



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

Página 1 / 1
Página 1
Data: 19/08/2021

000069

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0002305/2021

Número do processo:	0002305/2021	Número único:	9H1.3K5.W56-15
Solicitação:	291 - credenciamento	Número do protocolo:	17032
Número do documento:			
Requerente:	103767 - CRISTIANO PARRA VIEIRA	CPF/CNPJ do requerente:	055.174.029-92
Beneficiário:		CPF/CNPJ do beneficiário:	
Endereço:		Bairro:	
Complemento:		Município:	
Loteamento:	Condomínio:	Fax:	
Telefone:	Celular:	Notificado por:	E-mail
E-mail:			
Local da protocolização:	001.001.001 - PROTOCOLO		
Localização atual:	001.001.001 - PROTOCOLO		
Org. de destino:	001.001.005 - COMPRAS		
Protocolado por:	PROTOCOLOPMCM	Atualmente com:	PROTOCOLOPMCM
Situação:	Não analisado	Em trâmite:	Sim
Protocolado em:	19/08/2021 16:26	Procedência:	Interna
Súmula:	CREDENCIAMENTO Nº. 016/2021	Prioridade:	Normal
Concluído em:			
Previsto para:			
Observação:			

PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)

CRISTIANO PARRA VIEIRA
(Requerente)

Hora: 16:26:29

DOCUMENTO PROTOCOLO DE DOCUMENTOS CREDENCIAMENTO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, vem através protocolar os documentos para realização de **CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS**, para atendimento das necessidades, conforme edital de Chamamento Público n. 016/2021.

Ibaiti-Pr., 19 de AGOSTO de 2021

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

CRISTIANO PARRA VIEIRA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural da cidade de Grandes Rios/PR, nascido em 06/08/1986, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº. 03714638714 DETRAN/PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº. 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Dr. Euclides Monteiro, nº. 901, centro, na cidade de Ibaiti/PR, CEP 84.900-000, na condição de titular da **EIRELI - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA**, que gira sob o nome empresarial de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI**, com sede e foro sito a Rua José de Moura Bueno, Nº. 345, sala 02, pavimento superior, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, inscrita no CNPJ sob nº. 19.850.311/0001-78, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº. 41600106865, por despacho em sessão de 24/02/2014, ora transforma seu registro de **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI** em **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, uma vez que, admite neste ato, os sócios **LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA**, brasileiro, médico, natural de Montes Claros/MG, solteiro, nascido em 15/05/1995, residente e domiciliado sito a Rua Dom Pedro II, nº. 685, Edifício Caiobá, Apt. 51, centro, município de União da Vitória, Estado do Paraná, CEP 84.600-295, portador do RG nº. 18279198/SSP/MG e inscrita no CPF/MF nº. 119.087.446-69, **VICTOR CARDOSO MOTA**, brasileiro, médico, natural de Montes Claros/MG, divorciado, nascido em 27/10/1994, residente e domiciliado sito a Rua Lauro Muller, 303, Cidade Nova, município de Porto União, Estado de Santa Catarina, CEP 89.400-000, portador do RG nº. 13599697/SSP/MG e inscrito no CPF/MF nº. 019.001.896-82, **LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO**, brasileiro, médico, natural de Patos de Minas/MG, solteiro, nascido em 11/12/1986, residente e domiciliado sito a Av. Vitória Grabowski, nº. 02, Apt. 02, centro, município de Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000, portador do RG nº. 1459671/SSP/MG e inscrito no CPF/MF nº. 073.542.696-11; **MARCELO DE**



**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

ALMEIDA COSTA, brasileiro, médico, natural de Jacarezinho/PR, solteiro, nascido em 13/06/1986, residente e domiciliado sito a Rua Pedro Américo, 505, Apt. 201, Bloco B, bairro novo mundo, município de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 81.110-010, portador do RG nº. 8.619.588-7/SSP/PR e inscrito no CPF/MF nº. 050.519.189-05 e **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, brasileiro, médico, natural de Guaraci/PR, solteiro, nascido em 24/02/1982, residente e domiciliado sito a Rua Sertanópolis, nº. 263, centro, município de Santa Fé, Estado do Paraná, CEP 86.770-000, portador do RG nº. 6.823.626-6/SSP/PR e inscrita no CPF/MF nº. 030.711.579-83, passando a constituir o tipo jurídico **SOCIEDADE LIMITADA**, a qual se regerá, doravante, pelo **CONTRATO SOCIAL**, ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica transformada esta **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, em **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, alterando sua denominação para **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA SEGUNDA: O acervo desta Empresa Individual de Responsabilidade Limitada EIRELI, no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000 (trezentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada, passa a constituir a participação do titular no capital da sociedade mencionada na cláusula anterior.

