
Miriam Cristiano Wrublewski Sabal

Funarpen Selo Digital Nº jfbmc.9Y2DL.h5x0G DsWtW.L0xS  
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS  
R. Augusto Alves, 33 - Centro - União da Vitória - PR - Fone: (41) 609-000  
Fax: (41) 609-000 - E-mail: [registro@uniao-da-vitoria.com.br](mailto:registro@uniao-da-vitoria.com.br)

Mariangela Moreira Olivatti  
Oficial

PROTOCOLO Nº 0042893 REGISTRO Nº 0003422  
LIVRO A-057 Fis. 015/019  
União da Vitória - PR, 21 de março de 2017

*Claucia Cristine Vladyka Maia*  
Claucia Cristine Vladyka Maia - Escrevente

Selo Tm1xz.wstSg.KkWRK, Controle: RkNnw.3vRF  
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.273.517

ENFERMEIRO

000193

NOME  
ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA  
CORDEIRO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
SANTO ANTONIO DA PLATA  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
28/02/1974 03/02/2022



*Andreia*

V 07143611

FILIAÇÃO  
ILELIO RODRIGUES DE OLIVEIRA  
MARIA ADELAIDE DE CARVALHO  
OLIVEIRA



IDENTIDADE  
61247785

ORGÃO EXPEDIDOR  
SESP-PR

CPF  
022 284 079-09

DATA DE EMISSÃO  
03/02/2017



*Andreia A. de O. Cordeiro*

CONFERE COM O ORIGINAL  
23 03 / 2017

*[Assinatura]*  
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

*[Assinaturas manuais]*

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços, **ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA CORDEIRO**, brasileira, casada, Enfermeira, COREN-PR Nº 000.273.517, inscrita no CPF sob nº 022.284.079-09 residente e domiciliada na Rua Andre Luis, 227, Bairro São Pedro na cidade de Porto União/SC, ora em diante denominado **CONTRATADA** e Empresa **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 27.159.175/0001-00, estabelecida na Avenida Presidente Getulio Vargas, 1163, na cidade de Cruz Machado/PR, neste ato representada por sua Sócia Administradora, Sra. Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano, doravante denominado **CONTRATANTE**, convencionam e contratam entre si:

- Objeto: Realizar atenção à saúde aos indivíduos e família cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escola, associações etc), em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade; Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo e conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão, solicitar exames complementares quando necessário; realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea; planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe; Contribuir, participar, e realizar atividades de educação da equipe de enfermagem e outros membros da equipe; e participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS.
- Local para desempenho das atividades: Centro de Saúde Carlos Renato Passos.
- Contraprestação aos serviços contratados:
  - O **CONTRATANTE** pagará a importância de R\$2.522,99 (dois mil, quinhentos e vinte e dois reais e noventa e nove centavos) mensais.
  - Ainda constitui obrigação do **CONTRATANTE** fornecer local apropriado para o desempenho das atividades, assim como o cumprimento integral das orientações do **CONTRATADO** para tanto;
  - O inadimplemento do disposto no item 3.2º acarretará na rescisão imediata do contrato sem prejuízo das demais medidas cabíveis de sorte a resguardar o profissional contratado no bom e fiel desempenho das atividades contratadas.
- O presente contrato terá duração de 08 (oito) meses, podendo ser denunciado por qualquer uma das partes, com aviso prévio, por escrito, de 30 (trinta) dias. O inadimplemento após o prazo estipulado acarretará na multa de 10% sobre os valores em atraso, sendo considerado rescindido de pleno direito o presente contrato independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso o atraso exceda 30 dias.
- Fica eleito o Foro da cidade de União da Vitória com exclusão de qualquer outro por mais privilégio que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa surgir na efetivação do presente contrato, regendo-se pela legislação em vigor todos os cursos não previstos no presente instrumento contratual.

000194

E por estarem **AS PARTES** de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no na presença de 03 (três) testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, destinando-se 01 (uma) via para cada parte interessada.

Cruz Machado, 21 de março de 2017

Maria Josefina Raquel de Ugarte  
Montano Eireli  
CNPJ: 27.159.175/0001-00

Andreia Aparecida de Oliveira Cordeiro  
CPF: 022.284.079-09

TESTEMUNHAS:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

CONFERE COM O ORIGINAL  
23/03/2017  
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

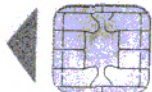
Handwritten signatures and initials in blue ink.



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DE RONDÔNIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
 MARIA JOSEFINA RAQUEL DE  
 UGARTE MONTANO

CRM /UF  
 004539/RO



FILIAÇÃO  
 HERNANDO GABRIEL DE  
 UGARTE CAIRO  
 WANDA CARMELA MONTANO  
 PARDO



DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
 01/12/2015 1

*Maria Josefina Raquel de Ugarte M.*

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF  
 774.352.652-68

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
 V318710-O/DPF

TÍTULO DE ELEITOR  
 ....

SEÇÃO  
 ...

ZONA  
 ...

DATA DE NASCIMENTO  
 29/06/1984

NATURALIDADE  
 BOLÍVIA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
 PORTO VELHO, 11/01/2016

0184978

*[Handwritten Signature]*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

000195

CONFERE COMO ORIGINAL  
 23/03/2017

**JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO**

Assessor Geral de Administração

Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signatures]*

Conselho Regional de Medicina do Estado  
de Santa Catarina - CREMESC

Fone: (48) 3952-5000 / Fax: (48) 3225-5331  
e-mail: protocolo@cremesc.org.br  
www.cremesc.org.br

PROCOLO Nº 2938

Recebemos de: Dr. Paulo Roberto de Moraes

os seguintes documentos:

Carta de Apresentação  
Carta de Apresentação  
Carta de Apresentação  
Carta de Apresentação

Florianópolis, 21 de 12 de 2017.

Carla Regina de Medeiros  
Delegada  
CREMESC - Santa Catarina

CONFERE COM O ORIGINAL  
23/03/2017

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

H  
WA 29  
WA 29

000196

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

20/3/2017  
DATASUS

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE NÚMERO CNES

Dados Preenchidos	
Número CNES	9183256
Estabelecimento:	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO
Nome Empresarial:	MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI
Município:	410680
CNPJ:	27159175000100
Situação:	INDIVIDUAL

**ATENÇÃO:**

O número gerado somente estará vigorando, quando a referida FCES - Ficha de Cadastramento de Estabelecimento de Saúde, tiver sido recebida pelo DATASUS. Em caso da mesma não ser recebida em até 30 dias, o número estará expirado.

Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.

CONFERE COMO ORIGINAL

23/03/2017

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO

Assessor Geral de Administração

Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

000197

DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO  ALTERAÇÃO  EXCLUSÃO

**IDENTIFICAÇÃO**

PF  CNES 9183256  
 PU  X

Tipo de Estabelecimento: 22 - CONSULTORIO ISOLADO  
 Sub-Tipo de Estabelecimento: \_\_\_\_\_

Identificador da Situação do Estabelecimento:  Individual  
 Mantido  
 Terceiros

Nome Empresarial: MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO

Logradouro: A VENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS  
 Número: 1163

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: CENTRO

Nome do Município: CRUZ MACHADO  
 CEP: 84620000

Cód. Município: 410680 UF: PR R. Saúde: 06  
 Microrregião: \_\_\_\_\_ D. Sanit.: \_\_\_\_\_ Mód. Assist.: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

CNPJ/CNPIS DO ESTABELECIMENTO: 27159175000100  
 CNPJ DA MANTENEDORA: \_\_\_\_\_

**CARACTERIZAÇÃO**

Natureza Jurídica: 231-3 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE)

Atividade de Ensino/Pesquisa: 04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Atendimento Prestado:

	SUS	Particular	Plano de Saúde Público	Plano de Saúde Privado
Internação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento Ambulatorial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SADT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urgência/Emergência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigilância em Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regulação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gestão: Estadual  Municipal

Atenção Básica:  Média Complexidade:  Internação:  Alta Complexidade:

Fluxo da Clientela: 01-ATENDIMENTO DE DEMANDA

COMO ORIGINAL  
 231 03 / 2017  
 JOHNNY REGIS SZPUNAR-OTTO  
 Assessor Geral de Administração  
 Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

TURNO DE ATENDIMENTO: 07-ATENDIMENTO SOMENTE A NOITE

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal: \_\_\_\_\_ Data da Publicação: \_\_\_\_\_  
 No. Contrato/Convênio - Estadual: \_\_\_\_\_ Data da Publicação: \_\_\_\_\_

Conta-corrente: Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará: \_\_\_\_\_ Data de Expedição: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor:  SES  SMS

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

Halina Krajewska  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto 177 27-03-2017

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right of the page.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DO PARANÁ  
OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS  
COMARCA DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR  
R. Marechal Floriano Peixoto - Fórum Desembargador Paula Xavier Filho.  
União da Vitória - PR - CEP 84600 000 Fone 0xx42 - 3522 3786.  
Luciane Hoepfner - Oficial do Registro de Distribuição Designada.

## CERTIDÃO NEGATIVA

000199

Certifico a pedido verbal da parte interessada, que revendo os livros de:  
Distribuição Cível ( adendo 1C do CNCJGJ-PR ) Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Cível (adendo 3C do CNCJGJ-PR) (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos ) desta comarca, neles **nada** consta de **Ação de Falência, Concordata e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial** contra: **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI, CNPJ Nº 27.159.175/0001-00.**

Até a presente data e os últimos **10** anos que o antecederam.

Obs. São livros do Distribuidor no âmbito judicial e não foram objetos de pesquisa e certificação:  
Distribuição Criminal ( adendo 2C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição de Família Infância e Juventude ( adendo 5 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição Juizado Especial Criminal ( adendo 14 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Criminal e Vara de Família (adendo 3C do CNCJGJ-PR) - (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos )  
Distribuição de Executivos Fiscais ( adendo 4 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição Juizado Especial Cível ( adendo 13 C do CNCJGJ-PR )

O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade e comarca de União da Vitória, Estado do Paraná, aos quatorze dias do mês de março de Dois Mil e Dezessete.

Eu, distribuidor público que digitei e subscrevi, dou fé e assino.  
União da Vitória, 14 de março de 2017.

Luciane Hoepfner  
Distribuidora Judicial Designada

Cota: 143,30 vrs.

COPIA COMO ORIGINAL  
23/03/2017  
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO  
COMARCA DE UNIÃO DA VITÓRIA - PARANÁ  
DISTRIBUIDORA JUDICIAL DESIGNADA  
Luciane Hoepfner  
Portaria Nº 320/2012  
Distribuidora Judicial Designada

**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**

**INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO**

000200

**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, boliviana, solteira, maior, médica com registro no Conselho Regional de Medicina do Estado Rondônia sob n.º 004539/RO, natural da Bolívia nascida no dia 29.06.1984, possuidora do Registro Nacional de Estrangeiro RNE n.º V318710-O, classificação permanente, validade 07.07.2019 e CPF n.º 774.352.652-68, residente e domiciliado na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Apto. 204 - Centro, em Cruz Machado-Pr, CEP 84.620-000. Resolve constituir uma **EIRELI (Empresa Individual de Responsabilidade Limitada)**, mediante as seguintes cláusulas:

**Do nome Empresarial**

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A EIRELI - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada girará sob o nome empresarial de **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**.

**Da Sede**

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sede da EIRELI será na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Centro no Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000.

**Das Filiais**

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A EIRELI poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou contra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CONFERE COMO ORIGINAL  
23/03/2017

**JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO**  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

*Hildegard Nilze Diesel Nunes*  
**Hildegard Nilze Diesel Nunes**  
OAB/PR 52 223

*Mariângela Moreira Cinatti*  
**Mariângela Moreira Cinatti**  
Ofício de registro,  
Civil, Títulos e  
Documentos e  
Pessoas Jurídicas  
Comarca de União da Vitória - PR

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO

000201

**Do Objetivo Social**

**CLÁUSULA QUARTA:** a EIRELI tem como objeto social: Clínica médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (CNAE 86.30-5/02) e Clínica médica ambulatorial restrita a consultas (CNAE 86.30.5/03).

**Do Prazo de Duração**

**CLÁUSULA QUINTA:** O prazo de duração da EIRELI é indeterminado com início das atividades em 07 de Fevereiro de 2017.

**Do Capital Social**

**CLÁUSULA SEXTA:** O capital social é de R\$ 94.000,00 (noventa e quatro mil reais) totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país, de responsabilidade da titular.