CLÁUSULA TERCEIRA: O Capital Social fica neste ato elevado para R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), divididos em 600.000 (seiscentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, sendo integralizados da seguinte forma: R\$ 285.000,00 (duzentos e oitenta e cinco mil reais), integralizada, neste ato em moeda corrente nacional do País pelo sócio **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, acima qualificado, R\$ 3.000,00 (três mil reais), integralizada, neste ato em moeda corrente nacional do País pelo sócio ingressante **LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA**, acima qualificado; R\$ 3.000,00 (três mil reais), integralizada, neste ato em moeda corrente nacional do País pelo sócio ingressante **VICTOR CARDOSO MOTA**, acima qualificado; R\$ 3.000,00 (três mil reais), integralizada, neste ato em moeda corrente nacional do País pelo sócio ingressante **LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO**, acima qualificado; R\$ 3.000,00 (três mil reais), integralizada, neste ato em moeda corrente nacional do País

**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

pelo sócio ingressante **MARCELO DE ALMEIDA COSTA**, acima qualificado e R\$ 3.000,00 (três mil reais), integralizada, neste ato em moeda corrente nacional do País pelo sócio ingressante **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, acima qualificado.

CLÁUSULA QUARTA: Em decorrência da alteração havida na cláusula anterior, o acervo societário da empresa é inteiramente subscrito na forma prevista neste ato na importância de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), divididos em 600.000 (seiscentas mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, integralizados neste ato em moeda corrente nacional deste País e distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

NOME	%	QUOTAS	R\$
CRISTIANO PARRA VIEIRA	97,50	585.000	585.000,00
LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA	0,50	3.000	3.000,00
VICTOR CARDOSO MOTA	0,50	3.000	3.000,00
LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO	0,50	3.000	3.000,00
MARCELO DE ALMEIDA COSTA	0,50	3.000	3.000,00
SILVIO FERNANDES TOLENTINO	0,50	3.000	3.000,00
TOTAL	100	600.000	600.000,00

CLÁUSULA QUINTA: As quotas sociais são indivisíveis em relação à sociedade, e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o consentimento dos demais sócios, 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, de acordo como que estipulam os Artigos 1056 e 1057 de 10/10/2002 – CC.

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas sociais, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do art. 1.052 da Lei nº 10.406/2002 – CC.

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade caberá ao sócio **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, com poderes e atribuições de administrar individualmente a sociedade, ficando vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social assumir obrigações sejam em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, podendo onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA OITAVA: Os sócios declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos 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

**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA NONA: A partir da presente alteração, deixará de exercer as atividades de **ATIVIDADES DE ACUPUNTURA, SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA e SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.**

PARÁGRAFO ÚNICO: Sendo assim, o objeto social passa a ter a seguinte redação:

ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR; SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, EXCETO CONDOMÍNIOS PREDIAIS; LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS; ATIVIDADES DE LIMPEZA; SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; SERVIÇOS DE MOTORISTA; ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES; SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E

**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

**UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; SERVIÇO DE TÁXI
AÉREO E LOCAÇÃO DE AERONAVES COM TRIPULAÇÃO; UTI MÓVEL;
ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE; ATIVIDADES DE
MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E
CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS.**

CLÁUSULA DÉCIMA: Para tanto, passa a transcrever, na íntegra, seu **CONTRATO SOCIAL** da referida empresa, com o teor seguinte:

**CONTRATO SOCIAL
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78**

CRISTIANO PARRA VIEIRA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural da cidade de Grandes Rios/PR, nascido em 06/08/1986, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº. 03714638714 DETRAN/PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº. 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Dr. Euclides Monteiro, nº. 901, centro, na cidade de Ibaiti/PR, CEP 84.900-000; **LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA**, brasileiro, médico, natural de Montes Claros/MG, solteiro, nascido em 15/05/1995, residente e domiciliado sito a Rua Dom Pedro II, nº. 685, Edifício Caiobá, Apt. 51, centro, município de União da Vitória, Estado do Paraná, CEP 84.600-295, portador do RG nº. 18279198/SSP/MG e inscrita no CPF/MF nº. 119.087.446-69; **VICTOR CARDOSO MOTA**, brasileiro, médico, natural de Montes Claros/MG, divorciado, nascido em 27/10/1994, residente e domiciliado sito a Rua Lauro Muller, 303, Cidade Nova, município de Porto União, Estado de Santa Catarina, CEP 89.400-000, portador do RG nº. 13599697/SSP/MG e inscrito no CPF/MF nº. 019.001.896-82; **LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO**, brasileiro, médico, natural de Patos de Minas/MG, solteiro, nascido em 11/12/1986, residente e domiciliado sito a Av. Vitória Grabowski, nº. 02, Apt. 02, centro, município de Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000, portador do RG nº. 1459671/SSP/MG e inscrito no CPF/MF nº. 073.542.696-11; **MARCELO DE**

**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

ALMEIDA COSTA, brasileiro, médico, natural de Jacarezinho/PR, solteiro, nascido em 13/06/1986, residente e domiciliado sito a Rua Pedro Américo, 505, Apt. 201, Bloco B, bairro novo mundo, município de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 81.110-010, portador do RG nº. 8.619.588-7/SSP/PR e inscrito no CPF/MF nº. 050.519.189-05 e **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, brasileiro, médico, natural de Guaraci/PR, solteiro, nascido em 24/02/1982, residente e domiciliado sito a Rua Sertanópolis, nº. 263, centro, município de Santa Fé, Estado do Paraná, CEP 86.770-000, portador do RG nº. 6.823.626-6/SSP/PR e inscrita no CPF/MF nº. 030.711.579-83, sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro sito a Rua José de Moura Bueno, nº. 345, sala 02, pavimento superior, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, inscrita no CNPJ sob nº. 19.850.311/0001-78, **RESOLVEM**, consolidar seu **CONTRATO SOCIAL** que passará a reger-se pelo que está contida nas cláusulas a seguir.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A empresa girará sob o nome empresarial de **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**, e terá sua sede e domicílio sito a Rua José de Moura Bueno, Nº. 345, sala 02, pavimento superior, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social será:

ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR; SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, EXCETO CONDOMÍNIOS PREDIAIS; LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS; ATIVIDADES DE LIMPEZA; SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; SERVIÇOS DE





**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

MOTORISTA; ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES; SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; SERVIÇO DE TÁXI AÉREO E LOCAÇÃO DE AERONAVES COM TRIPULAÇÃO; UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE; ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS.

CLÁUSULA TERCEIRA: O Capital Social é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), divididos em 600.000 (seiscentas mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, integralizados à vista, em moeda corrente deste país, e assim subscritas: (art. 997, III, CC/2002), (art. 1.055, CC/2002).

NOME	%	QUOTAS	R\$
CRISTIANO PARRA VIEIRA	97,50	585.000	585.000,00
LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA	0,50	3.000	3.000,00
VICTOR CARDOSO MOTA	0,50	3.000	3.000,00
LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO	0,50	3.000	3.000,00
MARCELO DE ALMEIDA COSTA	0,50	3.000	3.000,00
SILVIO FERNANDES TOLENTINO	0,50	3.000	3.000,00
TOTAL	100	600.000	600.000,00





**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

CLÁUSULA QUARTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a que 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.

PARÁGRAFO ÚNICO: O sócio retirante, após quitar todas as suas obrigações com a pessoa jurídica da qual foi integrante, sendo estas decorrentes de seu período de participação na sociedade, fica livre e desembaraçado de quaisquer responsabilidades posteriores à data de averbação de sua saída.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 20/02/2014 e o seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

PARÁGRAFO ÚNICO: Segundo remissão determinada pelo artigo 1.054 da Lei 10.406/2002 ao artigo 997 da mesma legislação, fica expresso que os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade caberá ao sócio **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, a quem compete praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade com os poderes e atribuições de representá-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, podendo a sociedade, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, contratar e demitir pessoal, enfim praticar todos os atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social, bem como assumir obrigações sejam em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, mas podendo este prestar aval, endosso, fiança ou caução de favor, e assumir obrigações, e, ainda, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Faculta-se aos administradores, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.



**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

CLÁUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro de cada ano, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço e resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores há um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser distribuído mensalmente aos sócios, a título de Antecipação de Lucros, desproporcionalmente às quotas de capital de cada um. Nesse caso será observada a reposição dos lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o art. 1.059 da Lei nº. 10.406/2002.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato: (I) – tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico; (II) – designar administradores, quando for o caso; (III) – tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

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

CLÁUSULA DÉCIMA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar retirada mensal, a título de retirada Pró-Labore, observada as disposições regulamentares pertinentes.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Novo Código Civil, e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os administradores declaram sob as penas da Lei que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial,



**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78
NIRE: 41600106865**

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 propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Em casos de eventual separação judicial ou divórcio de qualquer um dos sócios, fica vedada a entrada na sociedade do ex-cônjuge do sócio divorciado, independente do regime de bens.

PARÁGRAFO ÚNICO: Os direitos de meação serão apurados e pagos em espécie, de forma parcelada em até 48 (quarenta e oito) parcelas, para não prejudicar a continuidade da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A sociedade, acima qualificada, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de **MICROEMPRESA**, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Fica eleito o foro da comarca de Ibaiti, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por assim estar justo e contratado, assina o presente instrumento em via única.

Ibaiti/PR, 24 de junho de 2021.