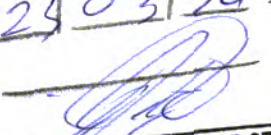
**Da Administração**


**CLÁUSULA SÉTIMA:** A administração da EIRELI cabe isoladamente a **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, sempre de interesse da EIRELI, autorizado uso do nome empresarial

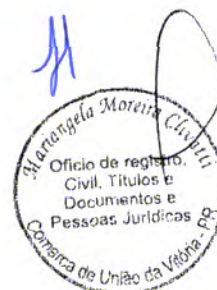
**Da Declaração de Não Impedimento**

**CLÁUSULA OITAVA:** A administradora declara sob as penas da Lei, de que não está impedida 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,

CONFERE COMO ORIGINAL  
23/03/2017

  
**JOHNNY RÉGIS SZPUNAR OTTO**  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

  
**Hildegard Nilze Diesel Nune**  
OAB/PR 52 223



**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**

**INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO**

000202

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.

**Dos Resultados**

**CLÁUSULA NONA:** Ao término de cada exercício a EIRELI em 31 de dezembro, realizará a elaboração do inventário, do balanço patrimonial de resultado, cabendo ao titular os lucros ou perdas apurados.

**Da Dissolução**

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Falecendo ou interditado a titular, a EIRELI continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores. 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.

**Da Declaração da EIRELI**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** A titular da EIRELI declara, sob as penas da Lei, que não participa de outra empresa da mesma modalidade.

**Da Responsabilidade Técnica**

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** A responsabilidade técnica fica a cargo da médica **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob n.º 004539/RO.

CONFERE COM O ORIGINAL

23/03/2019

**JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO**  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

*Hildegard Nilze Diesel Nunes*  
**Hildegard Nilze Diesel Nunes**  
OAB/PR 52 223



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO

000203

Do Foro

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Fica eleito o foro de União da Vitória, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Lavra, data e assina, o presente instrumento particular de constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, EIRELI, em 01 (uma) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumprir em todos os seus termos.

Cruz Machado, 07 de Fevereiro de 2017.



Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano
MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO
CPF: 774.352.652-68



PR SERVIÇO DISTRITAL DE CRUZ MACHADO - PR Rolf Konell Tabellão
Reconheço semelhança(s) a(s) firma(s) MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO.
Em test. da verdade Cruz Machado - PR, 08/02/2017
Mirian Cristiane Wrublewski Sabai
Funarpen Selo Digital Nº 1VAV6.g47Gu.v7f6s.7zp1e.8KzS
Valide esse selo em http://funarpen.com.br

Mariângela Moreira Cinatti, Oficial
REGISTRADO Nº 0003422, FLS. 165/166
PROTÓCOLO Nº 0042780, LIVRO A-056
União da Vitória, PR, 09 de fevereiro de 2017
Claucia Cristine Viadyka Maia - Escrevente
Selo akkwn.veAP4.xYQwX, Contfóle: wSuew.3vid
Valide esse selo em http://funarpen.com.br

CONFERE COM O ORIGINAL
23/03/17

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegard Nilze Diesel Nunes
OAB/PR 52 223

Handwritten signatures and initials in blue ink.

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

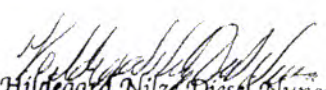
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000204


**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, boliviana, solteira, maior, médica com registro no Conselho Regional de Medicina do Estado Rondônia sob n.º 004539/RO, natural da Bolívia nascida no dia 29.06.1984, possuidora do Registro Nacional de Estrangeiro RNE nº V318710-O, classificação permanente, validade 07.07.2019 e CPF nº 774.352.652-68, residente e domiciliado na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Apto. 204 - Centro, em Cruz Machado-Pr, CEP 84.620-000. Titular da EIRELI (Empresa Individual de Responsabilidade Limitada), inscrita no CNPJ n.º 27.159.175/0001-00, com sede na cidade de Cruz Machado, Estado do Paraná, sito a Avenida Presidente Getulio Vargas, n.º 1163 – Centro, CEP 84.620-000, com Ato Constitutivo original registrado Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas de União da Vitória sob n.º 0003422 Livro A-056 Fls.165/166 por despacho em 09/02/2017. Ora transforma seu registro de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI em Sociedade Simples, uma vez que admite neste ato a sócia **SOLANGE MARIA WIONZEK**, brasileira, solteira, maior, fisioterapeuta com registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional 8ª Região Crefito 8 do Estado do Paraná n.º 183308-F, nascida no Município de Porto União – SC no dia 17.10.1989, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR a Rua Andre Piwowarski, s/n.º - Bairro Cecília Otto – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade RG 10.165.399-4-II/PR e CPF 067.646.529-37 e a sócia **ANA CAROLINE BARCZAK**, brasileira, solteira, maior, psicóloga com registro no Conselho Regional e Psicologia 8ª Região do Estado do Paraná n.º CRP-08/21066, nascida no Município de Cruz Machado – PR no dia 05.01.1990, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR à Avenida Elvino

CONFERE COM O ORIGINAL  
23 03/2019

  
**JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO**  
 Assessor Geral de Administração  
 Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

  
 Hildegaya Nilze Diesel Nunes  
 OAB/PR 52 223

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

000205

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO**

Barczak, s/n.º - Distrito de Santana – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade n.º 9.749.150-0-II/PR e CPF 051.991.229-24, passando a constituir o tipo jurídico SOCIEDADE SIMPLES, a qual se regerá doravante, pelo CONTRATO SOCIAL abaixo descrito ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios, conforme cláusulas e condições seguintes:

**CONTRATO SOCIAL**

**POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA-EIRELI EM SOCIEDADE SIMPLES**

**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, boliviana, solteira, maior, médica com registro no Conselho Regional de Medicina do Estado Rondônia sob n.º 004539/RO, natural da Bolívia nascida no dia 29.06.1984, possuidora do Registro Nacional de Estrangeiro RNE nº V318710-O, classificação permanente, validade 07.07.2019 e CPF nº 774.352.652-68, residente e domiciliado na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Apto. 204 - Centro, em Cruz Machado-Pr, CEP 84.620-000.

**SOLANGE MARIA WIONZEK**, brasileira, solteira, maior, fisioterapeuta com registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional 8ª Região Crefito 8 do Estado do Paraná n.º 183308-F, nascida no Município de Porto União – SC no dia 17.10.1989, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR a Rua Andre Piwowarski, s/n.º - Bairro Cecília Otto – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade RG 10.165.399-4-II/PR e CPF 067.646.529-37.

CONFERE COMO ORIGINAL

23/03/2019

REGIS SZPUNAR OTTO

Sor. Geral de Administração

2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegard Nitzsche-Dieser N.º  
OAB/PR 52 223



**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**

**CNPJ 27.159.175/0001-00**

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO**

**000206**

**ANA CAROLINE BARCZAK**, brasileira, solteira, maior, psicóloga com registro no Conselho Regional e Psicologia 8ª Região do Estado do Paraná n.º CRP-08/21066, nascida no Município de Cruz Machado – PR no dia 05.01.1990, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR à Avenida Elvino Barczak, s/n.º - Distrito de Santana – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade n.º 9.749.150-0-II/PR e CPF 051.991.229-24.

Únicas sócias componentes da Sociedade Simples que gira sob o nome empresarial de **CLÍNICA MÉDICA UGARTE MONTANO**, com sede no Município de Cruz Machado-PR, na Avenida Presidente Getulio Vargas, n.º 1163 - Centro - CEP 89620-000, com seus atos constitutivos arquivados no Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de União da Vitória - PR – Registro n.º 000.3422 Livro A-056 Fls.165/166 – em 09.02.2017 .

#### Do nome Empresarial

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A Sociedade gira sob o nome empresarial **CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO**.

#### Da Sede

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sede da Sociedade será na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Centro no Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000.

CONFERE COMO ORIGINAL

23/03/2017

**JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO**

Assessor Geral de Administração

Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

*Hildegard Nilze Diesel Nunes*  
Hildegard Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223



*Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'LW', 'Juo', and 'my'.*



MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000207

Das Filiais

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A Sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou contra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Do Objetivo Social

**CLÁUSULA QUARTA:** A Sociedade terá como objeto social: Clínica médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (CNAE 86.30-5/02), Clínica médica ambulatorial restrita a consultas (CNAE 86.30.5/03), Serviços de Hidroterapeuta, Hidroterapia, Reabilitação Motora, Reabilitação Postural – RPG e Fisioterapia (CNAE 8650-0/04) e Atividade de Psicanálise e Serviços de Psicologia (CNAE 8650-0/03).

Do Prazo de Duração

**CLÁUSULA QUINTA:** O prazo de duração da Sociedade é indeterminado com início das atividades em 07 de Fevereiro de 2017.

Do Capital Social

**CLÁUSULA SEXTA:** O capital social inteiramente subscrito e realizado é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) dividido em 100 (cem) cotas de capital no valor de R\$ 1.000,00 (um mil reais) cada uma, fica assim distribuída entre as sócias:

CONFERE COMO ORIGINAL

23/03/17

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO

Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegard Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223



## MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

000208

## PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

SÓCIO	COTAS	R\$ VALOR	%
MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO	98	98.000,00	98%
SOLANGE MARIA WIONZEK	01	1.000,00	01%
ANA CAROLINE BARCZAK	01	1.000,00	01%
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	100	100.000,00	100%

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

**CLÁUSULA OITAVA:** No caso de uma das sócias desejarem retirar-se da sociedade, deverá notificar as outras sócias por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

## Da Administração

**CLÁUSULA NONA:** A administração da Sociedade cabe isoladamente a **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, sempre de interesse da Sociedade, autorizado uso do nome empresarial

CONFERE COMO ORIGINAL

2303/17

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegard Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller initials.

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000209

**Da Declaração de Não Impedimento**

**CLÁUSULA DÉCIMA:** A administradora declara sob as penas da Lei, de que não está impedida 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.

**Da Dissolução**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Falecendo ou interditado qualquer das sócias, a Sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores. 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.

**DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** As sócias poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CONFERE COM O ORIGINAL  
23/03/2019  
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegarda Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223



MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000210

DO RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, com elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

§ Primeiro – A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

§ Segundo – Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

Da Responsabilidade Técnica

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: A responsabilidade técnica fica a cargo da médica MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob n.º 004539/RO.

Do Foro

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o foro de União da Vitória - PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

CONFERE COM O ORIGINAL  
23/03/2017  
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegarda Nilze Diesel N.º  
OAB/PR 52 223



Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the document.

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000211

Lavra, data e assina, o presente instrumento particular de constituição de SOCIEDADE SIMPLES, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cruz Machado, 20 de Março de 2017.



*Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano*

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO

CPF: 774.352.652-68



*Solange Maria Wionzek*

SOLANGE MARIA WIONZEK

CPF 067.646.529-37

*Hildegarda Nilza Diesel Nunes*  
Hildegarda Nilza Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223

CONFERE COM O ORIGINAL  
23/03/17



*Ana Caroline Barczak*

ANA CAROLINE BARCZAK

CPF 051.991.229-24

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS  
R. Castro Alves, 33 - Centro - União da Vitória - PR - CEP: 84.600-000  
Fone/Fax: (41) 3323-3115 - E-mail: [scg@univoviva.com.br](mailto:scg@univoviva.com.br)

Mariangela Moreira Clivatti  
Oficial

PROTOCOLO Nº 0042893 REGISTRO Nº 0003422  
LIVRO A-057 Fls. 015/019  
União da Vitória - PR, 21 de março de 2017

*Claucia Cristine Vladyka Maia*  
Claucia Cristine Vladyka Maia - Escrevente

Selo Tm1xz.wstSg.KkWRK, Controle: RKNNw.3vRF  
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

PR SERVIÇO DISCRETO DE Rolf Konell  
CRUZ MACHADO - PR (assinado)

Reconheço verdadeira(s) a(s) firma(s)  
ANA CAROLINE BARCZAK

Em test? *Miriam Cristiano* da verdade. Cruz Machado - PR, 20/03/2017  
Miriam Cristiano Wrublewski Sabal

Funarpen Selo Digital Nº JfBmc.9Y2Dl..h5x0G DswtW.L0xS  
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



# Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>		000212	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>					
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.159.175/0001-00 MATRIZ		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA 09/02/2017	
NOME EMPRESARIAL CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 223-2 - Sociedade Simples Pura					
LOGRADOURO AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS		NÚMERO 1163	COMPLEMENTO		
CEP 84.620-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CRUZ MACHADO		UF PR	
ENDEREÇO ELETRÔNICO MA_JOSEFINAUGARTE@OUTLOOK.COM		TELEFONE (42) 9988-5605			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/02/2017		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/03/2017 às 13:42:05 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*Handwritten signatures and initials in blue ink:*  
- Top right: "LD"  
- Middle right: "SO"  
- Middle right: "R"  
- Middle right: "S"  
- Bottom right: "M"  
- Bottom right: "W"



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

000213

Nome: MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI  
CNPJ: 27.159.175/0001-00

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 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 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 14:05:12 do dia 15/03/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2017. —

Código de controle da certidão: **2F82.3934.BA2C.88B5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 016043103-94

000214

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 27.159.175/0001-00

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 13/07/2017 - Fornecimento Gratuito**

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







000215

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI CNPJ: 27.159.175/0001-00

Aviso \_\_\_\_\_

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à \_\_\_\_\_

Finalidade \_\_\_\_\_

Mensagem \_\_\_\_\_

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos às inscrições abaixo caracterizadas.

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

Código de Controle \_\_\_\_\_

DAA1XW5LEOVO1321

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

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

Cruz Machado (PR), 15 de Março de 2017

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

000216

**Inscrição:** 27159175/0001-00  
**Razão Social:** MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UNGARTE MONTANO  
**Endereço:** AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS / CENTRO / CURITIBA / PR / 84620-000

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:** 17/03/2017 a 15/04/2017 ✓

**Certificação Número:** 2017031708421696118639

Informação obtida em 17/03/2017, às 08:42:16.

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

H

R

des

uu

ll

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

000217

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 27.159.175/0001-00

Certidão nº: 125965394/2017

Expedição: 15/03/2017, às 14:01:31

Validade: 10/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.159.175/0001-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DO PARANÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
 SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

300218

Nº : 64

## ALVARÁ DE LIÇENÇA E LOCALIZAÇÃO 2016

A Prefeitura Municipal de Cruz Machado, por força da Lei Municipal Nº 969/2005, concede o presente ALVARÁ DE LICENÇA, LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, para fins de inscrição no cadastro municipal, de

### CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO

1882 - MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI CNPJ: 27159175000100  
 Logradouro: PRESIDENTE GETULIO VARGAS Número: 1163  
 Complemento: CEP: 84620-000  
 Bairro: CENTRO

### ATIVIDADE

294 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENT  
 295 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

CONFERE COM O ORIGINAL  
 23/03/17  
 JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
 Assessor Geral de Administração  
 Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Início de Atividade  
 21/02/2017

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Descrição: HORARIO COMERCIAL  
 Entrada: 08:00:00 13:30:00 Saída: 18:00:00

**FIXAR EM LOCAL VISÍVEL JUNTAMENTE COM O ALVARÁ SANITÁRIO E DO CORPO DE BOMBEIROS, SUA FALTA ACARRETERÁ EM PENALIDADES PREVISTAS NAS LEIS: 969/2005 E 1315/2011**

- Para efeito de fiscalização, a direção do estabelecimento licenciado, manterá o Alvará de Localização em lugar visível e o exibirá a autoridade competente sempre que esta exigir, conforme o código de posturas do município
- Em caso de encerramento, paralização, mudança de endereço, de atividade ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a Prefeitura Municipal para providências legais cabíveis, evitando assim, problemas futuros
- Salvo os prestadores de serviço sem ponto fixo, o presente alvará deverá estar acompanhado do alvará do corpo de bombeiros, ou autoridade competente pela fiscalização do controle de incêndio.

Cruz Machado, 16/03/2017 11:25:24

Resp. Setor de Tributação  
 Rodrigo Antonio Soares  
 Resp. pelo Setor de Tributação

Fiscal de Tributos

VALIDO ATÉ 30/04/2018



# Clínica Médica Ugarte Montano

CNPJ: 27.159.175/0001-00

000219

PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2017

PROCESSO Nº 68/2017

## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE ACESSO A DOCUMENTAÇÃO E DE CONHECIMENTO

**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**, sediada na Avenida Presidente Getulio Vargas, 1163, cidade de Cruz Machado/Pr, inscrita no CNPJ/MF sob nº 27.159.175/0001-00, por intermédio de seu representante legal a Sra. Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano, portadora da Carteira de Identidade nº V318710-O e do CPF nº 774.352.652-68, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que recebeu os documentos e, quando exigido, de que tomou conhecimento e de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

Cruz Machado, 20 de março de 2017

*Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano*

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano  
Sócia Administradora

**27.159.175/0001-00**

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163

CEP: 04620-000 CRUZ MACHADO - PARANÁ

Avenida Presidente Getulio Vargas, 1163  
Centro – Cruz Machado/Pr.

27.159.175/0001-00

*A*

*R*  
*[Handwritten signatures]*



# Clínica Médica Ugarte Montano

CNPJ: 27.159.175/0001-00

PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2017  
PROCESSO Nº 68/2017

000220

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURIDICA

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI, por intermédio de seu representante legal a Sra. Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano, portadora da Carteira de Identidade nº V318710-O e do CPF nº 774.352.652-68, DECLARA, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no Inciso XXXIII, do art.7º da Constituição da Republica, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( )

Cruz Machado, 20 de março de 2017

*Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano*

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano  
Sócia Administradora

**27.159.175/0001-00**

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163

CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO - PARANÁ

Avenida Presidente Getulio Vargas, 1163  
Centro – Cruz Machado/Pr.

Fone: (41) 33333-5555

*A*

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



# Clínica Médica Ugarte Montano

CNPJ: 27.159.175/0001-00

PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2017  
PROCESSO Nº 68/2017

000221

## ANEXO VIII

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**, sediada na Avenida Presidente Getulio Vargas, 1163, cidade de Cruz Machado/Pr, inscrita no CNPJ/MF sob nº 27.159.175/0001-00, por intermédio de seu representante legal a Sra. Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano, portadora da Carteira de Identidade nº V318710-O e do CPF nº 774.352.652-68, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificado:

1. Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
2. Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
3. Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
4. Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94.

E que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

Cruz Machado, 20 de março de 2017

*Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano*

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano  
Sócia Administradora

**27.159.175/0001-00**

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163

CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO - PARANÁ

Avenida Presidente Getulio Vargas, 1163

Centro - Cruz Machado/Pr.

Fone: (41) 3333-3333

*[Handwritten signatures and initials]*

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
LEI Nº 5766/71  
**CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA**

REGIÃO: 8ª      INSCRIÇÃO: CRP-08/21066      DATA DE INSCRIÇÃO: 31/01/2015

JURISDIÇÃO: ESTAD~~O~~ DO PARANÁ      VIA: 1ª

NOME: ANA CAROLINE BARCZAK

FILIAÇÃO: ERNANI BARCZAK  
MARLI LUCIA ZAWADZKI BARCZAK

NATURALIDADE: CRUZ MACHADO/PR

NACIONALIDADE: BRASILEIRA      DATA NASCIMENTO: 05/01/1990

LOCAL DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA - PR      DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/09/2015

ASSINATURA DO CHANCELA MECANICA DO CRP  
*[Handwritten Signature]*  
PSIC. GLEIA OLIVEIRA GUNHA - CONS. PRESIDENTE

IDENTIDADE PROFISSIONAL DE PSICOLOGO

*[Portrait Photo]*      POLEGAR

CPF: 051.991.229-24

9.749.150-0-IIPR      DATA EXPEDIÇÃO: 27/12/2002      UF: PR

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PSICOLOGO  
*Ana Caroline Barczak*

VALIDA EM TODO O PAIS COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LEI 5766/71)

000222

CONFERE COM O ORIGINAL  
23/03/2017  
*[Handwritten Signature]*  
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017      CPF: 928.268.229-34

*[Handwritten Signatures]*



IDENTIDADE CIVIL

10.165.399-4      13/09/2004      SSP/PR

IDENTIDADE ELEITORAL      DATA DE EMISSÃO      ORGÃO EMITENTE / IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

00902514106-55      PR/153\*      067.646.529-37

NÚMERO      CIRCUNSCRIÇÃO ZONAL      INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS      INFORMAÇÃO DO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO DE FISCALIZAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Solange Maria Wionzek  
ASSINATURA DO PORTADOR




000223

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA      INSCRIÇÃO CREFITO - 183308-F

SOLANGE MARIA WIONZEK

NOME      TADEU WIONZEK

FILIAÇÃO      TEREZINHA ZAVADZKI WIONZEK

PORTO UNIÃO - SC      17/10/1989

LOCAL DO NASCIMENTO / UF      DATA DO NASCIMENTO

CURITIBA - PR      07/10/2013

LOCAL DA EMISSÃO      DATA DA EMISSÃO

LEI Nº 6.206 - 07.05.75      Dr. Abdo Augusto Zeghni

LEI Nº 6.206 - 17.12.75      PRESIDENTE

CONFERIR COMO ORIGINAL  
23/03/2017

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017      CPF: 928.268.229-34

*(Handwritten signatures and initials in blue ink)*

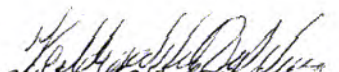
MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000224

**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, boliviana, solteira, maior, médica com registro no Conselho Regional de Medicina do Estado Rondônia sob n.º 004539/RO, natural da Bolívia nascida no dia 29.06.1984, possuidora do Registro Nacional de Estrangeiro RNE nº V318710-O, classificação permanente, validade 07.07.2019 e CPF nº 774.352.652-68, residente e domiciliado na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Apto. 204 - Centro, em Cruz Machado-Pr, CEP 84.620-000. Titular da EIRELI (Empresa Individual de Responsabilidade Limitada), inscrita no CNPJ n.º 27.159.175/0001-00, com sede na cidade de Cruz Machado, Estado do Paraná, sito a Avenida Presidente Getulio Vargas, n.º 1163 – Centro, CEP 84.620-000, com Ato Constitutivo original registrado Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas de União da Vitória sob n.º 0003422 Livro A-056 Fls.165/166 por despacho em 09/02/2017. Ora transforma seu registro de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI em Sociedade Simples, uma vez que admite neste ato a sócia **SOLANGE MARIA WIONZEK**, brasileira, solteira, maior, fisioterapeuta com registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional 8ª Região Crefito 8 do Estado do Paraná n.º 183308-F, nascida no Município de Porto União – SC no dia 17.10.1989, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR a Rua Andre Piwowarski, s/n.º - Bairro Cecília Otto – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade RG 10.165.399-4-II/PR e CPF 067.646.529-37 e a sócia **ANA CAROLINE BARCZAK**, brasileira, solteira, maior, psicóloga com registro no Conselho Regional e Psicologia 8ª Região do Estado do Paraná n.º CRP-08/21066, nascida no Município de Cruz Machado – PR no dia 05.01.1990, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR à Avenida Elvino

  
Hildegarda Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223



**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**

**CNPJ 27.159.175/0001-00**

**000225**

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO**

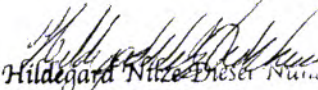
Barczak, s/n.º - Distrito de Santana – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade n.º 9.749.150-0-II/PR e CPF 051.991.229-24, passando a constituir o tipo jurídico SOCIEDADE SIMPLES, a qual se regerá doravante, pelo CONTRATO SOCIAL abaixo descrito ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios, conforme cláusulas e condições seguintes:

**CONTRATO SOCIAL**


**POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA-EIRELI EM SOCIEDADE SIMPLES**

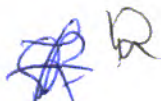
**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, boliviana, solteira, maior, médica com registro no Conselho Regional de Medicina do Estado Rondônia sob n.º 004539/RO, natural da Bolívia nascida no dia 29.06.1984, possuidora do Registro Nacional de Estrangeiro RNE n.º V318710-O, classificação permanente, validade 07.07.2019 e CPF n.º 774.352.652-68, residente e domiciliado na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Apto. 204 - Centro, em Cruz Machado-Pr, CEP 84.620-000.


**SOLANGE MARIA WIONZEK**, brasileira, solteira, maior, fisioterapeuta com registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional 8ª Região Crefito 8 do Estado do Paraná n.º 183308-F, nascida no Município de Porto União – SC no dia 17.10.1989, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR a Rua Andre Piwowarski, s/n.º - Bairro Cecília Otto – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade RG 10.165.399-4-II/PR e CPF 067.646.529-37.


  
Hildegard Nitzsche Nitzsche  
OAB/PR 52 223

















MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000226

**ANA CAROLINE BARCZAK**, brasileira, solteira, maior, psicóloga com registro no Conselho Regional e Psicologia 8ª Região do Estado do Paraná n.º CRP-08/21066, nascida no Município de Cruz Machado – PR no dia 05.01.1990, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR à Avenida Elvino Barczak, s/n.º - Distrito de Santana – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade n.º 9.749.150-0-II/PR e CPF 051.991.229-24.

Únicas sócias componentes da Sociedade Simples que gira sob o nome empresarial de CLÍNICA MÉDICA UGARTE MONTANO , com sede no Município de Cruz Machado-PR, na Avenida Presidente Getulio Vargas, n.º 1163 - Centro - CEP 89620-000, com seus atos constitutivos arquivados no Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de União da Vitória - PR – Registro n.º 000.3422 Livro A-056 Fls.165/166 – em 09.02.2017 .

#### Do nome Empresarial

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A Sociedade gira sob o nome empresarial **CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO**.

#### Da Sede

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sede da Sociedade será na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Centro no Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000.