CRISTIANO PARRA VIEIRA

LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA

VICTOR CARDOSO MOTA

LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO

MARCELO DE ALMEIDA COSTA

SILVIO FERNANDES TOLENTINO

ha
e



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
01900189682	VICTOR CARDOSO MOTA
03071157983	SILVIO FERNANDES TOLENTINO
05051918905	MARCELO DE ALMEIDA COSTA
05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA
07354269611	LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO
11908744669	LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2021 14:51 SOB Nº 41209974650.
PROTOCOLO: 214078183 DE 24/06/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12104487044. CNPJ DA SEDE: 19850311000178.
NIRE: 41209974650. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/06/2021.
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.850.311/0001-78 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/02/2014
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NORTE SUL SAUDE	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista 51.12-9-01 - Serviço de táxi aéreo e locação de aeronaves com tripulação 52.29-0-99 - Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros 81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais 81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

LOGRADOURO R JOSE DE MOURA BUENO	NÚMERO 345	COMPLEMENTO PAVMTOSUPERIOR SALA 02
--	----------------------	--

CEP 84.900-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IBAITI	UF PR
--------------------------	----------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO NORTESULSAUDE@HOTMAIL.COM	TELEFONE (43) 3546-1236
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/07/2019
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 29/06/2021 às 19:56:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.850.311/0001-78 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 24/02/2014
NOME EMPRESARIAL NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R JOSE DE MOURA BUENO	NÚMERO 345	COMPLEMENTO PAVMTOSUPERIOR SALA 02	
CEP 84.900-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IBAITI	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO NORTESULSAUDE@HOTMAIL.COM		TELEFONE (43) 3546-1236	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/07/2019	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 29/06/2021 às 19:56:53 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2




REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
 CARRERA NACIONAL DE HABITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1325126588

CRISTIANO PARRA VIEIRA

DOC. IDENTIDADE / DOC. ENSINO / UF: PR
 9046826-0 SESP PR

CPF: 055.174.029-92 DATA NASCIMENTO: 06/08/1986

RUAÇÃO: ALTAMIRO CRISTIANO VIEIRA
 APARECIDA ROSANGELA PARRA VIEIRA

PERMISSÃO: ACC - OUT: MAL AB

VALIDADE: 05/07/2021 1ª HABILITAÇÃO: 17/10/2005

Nº REGISTRO: 03714638714

RESERVAÇÕES

PROIBIDO PLASTIFICAR

1325126588

ASSINATURA DO CONTRATADO

LOCAL: ROSÁRIO DO IVAÍ, PR DATA EMISSÃO: 06/07/2016

Assinatura do contratante: *Aracis (Aracis)*
 Assinatura do cedente: *Aracis (Aracis)*

81743958518
 PR911166936

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
 ELIANE GOMES CORREA NEGRÃO
 Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. M. Luzia - Ibaíti - PR - CEP: 94800-000 - Fone: (43) 3546-1465 / 3546-3854

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data Ibaítí-PR, 28 de Junho de 2021

BRUNA DOS SANTOS CAMARGO
 ESCRIVENTE
 FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero>
 Consulte esse selo em <http://funarpen.com>

E-mail: tabelionatoibaity@hotmmail.com

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópias

FTX38253

000034

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
 Bruna dos Santos Camargo
 Rua Paraná, 51
 Ibaítí - PR - CEP: 94800-000 - Fone: (43) 3546-1465 / 3546-3854

Handwritten marks and signatures in blue ink.



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

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

Nome: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI
CNPJ: 19.850.311/0001-78

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:45:05 do dia 28/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2021. ✓

Código de controle da certidão: **60EC.DFC6.CF95.6AC0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024738639-10

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **19.850.311/0001-78**

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 11/12/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI
ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa 2645/2021

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

CERTIFICAMOS QUE A PRESENTE CERTIDÃO ESTÁ SENDO EXPEDIDA DE FORMA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA, TENDO EM VISTA A EXISTÊNCIA DE CRÉDITOS NÃO VENCIDOS.

VALIDADE: 06/10/2021

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMZZ2QEMTT4XH4EEE

REQUERENTE: O MESMO

PROTOCOLO:

FINALIDADE: DIVERSOS

RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

435667

19.850.311/0001-78

59

ENDEREÇO

RUA JOSE DE MOURA BUENO, 345 - PAV. SUPERIOR SALA02 - CENTRO CEP: 84900000 Ibaity - PR

ATIVIDADES

Atividades de apoio à gestão de saúde, Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente, Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista, Serviço de táxi aéreo e locação de aeronaves com tripulação, Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente, Locação de automóveis sem condutor, Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, Seleção e agenciamento de mão-de-obra, Locação de mão-de-obra temporária, Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros, Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais, Limpeza em prédios e em domicílios, Atividades de limpeza não especificadas anteriormente, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, UTI móvel, Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividade odontológica, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de enfermagem, Atividades de profissionais da nutrição, Atividades de psicologia e psicanálise, Atividades de fisioterapia, Atividades de terapia ocupacional, Atividades de fonoaudiologia, Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente, Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, Serviços de assistência social sem alojamento

Observações:

Ibaity, 08 de Julho de 2021

Emitido por: WILMA MARIA PEREIRA

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.850.311/0001-78

Razão Social: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI

Endereço: RUA JOSE DE MOURA BUENO 345 / CENTRO / IBAITI / PR / 84900-000

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: 27/08/2021 a 25/09/2021

Certificação Número: 2021082701591167679703

Informação obtida em 08/09/2021 09:47:20

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.850.311/0001-78
Certidão nº: 16579254/2021
Expedição: 26/05/2021, às 09:04:13
Validade: 21/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.850.311/0001-78**, **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.