*Hildegard Nilze Diesel Nunes*  
Hildegard Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223



*Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'J. J. J.', 'J. J.', and 'M. J.'.*

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

000227

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO**

**Das Filiais**

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A Sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou contra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**Do Objetivo Social**


**CLÁUSULA QUARTA:** A Sociedade terá como objeto social: Clínica médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (CNAE 86.30-5/02), Clínica médica ambulatorial restrita a consultas (CNAE 86.30.5/03), Serviços de Hidroterapeuta, Hidroterapia, Reabilitação Motora, Reabilitação Postural – RPG e Fisioterapia (CNAE 8650-0/04) e Atividade de Psicanálise e Serviços de Psicologia (CNAE 8650-0/03).

**Do Prazo de Duração**

**CLÁUSULA QUINTA:** O prazo de duração da Sociedade é indeterminado com início das atividades em 07 de Fevereiro de 2017.

**Do Capital Social**

**CLÁUSULA SEXTA:** O capital social inteiramente subscrito e realizado é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) dividido em 100 (cem) cotas de capital no valor de R\$ 1.000,00 (um mil reais) cada uma, fica assim distribuída entre as sócias:

  
Hildegard Nilze Diesel Nunes  
OAB/PR 52 223



**MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**

**CNPJ 27.159.175/0001-00**

**000228**

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO**

SÓCIO	COTAS	R\$ VALOR	%
MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO	98	98.000,00	98%
SOLANGE MARIA WIONZEK	01	1.000,00	01%
ANA CAROLINE BARCZAK	01	1.000,00	01%
<b>TOTAL DO CAPITAL SOCIAL</b>	<b>100</b>	<b>100.000,00</b>	<b>100%</b>

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

**CLÁUSULA OITAVA:** No caso de uma das sócias desejarem retirar-se da sociedade, deverá notificar as outras sócias por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

**Da Administração**

**CLÁUSULA NONA:** A administração da Sociedade cabe isoladamente a **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, sempre de interesse da Sociedade, autorizado uso do nome empresarial

*Hildegarda Nilze Diesel Nunes*  
**Hildegarda Nilze Diesel Nunes**  
 OAB/PR 52 223



*Mariângela Moreira Civati*  
*[Handwritten signatures and initials]*




NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANGELA REGINA IURKIEWICZ FYEWSKI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL		
FILHO DE (pai) BRUNO IURKIEWICZ		(mãe) HELGA ELFRIDA WEBER IURKIEWICZ	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25/02/1988	IDENTIDADE (número) 8.673.104-5	Órgão Emissor 11	UF PR
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) AVENIDA VITORIA			NÚMERO 773
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO SAO JOSE	CEP 84620000
MUNICÍPIO CRUZ MACHADO			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário, e requer a Junta Comercial do Estado do Paraná:			
ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRICAO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL ANGELA REGINA I. FYEWSKI			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) AVENIDA VITORIA			NÚMERO 773
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO SAO JOSE	CEP 84620000
MUNICÍPIO CRUZ MACHADO	UF PR	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E- deluitto@yahoo.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 8650004 Atividades secundárias	DESCRIÇÃO DO OBJETO ATIVIDADE FISIOTERAPIA		
<p><b>CONFERE COM O ORIGINAL</b> 33/03/15 <i>[Assinatura]</i> <b>JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO</b> Assessor Geral de Administração Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34</p>			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01/03/2015	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Angela Regina I. Fyewski</i>			
DATA DA ASSINATURA 25/02/2015	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Angela Regina I. Fyewski</i>		
<b>PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL</b>			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO		
<p><i>Alcides Faria Pacheco</i> R.G. 1.245.438-4 / PR</p>		<p>12 MAR. 2015</p>	
<p>JUNTA COMERCIAL DO PARANA AGENCIA REGIONAL DE UNIAO DA VITORIA CERTIFICO O REGISTRO EM: 12/07/15 SOB NÚMERO: 41107741541 Protocolo: 45/143507-3, DE 03/15</p>			
		<p><i>[Assinatura]</i> TAD BOGUS SECRETARIA GERAL</p>	



*[Handwritten signatures and marks]*

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

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

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>		000230
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.032.024/0001-65 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA 12/03/2015	
NOME EMPRESARIAL <b>ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME</b>				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)</b>				
LOGRADOURO <b>AV VITORIA</b>	NÚMERO <b>773</b>	COMPLEMENTO		
CEP <b>84.620-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SAO JOSE</b>	MUNICÍPIO <b>CRUZ MACHADO</b>	UF <b>PR</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ANGELA_R_I@HOTMAIL.COM</b>		TELÉFONE <b>(42) 8801-8665</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>12/03/2015</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **22/03/2017** às **15:00:49** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 22/03/2017







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**

000231

Nome: **ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME**  
CNPJ: **22.032.024/0001-65**

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 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 17:31:06 do dia 20/03/2017 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/09/2017.

Código de controle da certidão: **DAE5.56E1.F81C.FDF4**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 016057079-99

000232

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **22.032.024/0001-65**

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

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

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

**Válida até 15/07/2017 - Fornecimento Gratuito**

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





000233

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME CNPJ: 22.032.024/0001-65

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Finalidade

CERTAME LICITATORIO

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos às inscrições abaixo caracterizadas.

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

Código de Controle

DAA1EW5KLPYS2711

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.pmcm.pr.gov.br>

Cruz Machado (PR), 17 de Março de 2017



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: **ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME**  
CNPJ: **22.032.024/0001-65**

000234

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 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 17:31:06 do dia 20/03/2017 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/09/2017.

Código de controle da certidão: **DAE5.56E1.F81C.FDF4**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

000235

**Inscrição:** 22032024/0001-65  
**Razão Social:** ANGELA REGINA I FYEWSKI ME  
**Endereço:** AV VITORIA 773 / SAO JOSE / CRUZ MACHADO / PR / 84620-000

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:** 22/03/2017 a 20/04/2017 ✓

**Certificação Número:** 2017032219042813932878

Informação obtida em 23/03/2017, às 09:39:25.

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

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

000236

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 22.032.024/0001-65  
Certidão nº: 126197921/2017  
Expedição: 20/03/2017, às 17:32:47  
Validade: 15/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.032.024/0001-65**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



Estado do Paraná  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**  
 SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO  
**ALVARÁ DE LICENÇA PROVISÓRIO**  
**PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

000237

Número de Ordem 3	Verificado em 2017	Válido até 16/04/2017	Data de Emissão 17/03/2017
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------

Pelo presente é concedido licença para localização e funcionamento provisório ao contribuinte:

Nome e Razão Social <b>1887 - 2 ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME</b>	CNPJ <b>22.032.024/0001-65</b>
--	-----------------------------------

Endereço	
Logradouro: VITÓRIA	Número: 773
Complemento:	CEP: 84620-000
Bairro: SÃO JOSÉ	
Distrito: SEDE	
Cidade: Cruz Machado	UF: PR

**FIXAR EM LUGAR VISÍVEL JUNTAMENTE COM ALVARÁ SANITÁRIO E CERTIDÃO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS**

Atividade Principal - Atividades Secundárias <b>ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA</b>
---

Evite multa, comunique a alteração de Razão Social, endereço, atividade ou encerramento de atividades, no prazo de 30 (trinta) dias.

Observações
-------------

*Rodrigo Augusto Soares*  
 Assessor pelo Setor de Tributação

SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

Rua AVENIDA VITÓRIA 251 - Cruz Machado - PR Fone (42) 35541222 Fax (42) 35541223

ORIGINAL COMO ORIGINAL  
 23/03/17  
**OHNNY REGIS SZPUNAR OTTO**  
 Assessor Geral de Administração  
 Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

# Angela Regina I. Fyewski- ME

000238

PREGÃO PRESENCIAL nº 37/2017

PROCESSO nº. 68/2017

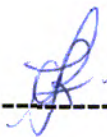
Comissão Permanente de Licitação Av. Vitória, 167 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel. (42)  
3554-1222 Cruz Machado – Pr.

## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE ACESSO A DOCUMENTAÇÃO E DE CONHECIMENTO

**ANGELA REGINA I FYEWSKI-ME** sedia na AV. Vitoria nº 773 Bairro São Jose cidade de Cruz Machado estado do Paraná inscrita no CNPJ/MF sob o nº **22.032.024/0001-65**, por intermédio do seu representante legal a Sra. **Angela Regina lurkiewicz Fyewski**, portadora da Carteira de Identidade nº **8.673.104-5 II/PR** e do CPF nº **065.330.619-92**, **DECLARA**, sob as penas da lei, que recebeu os documentos, e, quando exigido, de que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

Cruz Machado 22 de março de 2017.



-----  
Angela Regina lurkiewicz Fyewski





# Angela Regina I. Fyewski- ME

000239

**PREGÃO PRESENCIAL nº 37/2017**

**PROCESSO nº. 68/2017**

Comissão Permanente de Licitação Av. Vitória, 167 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel. (42) 3554-1222 Cruz Machado – Pr.

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA

**ANGELA REGINA I FYEWSKI-ME**, inscrito no CNPJ nº **22.032.024/0001-65**, por intermédio de seu representante legal a Sra. **Angela Regina Iurkiewicz Fyewski**, portadora da Carteira de Identidade nº **8.673.104-5 II/PR** e do CPF nº **065.330.619-92**, **DECLARA, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição da República**, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( )  
Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

Cruz Machado 22 de março de 2017.

  
-----

Angela Regina Iurkiewicz Fyewski



# Angela Regina I. Fyewski- ME

000240

PREGÃO PRESENCIAL nº 37/2017  
PROCESSO nº. 68/2017

Comissão Permanente de Licitação Av. Vitória, 167 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel. (42)  
3554-1222 Cruz Machado - Pr.

## ANEXO VIII

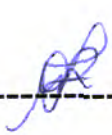
### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO


**ANGELA REGINA I FYEWSKI-ME** sediada na AV. Vitoria 773, Bairro São Jose na cidade de Cruz Machado estado do Paraná inscrita no CNPJ/MF sob o nº **22. 032.024/0001-65** por intermédio do seu representante legal a Sra. **Angela Regina Iurkiewicz Fyewski**, portadora da Carteira de Identidade nº **8.673.105-5 II/PR** e do CPF nº **065.330.619-92**, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- 2 - Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
- 3 - Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
- 4 - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94.

E que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a **PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO** a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

Cruz Machado 22 de março de 2017.

  
-----  
Angela Regina Iurkiewicz Fyewski

**Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA**

---

CNPJ: 22.032.024/0001-65  
NOME EMPRESARIAL: ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME  
CAPITAL SOCIAL: R\$ 10.000,00 (Dez mil reais)

**A NATUREZA JURÍDICA NÃO PERMITE O PREENCHIMENTO DO QSA**

000241

---

© Copyright Receita Federal do Brasil - 23/03/2017



**CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO**

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

<b>FISIOTERAPEUTA</b>	INSCRIÇÃO: CREDITO - <b>155638-F</b>
<b>ÂNGELA REGINA IURKIEWICZ FYEWSKI</b>	
NOME	
<b>BRUNO IURKIEWICZ</b>	
FILIAÇÃO	
<b>HELGA ELFRIDA WEBER IURKIEWICZ</b>	
UNIÃO DA VITÓRIA - PR	
	25/02/1988
LOCAL DO NASCIMENTO (CIDADE - ESTADO OU PAIS)	DATA DO NASCIMENTO
<b>CURITIBA - PR</b>	<b>26/03/2012</b>
LOCAL DA EMISSÃO	DATA DA EMISSÃO
 <b>Dr. Abdo Augusto Zeghbi</b> PRESIDENTE	
LEI Nº 6.206 - 07.05.75 LEI Nº 6.316 - 17.12.75	

IDENTIDADE CIVIL		8.673.104-5		15/03/1999		SSP/PR	
NÚMERO	IDENTIDADE ELEITORAL	DATA DE EMISSÃO	ORGÃO EMITENTE		IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE		
0087618440698	PR/153*	065.330.619-92					
NÚMERO	CIRCUNSCRIÇÃO/ZONA	INSCRIÇÃO NO CIC DO MF	CONTROLE				
OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS (Nas áreas de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional)							

ASSINATURA DO PORTADOR



POLEGAR DIREITO

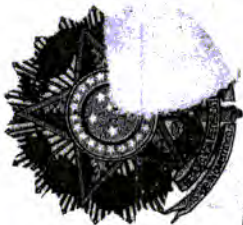
000242

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**23/03/2019**

  
**JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO**  
 Assessor Geral de Administração  
 Decreto 2737/2017    CPF: 928.268.229-34





# FACULDADES INTEGRADAS DO VALE DO IGUAÇU

O Diretor das Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu, no uso de suas atribuições, e em vista a conclusão do curso de **Fisioterapia**, em 03 de setembro de 2010, com o título de,

Unguaguçu

## BACHAREL EM FISIOTERAPIA

### ÂNGELA REGINA FORBESWYK CZ

Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 25 de fevereiro de 1988, portadora da carteira de identidade n.º 8.673.104 5, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Unguaguçu, 20 de janeiro de 2011.

Mônica Wronzek de Souza  
Secretária

Jurepela Regina Tubewicz  
Diplomado

Edson Aires da Silva  
Diretor

CONFERE  
23/03/2011

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO  
Assessor Geral de Administração  
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

000243

000244

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**  
 Inscrição - COREN PR.000.456.690  
**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

**NOME**  
SOLANGE OTTO

**NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
TRÊS PINHEIROS  
PR  
BRASILEIRA

**DATA DE NASCIMENTO**    **DATA DE VALIDADE**  
23/04/1971                    10/03/2022

*M. Penazzo*  
PRESIDENTE

**FILIAÇÃO**  
EDMUNDO OTTO FILHO  
GLACY OTTO

**IDENTIDADE**  
43738291

**ORGAO EXPEDIDOR**  
SSP-PR

**CPF**  
995.221.529-00

**DATA DE EMISSÃO**  
10/03/2017

*Solange Otto*  
SECRETARIA NACIONAL


PROIBIDO PLASTIFICAR

V 09047583

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLID. COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
 EX. EM FE. PÚBLICA (ART. 3º, INCISO V, DA LEI Nº 9.095  
 DE 12/07/73 E LEI Nº 8.236 DE 07/05/79)

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 231 03/17  
*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signatures]*



000245

CONFERE COM O ORIGINAL

23/03/11

# Diploma

O(a) Diretor(a) do Centro de Educação Profissional de Caçador confere o título de **TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

a **SOLANGE OTTO** de nacionalidade brasileira, natural de União da Vitória-PR, nascido(a) em 23/04/1971, RG nº. 4.373.829-1, por haver concluído o curso **TÉCNICO EM ENFERMAGEM** com início em 13/03//2006 e término em 03/11/2008, para que goze de todos os direitos e prerrogativas legais.

Parecer de Autorização do CEE/SC nº. 251, de 28/08/2001, Decreto nº. 3010, publicado no Diário Oficial do Estado de SC nº. 16.749, em 20/09/2001. Parecer de Atualização de Plano de Curso do CEE/SC nº. 070, de 06/04/2004. Descentralização autorizada através do Parecer do CEE/SC nº. 73/06, de 04/09/2006.

CAÇADOR/SC., 04 de dezembro de 2008.

*Silvia Saori Shirayama Danese*  
**SILVIA SAORI SHIRAYAMA DANESE**

Secretário(a) Escolar  
Portaria Nº.: 10/06

*Fabiano Battisti Archer*  
**FABIANO BATTISTI ARCHER**

Diretor(a) do Centro de Educação Profissional Senac  
Portaria/Resolução Nº.: 21/07

*Solange Otto*  
**SOLANGE OTTO**

**Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial**  
Departamento Regional em Santa Catarina



000246

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **4.373.829-1** DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/04/2008

NOME: **SOLANGE OTTO**

FILIAÇÃO: EDMUNDO OTTO FILHO  
GLACY OTTO

NATURALIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 23/04/1971

DOC. ORIGEM: COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO  
C.CAS.AV.SEP=1481, LIVRO=19B, FOLHA=22

CPF: 995.221.529-00

CURITIBA/PR

Este documento não tem validade sem o selo de segurança. O selo de segurança é constituído por um sistema de pontos e linhas que formam um código único para cada documento. Este código é lido por um equipamento que verifica a autenticidade do documento. O selo de segurança é constituído por um sistema de pontos e linhas que formam um código único para cada documento. Este código é lido por um equipamento que verifica a autenticidade do documento.

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **4.373.829-1**

POLEGAR DIREITO

*Solange Otto*

ASSINATURA DO TITULAR  
CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONFERE COMO ORIGINAL  
23/03/14

*[Handwritten signatures and initials]*



# REGISTRO DE EMPREGADO

**CARACTERÍSTICOS FÍSICOS**

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor .....  
 Cabelo .....  
 Barba .....  
 Bigode .....  
 Olhos .....  
 Altura .....  
 Peso .....  
 Sinais .....



000247

Solange Otto ..... portador da C.T.P.S. nº 1003335 Série 003-0 72 ; C.T.P.S. (Rural) nº ..... Série .....  
 C.P.F. nº 995.223.529.00 ; Título de Eleitor nº ..... da ..... zona; Cédula de Identidade R.G. nº 4.373.829.2 foi admitido em 03 de março de 2017 para exercer a função de terceiro de enfermagem ( Uma mil e duzentas reais ) com o salário de R\$ 1.200,00 por mês no seguinte horário de trabalho: das 8:00 às 18:00 horas, com 1:00 horas de intervalo para repouso e alimentação.  
 Filiado ao Sindicato.....

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>03.03.2017</u>	Data da retratação .....	Banco depositário <u>CEF</u>
--	------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Nacionalidade <u>Brasileira</u>	Carteira modelo 19 nº.....	Cadastrado em ..... sob nº <u>133.81070.515</u>
Filho de <u>Edmundo Otto Filho</u>	Nº Registro Geral .....	dep. no Banco <u>Caixa Econômica Federal</u>
e de <u>Glacy Otto</u>	Casado (a) c/ brasileira(o)? .....	endereço .....
nascido em <u>União do Vitória-ES</u>	Nome do cônjuge .....	Códigos { Banco <u>104</u> Agência <u>04072</u>
a <u>23</u> de <u>abril</u> de <u>1978</u>	Tem filhos brasileiros? .....	endereço da agência <u>União da Vitória</u>
Estado civil <u>solteiro</u>	Quantos? .....	Obs.: .....
Nome do cônjuge .....	Data da chegada ao Brasil: .....	
Grau de instrução .....	de ..... de .....	
Residência <u>Rua Pres Getúlio Vargas 630</u>	Naturalizado .....	
Cart. Nac. Habilitação nº .....	Decreto nº .....	
Cert. Militar nº ..... { Série .....		
..... { Categ. ....		

Beneficiários: .....

....., 03 de março de 2017.

Solange Otto  
 ASSINATURA DO EMPREGADO

(POLEGAR DIREITO)

CONTRATO DE TRABALHO

22.032.024/0001-65

Empregador: ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME  
AV VITORIA 00773  
SAO JOSE 84620-000  
CRUZ MACHADO PR  
servico

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM CBO: 3222-05

Admissao: 01/03/2017

Registro nº 000001

Remuneração: R\$ 1.200,00 por mês.

Hum Mil e Duzentos Reais

Ass. DO EMPREGADOR OU A RDOO C/ TESTEMUNHA  
1ª 2ª

DATA DE SAIDA DE DE DE  
Ass. DO EMPREGADOR OU A RDOO C/ TESTEMUNHA  
1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº  
FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR  
CCC/CPI/CEI  
ENDERECO  
MUNICIPIO UF  
ESP. DO ESTABELECIMENTO  
CARGO CBO Nº

DATA DE ADMISSAO DE DE  
REGISTRO Nº FIS. / FICHA  
REMUNERACAO ESPECIFICADA  
Ass. DO EMPREGADOR OU A RDOO C/ TESTEMUNHA  
1ª 2ª

DATA DE SAIDA DE DE DE  
Ass. DO EMPREGADOR OU A RDOO C/ TESTEMUNHA  
1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº  
FGTS Nº DA CONTA:

000248

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right of the page.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
PODER JUDICIÁRIO - ESTADO DO PARANÁ  
OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS  
COMARCA DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR

R. Marechal Floriano Peixoto - Fórum Desembargador Paula Xavier Filho.  
União da Vitória - PR - CEP 84600 000 Fone 0xx42 - 3522 3786.  
Luciane Hoepfner - Oficial do Registro de Distribuição Designada.

000249

## CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico a pedido verbal da parte interessada, que revendo os livros de Distribuição Cível ( adendo 1C do CNCJGJ-PR ) Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Cível (adendo 3C do CNCJGJ-PR) (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos ) desta comarca, neles **nada consta de Ação de Falência, Concordata e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial** contra: **ANGELA REGINA I. FYEWSKI – ME, CNPJ Nº 22.032.024/0001-65.**

Até a presente data e os últimos **10** anos que o antecederam.

Obs. São livros do Distribuidor no âmbito judicial e não foram objetos de pesquisa e certificação:  
Distribuição Criminal ( adendo 2C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição de Família Infância e Juventude ( adendo 5 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição Juizado Especial Criminal ( adendo 14 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição de Cartas Precatórias, Rogatórias e de ordem para a Vara Criminal e Vara de Família (adendo 1C do CNCJGJ-PR) - (1 livro para a Vara Cível, 1 livro para a Vara Criminal e 1 livro para a Vara de Infância e Juventude, família e anexos )  
Distribuição de Executivos Fiscais ( adendo 4 C do CNCJGJ-PR )  
Distribuição Juizado Especial Cível ( adendo 13 C do CNCJGJ-PR )

O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade e comarca de União da Vitória, Estado do Paraná, aos treze dias do mês de março de Dois Mil e Dezessete.

Eu, distribuidor público que digitei e subscrevi, dou fé e assino.  
União da Vitória, 13 de março de 2017.

Luciane Hoepfner  
Distribuidora Judicial Designada

Cota: 143,30 vrcs.

CONFERE COM O ORIGINAL

23/03/17

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO

Assessor Geral de Administração

Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

OFÍCIO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO  
Cantado no Ofício do Cartório, Partido  
Avenida e Depósito Público de  
Comarca de União da Vitória - PR  
Luciane Hoepfner  
Portaria nº 626/2012  
Distribuidora Judicial Designada

 **CREMERO**

**Carteira Profissional de Médico**

Inscrição nº. **4394** em **02/06/2015**.

Nome: **KATRINA HEATHER MENEZES**.

Filiação: **JONAS DA SILVA MENEZES e BETH ALANE BACHMANN MENEZES**.

Nacionalidade: *Naturalizada*.

Naturalidade: **New Jersey – E.U.A.**

Data do Nascimento: **29/06/1989**.

Certificado pela: **Faculdade São Lucas - em 28/05/2015**.

RG.: **905713 SSP/RO**.

CPF.: **884.273.662-72**.

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



000250

VISTOS E ANOTAÇÕES

 **CREMERO**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA

**CRM - RO**

Efetivada Inscrição Primária sob o nº. **4394** às páginas 211 do Livro nº 02, conforme Manual de Procedimentos Administrativos do Conselho Federal de Medicina e Letra b do art. 15 da Lei nº 3268/57.

Porto Velho, 29/09/2015.

  
**Rodrigo Almeida de Souza**  
Presidente



04

VISTOS E ANOTAÇÕES

**CRM-PR**


Conselho Regional de Medicina do Paraná


**INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA**

Registrado neste Conselho sob o nº 0035949, de acordo com o Artigo 18 Parágrafo 2º da Lei 3.268, de 30/09/1957.

Origem: CRM-RO

Curitiba-PR 18/03/2016

  
**LUIZ ERNESTO PUJOL**  
PRESIDENTE

  
**MAURICIO MARCONDES RIBAS**  
SECRETARIO-GERAL

00010304

05

AUTENTICAÇÃO NO VERSO 

**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE  
LTDA - EIRELI**

000251

Pelo presente instrumento particular de constituição de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada:

KATRINA HEHATHER MENEZES, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física sob o número 884.273.662-72, nacionalidade Norte-Americana, natural de New Jersey – EUA, solteira, nascida em 29/06/1989, Médica, Carteira de Identidade 000905713 SSP-RO, residente e domiciliado na Rua Valdemar Estrela, nº 5372, Fundos, Rio Madeira, Porto Velho-RO, CEP 76.821-346.

Resolve constituir uma Empresa Individual De Responsabilidade Limitada - EIRELI nos termos do inciso VI do art. 44, combinado com art. 980-A e seus parágrafos do Código Civil - lei nº 10.406/2002-, acrescidos pela Lei nº 12.441, de 11 de julho de 2011, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS**

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** A empresa girará sob o nome empresarial K. H. MENEZES EIRELI e terá sede na Rua Valdemar Estrela, nº 5372, sala A, Rio Madeira, Porto Velho-RO, CEP 76.821-346 e usará a expressão CLINICA KATRINA HEATHER como nome fantasia podendo, todavia estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele mediante alteração do ato constitutivo.

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA SEGUNDA.** A empresa terá o seguinte objeto social: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; Atividades de atenção ambulatorial como medicina do trabalho; Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências; Atividade médica

**Certifico que o selo de autenticidade foi afixado na última folha do documento.**

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE RONDÔNIA - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/12/2016 15:13 SOB Nº 11600056308.  
PROTOCOLO: 160403006 DE 27/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11603049280. NIRE: 11600056308.  
K. H. MENEZES EIRELI

 JUCER

Roger Francis Cardoso Ribeiro  
SECRETÁRIO-GERAL  
PORTO VELHO, 28/12/2016  
www.empresafacil.ro.gov.br

AUTENTICAÇÃO NO VERSO 

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

ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Outras atividades profissionais, científicas e técnicas.