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 12/01/2021

CNES: 0473669 Nome Fantasia: NORTE SUL SAUDE CNPJ: 19.850.311/0001-78 **000090**
 Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: JOSE DE MOURA BUENO Número: 345 Complemento: PAVMTOSUPERIOR
 Bairro: CENTRO Município: 410970 - IBAITI UF: PR
 CEP: 84900-000 Telefone: (43) 3546-1236 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LUCIANA BURANELO TORAL
 Cadastrado em: 07/01/2021 Atualização na base local: 04/01/2021 Última atualização Nacional: 07/01/2021

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENORES

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, Declara para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de Pregão Presencial nº 064/2020, em cumprimento ao Inciso XXXIII, do Artigo 7º da Constituição Federal, Inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854, **que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.**

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti– Paraná, Cep. – 84.900-000, **DECLARA não estar suspensa de participar em licitação e impedida de contratar com a Administração, bem como não ter sido declarada inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública.**

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.



Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES OU IMPEDITIVOS.

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, **Declara, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, Parágrafo 2º e Artigo 97 da Lei nº 8.666 de 21 de Junho de 1993 e suas alterações posteriores,** e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaramos ainda, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.



Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti– Paraná, Cep. – 84.900-000, **DECLARA** que **NÃO SE ENQUADRA NAS HIPÓTESES PROIBIDAS PELA SÚMULA VINCULANTE N. ° 13 DO STF E DO PREJULGADO N. ° 9 DO TCE/PR** que em seu quadro societário, cotistas ou dirigentes não compõe servidor do órgão licitante, ou cônjuge, companheiro, parente em linha reta e colateral, consanguíneo ou afim de servidor público do órgão ou entidade licitante, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou autoridade ligada à contratação do objeto junto ao **MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ**

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



DOCUMENTO PROTOCOLO DE DOCUMENTOS CREDENCIAMENTO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, vem através protocolar os documentos para realização de **CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS**, para atendimento das necessidades, conforme edital de Chamamento Público n. 016/2021.

Ibaiti-Pr., 14 de setembro de 2021



Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

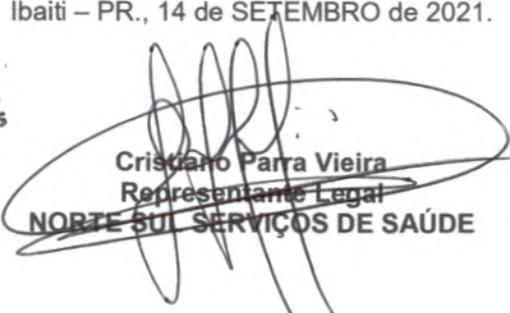
A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, **que esta empresa, na presente data, é considerada:**

(xxx) E.P.P., conforme inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006, alterados pela Lei 147/2014;

Declara ainda que a empresa esta excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alteradas pela Lei 147/2014. Declaramos ainda que somos responsáveis por solicitar o desenquadramento da condição de microempresa ou empresa de pequeno porte quando houver ultrapassado o limite de faturamento estabelecido no art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, no ano fiscal anterior, sob pena de ser declarado inidôneo para licitar e contratar com a administração pública, sem prejuízo das demais sanções, caso usufrua ou tente usufruir indevidamente dos benefícios previstos no tratamento favorecido, diferenciado e simplificado para as microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais.

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTOS DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio

MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ

CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, **DECLARA**, sob as penas da Lei, cumpre plenamente com os requisitos de habilitação e assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessários; comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação; temos conhecimento e submetemo-nos ao Edital e Anexos do Chamamento Público em referência, realizado pelo **MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ**

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 16/2021

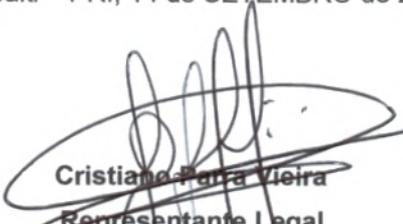
Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti– Paraná, Cep. – 84.900-00, **Declara** que:

- Está ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR;
- Conhece e aceita, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no projeto, caso venha a ser contratado, após apresentar a documentação exigida no EDITAL.
- Está ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR

DECLARAÇÃO CONJUNTA

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio

MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ

CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti– Paraná, Cep. – 84.900-00, vem através deste:

DECLARAR, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, Edital de Credenciamento nº 016/2021 instaurada pela Prefeitura Municipal de CRUZ MACHADO, Estado do Paraná, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

DECLARAR, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

DECLARAR, sob as penas da Lei, que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do Artigo 7º da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

DECLARAR, sob as penas da Lei, para fins de atendimento ao que consta do edital de Credenciamento nº. 016/2021, da Prefeitura Municipal de CRUZ MACHADO, Estado do Paraná, que a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE – EIRELI** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital.