000252

### DO PRAZO DE DURAÇÃO

**CLÁUSULA TERCEIRA.** A empresa iniciará suas atividades na data do arquivamento deste ato na Junta Comercial do Estado de Rondônia e seu prazo de duração é indeterminado.

### DO CAPITAL SOCIAL

**CLÁUSULA QUARTA.** O capital social será de R\$ 88.000,00 (oitenta e oito mil reais) sendo totalmente integralizado neste ato em moeda corrente nacional.

### DA ADMINISTRAÇÃO

**CLÁUSULA QUINTA.** A administração da empresa será exercida por seu titular KATRINA HEATHER MENEZES, que ficará incumbido de exercer todos os atos pertinentes e necessários ao exercício das atividades ora assumidas, bem como, de representá-la judicial e extra-judicialmente, ativa e passivamente perante todas as repartições e instituições financeiras, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social.

### DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

**CLÁUSULA SEXTA.** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador procederá à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo-lhe os lucros ou suportando os prejuízos apurados.

**CLÁUSULA SÉTIMA.** A titular KATRINA HEATHER MENEZES declara, sob as penas da Lei, não possuir ou ter sob sua titularidade, nenhuma outra empresa nos moldes de EIRELI, em qualquer parte do território nacional.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE RONDÔNIA - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/12/2016 15:13 SOB Nº 11600056308.  
PROTOCOLO: 160403006 DE 27/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11603049280. NIRE: 11600056308.  
K. H. MENEZES EIRELI

JUCER

Roger Francis Cardoso Ribeiro  
SECRETÁRIO-GERAL  
PORTO VELHO, 28/12/2016  
www.empresafacil.ro.gov.br

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

AUTENTICAÇÃO NO VERSO



DO DESIMPEDIMENTO

000253

CLÁUSULA OITAVA. A administradora KATRINA HEATHER MENEZES declara, sob as penas da lei, não estar impedido 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 à propriedade.

Porto Velho, 26 de dezembro de 2016

KATRINA HEATHER MENEZES

Handwritten notes in blue ink, partially illegible.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE RONDÔNIA - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/12/2016 15:13 SOB Nº 11600056308.  
PROTOCOLO: 160403006 DE 27/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11603049280. NIRE: 11600056308.  
K. H. MENEZES EIRELI



Roger Francis Cardoso Ribeiro  
SECRETÁRIO-GERAL  
PORTO VELHO, 28/12/2016  
www.empresafacil.ro.gov.br

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

AUTENTICAÇÃO NO VERSO  
➔

4. OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL  
 AV. D. PEDRO II, 1039, ESQ. CAMPOS SALES  
 PORTO VELHO - RO

Reconheço a(s) firma(s) por semelhança  
 sem valor econômico  
 de:  
 [0157888]-KATINA HEATHER MENEZES.....  
 Em testemunho da verdade,  
 PORTO VELHO, 27 de dezembro de 2016.

043-VALMARA RODRIGUES REIS  
 ESC. AUTORIZADA

V. Unit: Emol. R\$ 2,31 Selv R\$ 0,95 FUJU  
 IR\$ 0,46. NUNDIRPER: R\$ 0,17. FUNDEP:  
 IR\$ 0,17. FUMORPGE: R\$ 0,17. TOTAL: R\$  
 4,23.

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO  
 17AFN28594-20617  
 Confira validade em  
 www.t.jro.jus.br/consultaselo/

000254

PR SERVIÇO DISTRITAL DE ROlf Konell FONE/FAX: (42)3554-1532  
 CRUZ MACHADO - PR Tabelião PRAÇA RUI BARBOSA, 9 - CENTRO - CEP: 84620-000  
 E-mail: cartoriozco@bol.com.br

## AUTENTICAÇÃO

A Presente Fotocópia é reprodução Fiel do Documento original que me foi apresentado no serviço notarial e de Registro, nesta data do que dou fé.  
 Em testemunho... da verdade.  
 Cruz Machado - PR, 23/03/2017

*Lopes*  
 Vera Lucia Holik Lopes



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE RONDÔNIA - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/12/2016 15:13 SOB Nº 11600056308.  
 PROTOCOLO: 160403006 DE 27/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11603049280. NIRE: 11600056308.  
 K. H. MENEZES EIRELI



Roger Francis Cardoso Ribeiro  
 SECRETÁRIO-GERAL  
 PORTO VELHO, 28/12/2016  
 www.empresafacil.ro.gov.br

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

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



000255

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA**

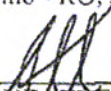
Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado de Rondônia - JUCER

A Empresa **K. H. MENEZES EIRELI**, estabelecido(a) na RUA VALDEMAR ESTRELA, 5372 SALA A, RIO MADEIRA, Porto Velho - RO, CEP: 76821-346, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Porto Velho - RO, 26/12/2016

  
\_\_\_\_\_  
KATRINA HEATHER MENEZES  
Titular/Administrador

\* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil RO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE RONDÔNIA - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/12/2016 15:13 SOB Nº 20160402999.  
PROTOCOLO: 160402999 DE 27/12/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11603049272. NIRE: 11600056308.  
K. H. MENEZES EIRELI



Roger Francis Cardoso Ribeiro  
SECRETÁRIO-GERAL  
PORTO VELHO, 28/12/2016  
www.empresafacil.ro.gov.br

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

AUTENTICAÇÃO NO VERSO



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

000256

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>26.770.999/0001-41</b> <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>28/12/2016</b>
NOME EMPRESARIAL <b>K. H. MENEZES EIRELI - ME</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CLINICA KATRINA HEATHER</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b> <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>		
LOGRADOURO <b>R VALDEMAR ESTRELA</b>	NÚMERO <b>5372</b>	COMPLEMENTO <b>SALA A</b>
CEP <b>76.821-346</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>RIO MADEIRA</b>	MUNICÍPIO <b>PORTO VELHO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CLINICA@KATRINAHEATHER@GMAIL.COM</b>		UF <b>RO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CLINICA@KATRINAHEATHER@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(69) 9238-0803</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/12/2016</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		
DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 04/01/2017 às 16:30:55 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página para impressão

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



ESTADO DE RONDÔNIA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
DIRETORIA DE PREVENÇÃO E SERVIÇOS TÉCNICOS

000257

AUTO DE CONFORMIDADE DE PROCESSO SIMPLIFICADO:  
186686/2017 - Porto Velho

INFORMAMOS QUE O ESTABELECIMENTO ABAIXO DISCRIMINADO CUMPRIU OS REQUISITOS EXIGIDOS DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 123 E RESOLUÇÃO 29 DO CGSIM.

Razão social:	<b>K. H. MENEZES EIRELI - ME</b>		
CNPJ CPF:	<b>26770999000141</b>	Ocupação:	
Endereço:	<b>VALDEMAR ESTRELA</b>	Número:	<b>5372</b>
	<b>Porto Velho-RO</b>	<b>SALA A</b>	Bairro: <b>RIO MADEIRA</b>
Área construída:	<b>30.00</b> (trinta metros quadrados.)		
Horário de Funcionamento:	<b>COMERCIAL</b>		

CONSTATADAS IRREGULARIDADES DOS EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA E PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, MUDANÇA DE ATIVIDADE OU ALTERAÇÃO NA EDIFICAÇÃO, ESTE AUTO DE CONFORMIDADE NÃO TERÁ VALIDADE.

**HOMOLOGADO POR:**  
**#### SIGFÁCIL, EM**  
**04/01/2017 (229741)**

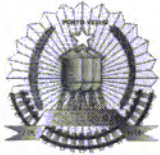
Porto Velho - RO, 04/01/2017

*Francisco P. Andrade Júnior*

FRANCISCO PINTO ANDRADE JUNIOR - 1º TEN BM  
Diretor da DPST



"VIDAS ALHEIAS, RIQUEZAS SALVAR!"  
Rua Cassiterita, 193, Flodoaldo Pontes Pinto, Fone:(69)3216-5588.  
www.cbm.ro.gov.br



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEMFAZ**  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA - DAT  
DIVISÃO DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS FISCAIS - DIEF

000258

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO ANUAL**

**ALVARÁ: 202/2017**

Inscrição Municipal: 14245586  
Nome do Contribuinte: K.H.MENEZES EIRELI - ME  
Nome Fantasia: CLINICA KATRINA HEATHER  
Inscrição Imobiliária: 03240060110001  
CNPJ: 26.770.999/0001-41  
Localização: RUA VALDEMAR ESTRELA  
Número do Imóvel: 5372  
Bairro do Imóvel: RIO MADEIRA  
Complemento do Imóvel: SALA A  
Cep: 76821346  
Data de Abertura - JUCER: 28/12/2016  
Data de Cad. no Município: 27/01/2017

Área Utilizada: 30,00 m<sup>2</sup>  
Área da Publicidade: 1,00 m<sup>2</sup>

*\* Anúncios e letreiros na parte externa dos edifícios ou em logradouro público por m<sup>2</sup> ou fração.*

**LISTA DE ATIVIDADES:**

		<b>ATIVIDADE</b>
8630-5/03	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	PRINCIPAL
8610-1/02	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	SECUNDARIA

**Tempo de Funcionamento: 8 HORAS.**

**RESSALVAS OU RESTRIÇÕES:**

- Deverão ser atendidas para seu funcionamento as normas sanitárias, ambientais, posturas e de segurança.
- A Licença de Localização e Funcionamento deverá ser mantida em local visível à fiscalização e em bom estado de conservação - Art. 172 da Lei Complementar nr. 199/2004.
- Qualquer alteração nos dados constante deste documento, deverá ser o mesmo substituído no prazo de 30 (trinta) dias - Art. 164, parágrafo 1o. da Lei Complementar 199/2004.
- O Contribuinte deve comunicar à Secretaria Municipal de Fazenda, a cessação de suas atividades, dentro do prazo de 15 (quinze) dias de sua ocorrência, a fim de obter baixa de sua inscrição municipal, a qual será concedida somente após a verificação da procedência da comunicação, sem prejuízo da cobrança dos impostos e taxas devidas - Art. 99 da Lei Complementar nr. 199/2004.

Local e Data de Expedição  
PORTO VELHO, Sexta-feira 17 Fevereiro 2017.

**VALIDADE**  
**26/02/2018**

Esta Licença de Localização e Funcionamento deverá ter sua autenticidade certificada no site [www.semfazonline.com](http://www.semfazonline.com)



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

000259

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

**Nome: K. H. MENEZES EIRELI - ME**  
**CNPJ: 26.770.999/0001-41**

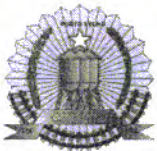
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 09:38:29 do dia 29/12/2016 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 27/06/2017.

Código de controle da certidão: **C3D6.A709.13C1.B77A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEMFAZ  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

000260

Segunda-feira, 13 Março 2017 - 04:59

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 18637/2017  
DATA DE EMISSÃO: 13/03/2017 16:59:48

**NOME:** K.H.MENEZES EIRELI - ME  
**CNPJ/CPF:** 26770999000141  
**ENDEREÇO:** RUA VALDEMAR ESTRELA, nº 5372 - SALA A  
**BAIRRO:** RIO MADEIRA

**FINALIDADE:** Fins de Direito

A requerimento da parte interessada certificamos para os fins especificados que revendo os registros e arquivos desta secretaria municipal de fazenda, verificamos que não constam quaisquer débitos em aberto de tributos municipais até a presente data.

Ressalva-se, porém a secretaria municipal de fazenda, caso se constate futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha agravar o contribuinte acima, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Porto Velho, 13 de Março de 2017

**VALIDADE: 90 DIAS**

Domingo, 11 de Junho de 2017 ✓

USUÁRIO: Portal Semfazonline

Esta certidão deverá ter sua autenticidade certificada no site  
[www.semfazonline.com](http://www.semfazonline.com) - utilize a chave acima.



**Governo do Estado de Rondônia**  
**Secretaria de Estado de Finanças**  
**Coordenadoria da Receita Estadual**

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS

000261

Certidão Número: **20175300140894**  
Código de Controle: **300140894**  
Inscrição Estadual:  
CNPJ/CPF: **26770999000141**  
Nome ou Razão Social: **Não inscrito na SEFIN/RO**

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, para o fim abaixo especificado, que na presente data **NÃO CONSTAM** débitos vencidos do interessado relativos a tributos estaduais, ou a créditos inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado.

A pessoa física ou jurídica que não exerce atividade econômica sujeita à tributação pelo ICMS é dispensada de inscrição na Secretaria de Finanças do Estado de Rondônia, não sendo necessário o cadastro de seus dados pessoais.

Finalidade...: **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PARA PEDIDO ELET DE BAIXA**  
Emitida em.: **20/03/2017 15:21:23**  
Validade....: **18/06/2017 ✓**

Certidão emitida com base na Instrução Normativa nº 004/2011/GAB/CRE.

 Imprimir

**Fechar Janela**

IMPRIMIR

VOLTAR



000262

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 26770999/0001-41  
**Razão Social:** K H MENEZES EIRELI ME  
**Nome Fantasia:** CLINICA KATRINA HEATHER  
**Endereço:** R VALDEMAR ESTRELA 5372 SALA A / RIO MADEIRA / PORTO VELHO / RO / 76821-346

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:** 20/03/2017 a 18/04/2017 ✓

**Certificação Número:** 2017032016221371227275

Informação obtida em 20/03/2017, às 16:22:13.

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

000263

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: K. H. MENEZES EIRELI - ME  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 26.770.999/0001-41  
Certidão nº: 126190666/2017  
Expedição: 20/03/2017, às 16:23:54  
Validade: 15/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **K. H. MENEZES EIRELI - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.770.999/0001-41**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

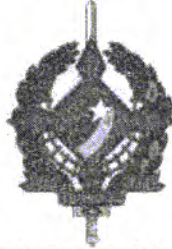
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DE RONDÔNIA  
Poder Judiciário

000264

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO**  
**Ações de falência, concordata e recuperação judicial**  
**e extrajudicial (1º Grau)**

O Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia **CERTIFICA** que, revendo os registros de distribuição de ações de falência, concordata e recuperação judicial e extrajudicial, até a presente data, contra **K.H. DE MENEZES EIRELI - ME, CNPJ nº 26.770.999/0001-41, NADA CONSTA** na Comarca de Porto Velho.

**Observações:**

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da *internet*, com base nas Diretrizes Gerais Judiciais 2007, Capítulo IX, Seção V, Artigo 364, inciso I e VI, § 1º e 8º e Regimento de Custas Lei nº 1782 de 26/09/2007;
- b) Não constam informações do Sistema de Processos - PJe, sendo necessário a emissão manual complementar dos processos do PJe pelos cartórios distribuidores cíveis ou apenas distribuidor de cada comarca;
- c) a informação do número do CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) a aceitação da presente certidão está condicionada à conferência dos dados e documentos pessoais da parte interessada;
- e) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no *website* do TJ-RO, Menu Principal - "Autenticação" (<http://www.tjro.jus.br/certidaoonline>), informando o **NÚMERO DE CONTROLE: KE1M-RS83-UQVN-WITL** ;
- f) válida por **30 (trinta) dias**;
- g) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até **3 (três) meses** após a sua expedição.

Emitida em 20/03/2017 15:29:29 h.  
(Data e Hora de Porto Velho-RO)

Tribunal de Justiça – Estado de Rondônia  
Endereço: Rua José Camacho, 585 - Bairro Olaria  
Cep 76.801-330 – Porto Velho - RO

Sistema de Emissão de Certidão Negativa via internet

000265

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE21/3/2017  
DATASUS

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE NÚMERO CNES

Dados Preenchidos	
Número CNES	9183868
Estabelecimento:	CLINICA KATRINA HEATHER
Nome Empresarial:	K. H. MENEZES EIRELI - ME
Município:	110020
CNPJ:	26770999000141
Situação:	INDIVIDUAL

**ATENÇÃO:**

O número gerado somente estará vigorando, quando a referida FCES - Ficha de Cadastramento de Estabelecimento de Saúde, tiver sido recebida pelo DATASUS. Em caso da mesma não ser recebida em até 30 dias, o número estará expirado.

Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.

K. H. MENEZES EIRELI – ME  
CNPJ nº 26.770.999/0001-41

PREGÃO PRESENCIAL nº 37/2017  
PROCESSO nº. 68/2017

000266

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA

K. H. MENEZES EIRELI - ME, inscrito no CNPJ nº 26.770.999/0001-41, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) Katrina Heather Menezes, portador da Carteira de Identidade nº 905.713 e do CPF nº 884.273.662-72, DECLARA, **sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição da República**, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz( )

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

Cruz Machado, 22 de março de 2017

  
Katrina Heather Menezes  
Médica  
CRM/PR 35949

.....  
Assinatura, qualificação e carimbo


K. H. MENEZES EIRELI – ME  
CNPJ nº 26.770.999/0001-41

PREGÃO PRESENCIAL nº 37/2017  
PROCESSO nº. 68/2017

000267

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE ACESSO A DOCUMENTAÇÃO E DE CONHECIMENTO

K. H. MENEZES EIRELI – ME, sediada na rua Valdemar Estrela, 5372, sala A, Bairro Rio Madeira, Porto Velho - RO inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.770.999/0001-41, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) Katrina Heather Menezes, portador da Carteira de Identidade nº 905.713 e do CPF nº 884.273.662-72, **DECLARA**, sob as penas da lei, que recebeu os documentos, e, quando exigido, de que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação;

Cruz Machado, 22 de março de 2017

  
Katrina Heather Menezes  
Médica  
CRM/PR 35949

.....  
Assinatura, qualificação











K. H. MENEZES EIRELI – ME  
CNPJ nº 26.770.999/0001-41

34

PREGÃO PRESENCIAL nº 37/2017  
PROCESSO nº. 68/2017

000268

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

**K. H. MENEZES EIRELI - ME**, sediada na rua Valdemar Estrela, 5372, sala A, Bairro Rio Madeira, Porto Velho - RO, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.770.999/0001-41, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) Katrina Heather Menezes, portador da Carteira de Identidade nº 905.713 e do CPF nº 884.273.662-72, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- 2 - Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
- 3 - Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco)anos;
- 4 - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº8.883/94.

E que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

Cruz Machado, 22 de março de 2017

*Katrina Heather Menezes*  
Médica  
CRM/PR 35949

.....  
Assinatura, qualificação e carimbo

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 167  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 37/2017 - PR**

Processo Administrativo: 38/2017  
Processo de Licitação: 68/2017  
Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 1/2

000269

OBJETO DA LICITAÇÃO:

É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada para o Registro de Preço objetivando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços profissionais de Enfermeiro, Técnico de Reabilitação de Dependentes Químicos, Técnico de Enfermagem, Nutricionista, Farmacêutico, Fisioterapeuta e Profissionais Médicos pra consultas ambulatoriais e plantões, pelo período de 06 (seis) meses até a ocupação das vagas por servidores efetivos em concurso público, em seus itens

ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr.

Ao(s) 23 de Março de 2017, às 15:41 horas, na sede da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO, reuniram-se o Pregoeiro e sua Equipe de Apoio, designada pela(o) Portaria nº 14/2017, para dar continuidade no Processo Licitatório nº 68/2017, Licitação nº. 37/2017 - PR, na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL.

Estiveram presentes no ato de abertura, os membros da comissão e representante(s) da(s) empresa(s) abaixo:

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA. (7819), ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME (12279), CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME (12280), CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME (12281), K. H. MENEZES EIRELI - ME (12282).

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das mesmas com os esclarecimentos e análise necessários, por ordem de entrada e, rubricadas toda a documentação atinente, tendo o seguinte parecer da comissão:

- A empresa K.H. Menezes Eireli-ME não apresentou documentos para credenciamento, porém alegou que estava dentro do envelope de habilitação, conforme orientação jurídica e para garantir a competitividade do certame foi aberto o envelope e retirado os documentos para credenciamento da empresa, na continuidade dos trabalhos a comissão efetuou a abertura dos envelopes nº 01 proposta de preços das empresas proponentes devidamente credenciadas. Na sequência iniciou-se a fase de conferencia e rubrica das propostas pelos representantes das empresas, os representantes das empresas participantes nada questionaram sobre as propostas de preços apresentadas, na sequência o pregoeiro passou para a etapa de lances pelos representantes das empresas classificadas, declarada encerrada a etapa de lances, as ofertas foram classificadas em ordem crescente de valor, assegurada aos licitantes microempresas e empresa de pequeno porte o exercício do direito de preferência, respeitada a ordem de classificação. Dando sequência foi efetuada a abertura dos envelopes nº 02 documentos de habilitação das empresas classificadas, os documentos foram examinados e rubricados pelo Pregoeiro, membros da Equipe de Apoio e representantes das empresas participantes, que após analisados constatou-se que as empresas atenderam todos os requisitos estabelecidos no edital, os proponentes classificados como vencedores foram convocados para a assinatura do contrato após a adjudicação do presente processo. Os proponentes nada arguíram sobre a documentação de habilitação e não demonstraram interesse em interpor recurso no presente processo.



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 37/2017 - PR

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 167  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Processo Administrativo: 38/2017  
Processo de Licitação: 68/2017  
Data do Processo: 09/03/2017

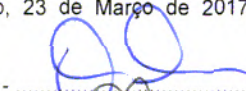
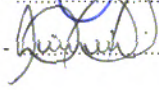
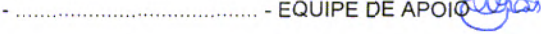
Folha: 2/2

Nada mais havendo a constar, lavrou-se o presente termo que será assinado pelos presentes.


000270

Cruz Machado, 23 de Março de 2017

COMISSÃO:

TARCISIO MARINHO PISKOR	-  - Pregoeiro(a)
LILIAN MACIEL DE OLIVEIRA	-  - EQUIPE DE APOIO
SILVIO LUIS ALVES PEREIRA	-  - EQUIPE DE APOIO
ADELIA SEDLACZEK	- ..... - EQUIPE DE APOIO

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

Angela Regina Lurkiewicz Fyewski	-  - Representante
Elisiane Kistmacher Pauluk	-  - Representante
Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano	-  - Representante
Talita Gabriela Train	-  - Representante
Katrina Keather Menezes	-  - Representante



**Edital de Pregão Presencial Nº 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000271

Reuniram-se no dia 23/03/2017, as 15:41:46, na PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO, o PREGOEIRO e sua equipe de apoio, designados pelo(a) Portaria 14/2017 com o objetivo de \_\_\_\_\_, tratando do Edital de Pregão Presencial Nº 37 destinado a É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada para o Registro de Preço objetivando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços profissionais de Enfermeiro, Técnico de Reabilitação de Dependentes Químicos, Técnico de Enfermagem, Nutricionista, Farmacêutico, Fisioterapeuta e Profissionais Médicos pra consultas ambulatoriais e plantões, pelo período de 06 (seis) meses até a ocupação das vagas por servidores efetivos em concurso público, em seus itens.

Abaixo segue os licitantes classificados e que participaram da licitação:

12279 ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	CNPJ: 22.032.024/0001-65
12281 CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	CNPJ: 27.226.892/0001-08
12280 CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	CNPJ: 27.159.175/0001-00
12282 K. H. MENEZES EIRELI - ME	CNPJ: 26.770.999/0001-41
7819 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	CNPJ: 02.044.018/0001-10

**ITEM 1 - ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS NA ÁREA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTES QUÍMICO, ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO, PARA ATUAR NOS PROGRAMAS E SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO E REINSERÇÃO DE PESSOAS COM TRANSTORNOS DECORRENTES DO USO/ABUSO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS/ÁLCOOL, NOS TRABALHOS COM O PACIENTE EM GRUPOS COM REUNIÕES PERIÓDICAS JUNTO AO CENTRO DE SAÚDE CONFORME AGENDAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS TRABALHOS DE ORIENTAÇÃO, BEM COMO A RESPEITO DE QUESTÕES DE SAÚDE EM RELAÇÃO À DEPENDÊNCIA QUÍMICA, DOS DIREITOS E DEVERES (NORMAS, CÓDIGOS E LEGISLAÇÃO), DOS RECURSOS SOCIAIS E PROGRAMAS DE EDUCAÇÃO NA ÀREA, PARTICIPANDO E EXECUTANDO ATIVIDADES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL JUNTO AOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12281	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Sim	1.513,7800
12280	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	Sim	1.362,4100

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.360,0000	
1	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.359,0000	
2	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.358,0000	
2	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.357,0000	
3	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.356,0000	
3	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.355,0000	
4	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.350,0000	
4	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.348,0000	
5	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Desistiu	Desistiu	1.350,0000

O licitante CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 1 deste Pregão Presencial o fornecedor CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME pelo valor de R\$ 1.348,0000 (um mil trezentos e quarenta e oito reais).

**Edital de Pregão Presencial Nº 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000272

**ITEM 2 - Profissional Enfermeiro(a), com uma carga horária de 40 horas semanais.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12281	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Sim	2.522,9900
12280	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	Sim	2.522,9900

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.520,0000	
1	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.519,0000	
2	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.518,0000	
2	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.517,0000	
3	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.516,0000	
3	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.515,0000	
4	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.514,0000	
4	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.500,0000	
5	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.420,0000	
5	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.400,0000	
6	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.399,0000	
6	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.395,0000	
7	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	Desistiu	Desistiu	2.399,0000

O licitante CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 2 deste Pregão Presencial o fornecedor CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME pelo valor de R\$ 2.395,0000 (dois mil trezentos e noventa e cinco reais).