DECLARAR, sob as penas da Lei que na qualidade de proponente para o objeto licitado, do procedimento licitatório supra instaurado pelo Município de CRUZ MACHADO, Estado do Paraná que não possui em seu quadro societário sócio cotista ou dirigente que seja cônjuge, companheiro, parente em linha reta ou colateral, consanguíneo ou afim até o terceiro grau dos agentes eletivos, do agente político que solicitou o pedido de licitação, do servidor efetivo ou comissionado lotado no órgão solicitante da licitação e que possua alguma espécie de influência no processo ou que seja servidor público no órgão licitante, nos termos do artigo 9º., da Lei nº. 8666/93.

DECLARAR, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente aos requisitos de habilitação.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Ibaiti-Pr., 14 de SETEMBRO de 2021


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE


NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



**DECLARAÇÃO DE NÃO OBRIGATORIEDADE
DE INSCRIÇÃO ESTADUAL - CICAD**

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio

MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ

CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

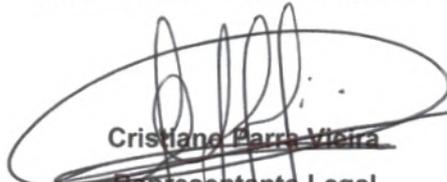
A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 19.850.311/0001-78, por intermédio de seu representante legal o Sr. **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, portador do CPF sob o nº. 055.174.029-92, **DECLARA**, que conforme determina o Art. 176, Seção I, Capítulo II, do Regulamento do ICMS/PR – Decreto 7.871/2017, a empresa está desobrigada da inscrição no cadastro de contribuintes do Estado do Paraná – CICAD, pelo fato de ser uma prestadora de serviços e por não desenvolver atividades comerciais sujeitas ao ICMS, estando assim abrangida pelo ISSQN e não pelo ICMS, como determina a lei, desobrigando assim tal tipo de inscrição.

DECLARAMOS que estamos cadastrados junto ao município de Ibaiti-Paraná, conforme abaixo descritos:

EMPRESA:		CNPJ	
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE – EIRELI		19.850.311/0001-78	
ENDEREÇO:			
RUA JOSÉ DE MOURA BUENO – 345 – SALA – 02 – CENTRO – IBAITI-PR – CEP – 84.900-000			
INSCR EMPRESA	INSCR ESTADUAL	ALVARÁ MUNICIPAL	VALIDADE
435667	ISENTA	59/2021	31.12.2021

Por ser expressão da verdade, ciente das penalidades da Lei, dato e assino a presente declaração.

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR





REQUERIMENTO SERVIÇOS A SEREM CREDENCIADOS

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
 MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
 CHAMAMENTO PÚBLICO - N. 016/2021

A empresa Cristiano Parra Vieira, com nome fantasia de NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaíti - Paraná, CEP - 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor Cristiano Parra Vieira, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF - 055.174.029-92, do RG. - 9.046.826-0 - SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro - 901, nesta cidade de Ibaíti- Paraná, Cep. - 84.900-00, vem por meio desta, apresentar **REQUERIMENTO DE SERVIÇOS A SEREM CREDENCIADOS** relativos ao Edital de Chamamento Público n. 016/2021 que tem por objeto:

A contratação de pessoas jurídicas, para prestar serviços na área de saúde, sendo necessária a contratação de serviços especializados de 02 (dois) Médicos Clínico Geral para prestação de serviços no Centro de Saúde, 01 (um) Médico Clínico Geral para prestação de serviços junto à UBS do Distrito de Santana e 01 (um) médico especialista em psiquiatria para atendimento no CAPS, suprimindo assim as necessidades da Secretaria de Saúde, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	SERVIÇOS PJ CLÍNICO GERAL ATENDIMENTO CENTRO DE SAÚDE DR CARLOS RENATO PASSOS, 600 CONSULTAS/MÊS ATENDIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA	CONS.	7.200	40,00	288.000,00
02	SERVIÇOS PJ CLINICO GERAL ATENDIMENTO UBS LUDOVICA KARAS-DISTRITO DE SANTANA, 600 CONSULTAS MÊS, ATENDIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA (atendendo consultas ambulatoriais, realizando suas atribuições referentes à sua formação na ESF - Estratégia Saúde da Família no horário de atendimento da UBS.	CONS	7.200	45,00	324.000,00
04	SERVIÇOS PJ CLÍNICO GERAL ATENDIMENTO CENTRO DE SAÚDE DR CARLOS RENATO PASSOS, 600 CONSULTAS/MÊS ATENDIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA	CONS	7.200	40,00	288.000,00
05	SERVIÇOS PJ CLINICO GERAL ATENDIMENTO Centro de Saúde Dr Carlos Renato passos, 600 CONSULTAS MÊS, ATENDIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA (atendendo consultas ambulatoriais, realizando suas atribuições referentes à sua formação na ESF - Estratégia Saúde da Família no horário de atendimento da UBS.	CONS	7.200	45,00	324.000,00
	TOTAL DOS SERVIÇOS				1.224.000,00