**ITEM 3 - Profissional Enfermeiro(a), com uma carga horária de 40 horas semanais.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12281	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Sim	2.522,9900

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.522,0000	

O licitante CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 3 deste Pregão Presencial o fornecedor CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME pelo valor de R\$ 2.522,0000 (dois mil quinhentos e vinte e dois reais).

**Edital de Pregão Presencial N° 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000273

**ITEM 4 - Profissional Técnico(a) em Enfermagem, com uma carga horária de 40 horas.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12281	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Sim	1.513,7800
12279	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	Sim	1.500,0000

N° do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.499,0000	
1	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.497,0000	
2	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.496,0000	
2	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.495,0000	
3	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Desistiu	Desistiu	1.496,0000

O licitante ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 4 deste Pregão Presencial o fornecedor ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME pelo valor de R\$ 1.495,0000 (um mil quatrocentos e noventa e cinco reais).

**Edital de Pregão Presencial Nº 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000274

**ITEM 5 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE NUTRICIONISTA PARA DESEMPENHO DAS ATIVIDADES:**  
Atividades de planejamento, supervisão, coordenação e execução especializada, em grau de maior complexidade, referentes à educação alimentar, nutrição e dietética, para indivíduos ou coletividades, organizar, orientar e supervisionar serviços de alimentação em órgãos da administração municipal; promover treinamento para servidores; participar da avaliação de programas de nutrição em saúde pública; orientar sobre higiene da alimentação; participar, em sua área específica, da elaboração de programas de assistência à população; propor adoção de normas, padrões e métodos de educação materno-infantil; elaborar cardápios normais e dietoterápicos; orientar os pacientes e seus familiares no tocante a dietas; promover a inspeção dos gêneros estocados e propor métodos e técnicas mais adequadas à conservação dos alimentos; opinar sobre a qualidade dos gêneros alimentícios a serem adquiridos pelo órgãos;

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12281	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Sim	2.522,9900
3	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	Sim	2.400,0000

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.399,0000	
1	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.350,0000	
2	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.349,0000	
2	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.300,0000	
3	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.299,0000	
3	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.290,0000	
4	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.289,0000	
4	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.280,0000	
5	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.279,0000	
5	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.275,0000	
6	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.274,0000	
6	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.270,0000	
7	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.269,0000	
7	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.265,0000	
8	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.264,0000	
8	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.260,0000	
9	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.259,0000	
9	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.258,0000	
10	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.257,0000	
10	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.256,0000	
11	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.254,0000	
11	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.253,0000	
12	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.252,0000	
12	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.250,0000	
13	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.249,0000	
13	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.245,0000	
14	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.240,0000	
14	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.230,0000	
15	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.225,0000	
15	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.200,0000	
16	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.100,0000	
16	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.099,0000	
17	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.050,0000	
17	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	0,0000	2.045,0000	
18	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.030,0000	

**Edital de Pregão Presencial Nº 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000275

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
18	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS PAULUK LTDA.	Desistiu	Desistiu	2.045,0000

O licitante CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 5 deste Pregão Presencial o fornecedor CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME pelo valor de R\$ 2.030,0000 (dois mil e trinta reais).

**ITEM 6 - Profissional Farmacêutico, com carga horária de 40 horas semanais.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12281	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Sim	2.522,9900

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.522,0000	

O licitante CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 6 deste Pregão Presencial o fornecedor CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME pelo valor de R\$ 2.522,0000 (dois mil quinhentos e vinte e dois reais).

**Edital de Pregão Presencial Nº 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000276

**ITEM 7 - Profissional na área de Fisioterapia, com carga horária de 30 horas semanais**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12281	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Sim	2.522,9900
12280	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	Sim	2.290,0000
12279	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	Sim	2.200,0000

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.199,0000	
1	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.198,0000	
1	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.195,0000	
2	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.190,0000	
2	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.185,0000	
2	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.184,0000	
3	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.180,0000	
3	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.170,0000	
3	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.169,0000	
4	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.165,0000	
4	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.160,0000	
4	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.159,0000	
5	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.150,0000	
5	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.148,0000	
5	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.147,0000	
6	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.145,0000	
6	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.140,0000	
6	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.139,0000	
7	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.135,0000	
7	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.130,0000	
7	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.129,0000	
8	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.125,0000	
8	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.123,0000	
8	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.122,0000	
9	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.120,0000	
9	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.118,0000	
9	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.117,0000	
10	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.115,0000	
10	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.110,0000	
10	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.109,0000	
11	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.105,0000	
11	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.103,0000	
11	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.100,0000	
12	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.050,0000	
12	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.045,0000	
12	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.044,0000	
13	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.040,0000	
13	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.035,0000	
13	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.034,0000	
14	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.030,0000	
14	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.025,0000	
14	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.024,0000	

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

**Edital de Pregão Presencial N° 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000277

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
15	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.020,0000	
15	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.015,0000	
15	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.014,0000	
16	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.010,0000	
16	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.005,0000	
16	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	2.000,0000	
17	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.999,0000	
17	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.997,0000	
17	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.996,0000	
18	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.995,0000	
18	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.993,0000	
18	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.992,0000	
19	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	1.900,0000	
19	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.889,0000	
19	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.888,0000	
20	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Desistiu	Desistiu	1.900,0000
20	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.850,0000	
20	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.800,0000	
21	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.778,0000	
21	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.700,0000	
22	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.669,0000	
22	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.668,0000	
23	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.650,0000	
23	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.640,0000	
24	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.630,0000	
24	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.629,0000	
25	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.625,0000	
25	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.624,0000	
26	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.620,0000	
26	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.619,0000	
27	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.615,0000	
27	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.614,0000	
28	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.610,0000	
28	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.609,0000	
29	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.605,0000	
29	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.604,0000	
30	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.603,0000	
30	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.602,0000	
31	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.600,0000	
31	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.599,0000	
32	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.597,0000	
32	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.596,0000	
33	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.594,0000	
33	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.593,0000	
34	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.590,0000	
34	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.589,0000	
35	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.575,0000	
35	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.574,0000	
36	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.572,0000	
36	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.571,0000	

**Edital de Pregão Presencial N° 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000278

N° do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
37	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.570,0000	
37	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.569,0000	
38	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.550,0000	
38	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.549,0000	
39	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.545,0000	
39	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.544,0000	
40	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.540,0000	
40	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.539,0000	
41	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.525,0000	
41	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.524,0000	
42	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.523,0000	
42	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.520,0000	
43	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.515,0000	
43	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.514,0000	
44	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.513,0000	
44	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.510,0000	
45	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	1.508,0000	
45	ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME	0,0000	1.507,0000	
46	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	Desistiu	Desistiu	1.508,0000

O licitante ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 7 deste Pregão Presencial o fornecedor ANGELA REGINA I. FYEWSKI - ME pelo valor de R\$ 1.507,0000 (um mil quinhentos e sete reais).

**ITEM 8 - Profissional Técnico(a) em Enfermagem, com uma carga horária de 40 horas.**

**ITEM 9 - A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SÁBADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE É PARTE INTEGRANTE DESTA EDITAL.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com as respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12281	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	Sim	2.200,0000

N° do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME	0,0000	2.199,0000	

O licitante CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 9 deste Pregão Presencial o fornecedor CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME pelo valor de R\$ 2.199,0000 (dois mil cento e noventa e nove reais).

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



**Edital de Pregão Presencial Nº 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000279

**ITEM 10 - A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SÁBADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE É PARTE INTEGRANTE DESTA EDITAL.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)	
12280	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	Sim	2.200,0000	
Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	2.198,0000	

O licitante CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 10 deste Pregão Presencial o fornecedor CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME pelo valor de R\$ 2.198,0000 (dois mil cento e noventa e oito reais).

**ITEM 11 - A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SÁBADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE É PARTE INTEGRANTE DESTA EDITAL.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)	
12282	K. H. MENEZES EIRELI - ME	Sim	2.200,0000	
Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	K. H. MENEZES EIRELI - ME	0,0000	2.199,0000	

O licitante K. H. MENEZES EIRELI - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 11 deste Pregão Presencial o fornecedor K. H. MENEZES EIRELI - ME pelo valor de R\$ 2.199,0000 (dois mil cento e noventa e nove reais).

Observação: licitante equivocou-se e ofereceu lance em ambos mas tinha interesse em apenas um lote

**ITEM 12 - SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS, JUNTO AO CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS, EM ATENDIMENTO A AGENDAMENTOS E EMERGENCIAS OCORRIDAS. CINCO DIAS POR SEMANA, SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, 40 HORAS/SEMANA.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)	
12282	K. H. MENEZES EIRELI - ME	Sim	30,0000	
Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	K. H. MENEZES EIRELI - ME	0,0000	30,0000	

O licitante K. H. MENEZES EIRELI - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 12 deste Pregão Presencial o fornecedor K. H. MENEZES EIRELI - ME pelo valor de R\$ 30,0000 (trinta reais).

**Edital de Pregão Presencial Nº 37**  
**Ata da Sessão Pública do Pregão Presencial**

000280

**ITEM 13 - SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS, JUNTO AO CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS, EM ATENDIMENTO A AGENDAMENTOS E EMERGENCIAS OCORRIDAS. CINCO DIAS POR SEMANA, SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, 40 HORAS/SEMANA.**

Participaram deste item os licitantes abaixo selecionados mediante os critérios de classificação no artigo 4 da lei 10.520/02, com suas respectivas propostas:

Código	Fornecedor	Credenciado	Valor da Proposta (R\$)
12280	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	Sim	31.0000

Nº do Lance	Fornecedor	Desconto(%)	Valor do Lance(R\$)	Valor Registro(R\$)
1	CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME	0,0000	30,0000	

O licitante CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME declarou que não possui condições de melhorar ainda mais sua proposta. O pregoeiro, face a essa manifestação, também por entender que as propostas ofertadas na última rodada de lances são vantajosas para o município, declara vencedor do item 13 deste Pregão Presencial o fornecedor CLINICA MEDICA UGARTE MONTANO - ME pelo valor de R\$ 30,0000 (trinta reais).

Sob documentação dos licitantes: A empresa K.H. Menezes Eireli-ME não apresentou documentos para credenciamento, porém alegou que estava dentro do envelope de habilitação, conforme orientação jurídica e para garantir a competitividade do certame foi aberto o envelope e retirado os documentos para credenciamento da empresa, na continuidade dos trabalhos a comissão efetuou a abertura dos envelopes nº 01 proposta de preços das empresas proponentes devidamente credenciadas. Na seqüência iniciou-se a fase de conferência e rubrica das propostas pelos representantes das empresas, os representantes das empresas participantes nada questionaram sobre as propostas de preços apresentadas, na seqüência o pregoeiro passou para a etapa de lances pelos representantes das empresas classificadas, declarada encerrada a etapa de lances, as ofertas foram classificadas em ordem crescente de valor, assegurada aos licitantes microempresas e empresa de pequeno porte o exercício do direito de preferência, respeitada a ordem de classificação. Dando seqüência foi efetuada a abertura dos envelopes nº 02 documentos de habilitação das empresas classificadas, os documentos foram examinados e rubricados pelo Pregoeiro, membros da Equipe de Apoio e representantes das empresas participantes, que após analisados constatou-se que as empresas atenderam todos os requisitos estabelecidos no edital, os proponentes classificados como vencedores foram convocados para a assinatura do contrato após a adjudicação do presente processo. Os proponentes nada argüiram sobre a documentação de habilitação e não demonstraram interesse em interpor recurso no presente processo.

Após verificada a regularidade da documentação dos licitantes melhores classificados, os mesmos foram declarados vencedores dos respectivos itens, tendo sido, então, concedida a palavra aos participantes do certame para manifestação da intenção de recurso, e em seguida foi divulgado o resultado da licitação conforme indicado no quadro Resultado da Sessão Pública. Nada mais havendo a declarar foi encerrada a sessão às 16:07 horas do dia 23 de Março de 2017, cuja ata foi lavrada e assinada pelo Pregoeiro Oficial e Equipe de Apoio.

Assinatura do pregoeiro e dos membros da comissão que estiveram presentes.

TARCISIO MARINHO PISKOR

-  .....Pregoeiro

LILIAN MACIEL DE OLIVEIRA

-  .....EQUIPE DE APOIO

SILVIO LUIS ALVES PEREIRA

-  .....EQUIPE DE APOIO

ADELIA SEDLACZEK

- .....EQUIPE DE APOIO

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

Angela Regina Iurkiewicz Fyewski

-  ..... Representante

Elisiane Kistmacher Pauluk

- ..... Representante

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano

- ..... Representante

Talita Gabriela Train

-  ..... Representante

Katrina Keather Menezes

- ..... Representante