VALOR TOTAL R\$ - 1.224.000,00 (HUM MILHÃO, DUZENTOS E VINTE E QUATRO MIL REAIS)

Declaro que por ser de seu conhecimento atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital relativa à licitação supra, bem como às disposições, Lei Federal nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, Lei Federal nº 10.520 de 17/07/02 e demais normas complementares e disposições deste instrumento, que disciplinam o certame e que integrarão o ajuste correspondente.

Declaro, outrossim, que o serviços ofertado está de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia da prestação dos mesmos.

Declaro, outrossim, que por ser de seu conhecimento, submete-se a todas as cláusulas e condições relativas à licitação supra, bem como às disposições da Lei Federal nº 8666/93 e suas alterações que integrarão o ajuste correspondente.

NORTE SUL SAÚDE
 CNPJ 19.850.311/0001-78
 Rua José de Moura Bueno, 345
 Pavimento Superior - Sala 02
 CEP 84.900-000 - Ibaíti/PR

FONE - 43-3546-1236
 IBAITI - PARANÁ - CEP 84.900-000

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação;

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELE

CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.850.311/0001-78

REPRESENTANTE E CARGO: CRISTIANO PARRA VIEIRA

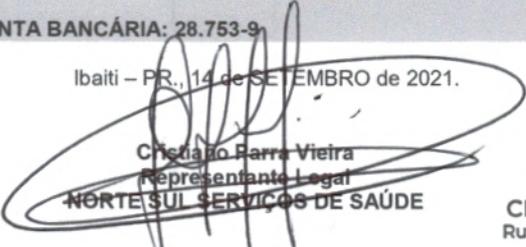
CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 055.174.029-92

ENDEREÇO: RUA DR. EUCLIDES DA CUNHA - 901

TELEFONE: 43-3546-1236

AGÊNCIA: 1081 BANCO: CRESOL - Nº DA CONTA BANCÁRIA: 28.753-9

Ibaiti - PR., 14 de SETEMBRO de 2021.



Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO E DECLARAÇÃO DE
ACESSO À DOCUMENTAÇÃO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti– Paraná, Cep. – 84.900-00, **Declara** que a mesma recebeu toda a documentação e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias para cumprimento das obrigações do objeto da presente Chamamento Público.

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.



Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBAITI
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MUNICIPAL -
IBAITI-PR

LICENÇA SANITÁRIA Nº 202000010000069

VENCIMENTO: 09 / 12 / 2021

Razão Social: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
Nome Fantasia: NORTE SUL SAUDE
CNPJ: 19.850.311/0001-78
Endereço: Jose De Moura Bueno, 345 - Pavmtosuperior Sala 02 - Centro - Ibaiti/PR - 84900-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
- 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
- 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LOCAL E DATA: Ibaiti, 09 de Dezembro de 2020

ROBSON DA SILVA REIS
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: D61268621192C6619734295FE309D823
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MUNICIPAL

Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 436 - Ibaiti - Paraná - CEP: 84 900-000 - Telefone: (43) 3546-4618 E-mail: vigsan@ibaiti.pr.gov.br

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)



MUNICÍPIO DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ

ALVARÁ nº 59 / 2021

O Município de Ibaiti, concede alvará de licença para localização a:

Nome: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA - 435667 - CNPJ/CPF: 19.850.311/0001-78

Localização: RUA JOSE DE MOURA BUENO, 345 - PAV. SUPERIOR SALA02 - CENTRO CEP: 84900000 Ibaiti - PR. Área utilizada: 123,76

Atividades:

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde.
 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente.
 4923-0/02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista.
 5112-9/01 - Serviço de táxi aéreo e locação de aeronaves com tripulação.
 5229-0/99 - Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente.
 7711-0/00 - Locação de automóveis sem condutor.
 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador.
 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra.
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária.
 7830-2/00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros.
 8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais.
 8121-4/00 - Limpeza em prédios e em domicílios.
 8129-0/00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente.
 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.
 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.
 8621-6/01 - UTI móvel.
 8621-6/02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel.
 8622-4/00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências.
 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos.
 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares.
 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.
 8630-5/04 - Atividade odontológica.
 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente.
 8650-0/01 - Atividades de enfermagem.
 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição.
 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise.
 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia.
 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional.
 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia.
 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente.
 8712-3/00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio.
 8800-6/00 - Serviços de assistência social sem alojamento.

Horário de funcionamento: Atividades Comerciais

Emitido em: 02/07/2021

Válido até: 31/12/2021

Observações: LEI Nº 669/2011 DE 20/12/2011. LICENCA DE BOMBEIROS COM VALIDADE ATÉ 09/12/2021

- 1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
- 2 - Sera exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de Local.
- 3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE - Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc.

Diego Albergoni
 DIRETOR DO DEPTO. DE TRIBUT.
 RG 10.210.263-0
 Portaria 00003 12/01/2021

Rua Ver. José de Moura Bueno, 23 | Praça dos Três Poderes | 84900-000 | Ibaiti | Paraná | Brasil
 (43) 3546-7450 | CNPJ Nº 77.008.068/0001-41

atendimento@ibaiti.pr.gov.br | www.ibaiti.pr.gov.br



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (20/07/2021 às 14:53) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 055.174.029-92.

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 60F7.0DA3.ED93.0619 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php





Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (20/07/2021 às 14:47) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 19.850.311/0001-78.

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 60F7.0C4E.7EAD.2278 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php





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



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA			Protocolo: PRC2107438220		
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41209974650	CNPJ 19.850.311/0001-78	Data de Ato Constitutivo 24/02/2014	Início de Atividade 20/02/2014		
Endereço Completo Rua JOSE DE MOURA BUENO, Nº 345, PAVMTOSUPERIOR SALA 02, CENTRO - Ibaiti/PR - CEP 84900-000					
Objeto Social ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE ATIVIDADES DE ENFERMAGEM SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS LOCAAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS, EXCETO CONDOMINIOS PREDIAIS LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS ATIVIDADES DE LIMPEZA SERVICOS DE LIMPEZA HOSPITALAR MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES SERVICOS DE MOTORISTA ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEEL LOCAAO DE MAO DE OBRA TEMPORARIA ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAO DE OBRA FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS ATIVIDADE ODONTOLOGICA ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS SERVICIO DE TAXI AEREO E LOCAAO DE AERONAVES COM TRIPULACAO UTI MOVEEL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE ATIVIDADES DE MEDICOS AUTONOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTORIOS DE TERCEIROS.					
Capital Social R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)		Porte ME (Microempresa)		Prazo de Duração Indeterminado	
Capital Integralizado R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome MARCELO DE ALMEIDA COSTA	CPF/CNPJ 050.519.189-05	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome SILVIO FERNANDES TOLENTINO	CPF/CNPJ 030.711.579-83	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome CRISTIANO PARRA VIEIRA	CPF/CNPJ 055.174.029-92	Participação no capital R\$ 585.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato
Nome VICTOR CARDOSO MOTA	CPF/CNPJ 019.001.896-82	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO	CPF/CNPJ 073.542.696-11	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA	CPF/CNPJ 119.087.446-69	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Dados do Administrador					
Nome CRISTIANO PARRA VIEIRA	CPF 055.174.029-92	Término do mandato			
Último Arquivamento			Situação		
Data 24/06/2021	Número 41209974650	Ato/eventos 002 / 046 - TRANSFORMACAO	ATIVA Status SEM STATUS		

Esta certidão foi emitida automaticamente em 06/07/2021, às 08:31:58 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código Q1MBYLV.



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



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	Protocolo: PRC2107436220
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	



PRC2107436220

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral



MUNICÍPIO DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ

ALVARÁ nº 59 / 2021

O Município de Ibaiti, concede alvará de licença para localização a:

Nome: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA - 435667 - CNPJ/CPF: 19.850.311/0001-78

Localização: RUA JOSE DE MOURA BUENO, 345 - PAV. SUPERIOR SALA02 - CENTRO CEP: 84900000 Ibaiti - PR. Área utilizada: 123,76

Atividades:

- 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde.
- 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente.
- 4923-0/02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista.
- 5112-9/01 - Serviço de táxi aéreo e locação de aeronaves com tripulação.
- 5229-0/99 - Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente.
- 7711-0/00 - Locação de automóveis sem condutor.
- 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador.
- 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra.
- 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária.
- 7830-2/00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros.
- 8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais.
- 8121-4/00 - Limpeza em prédios e em domicílios.
- 8129-0/00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente.
- 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.
- 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.
- 8621-6/01 - UTI móvel.
- 8621-6/02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel.
- 8622-4/00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências.
- 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos.
- 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares.
- 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.
- 8630-5/04 - Atividade odontológica.
- 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente.
- 8650-0/01 - Atividades de enfermagem.
- 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição.
- 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise.
- 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia.
- 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional.
- 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia.
- 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente.
- 8712-3/00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio.
- 8800-6/00 - Serviços de assistência social sem alojamento.

Horário de funcionamento: Atividades Comerciais

Emitido em: 02/07/2021

Válido até: 31/12/2021

Observações: LEI Nº 669/2011 DE 20/12/2011. LICENÇA DE BOMBEIROS COM VALIDADE ATÉ 09/12/2021

- 1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
- 2 - Sera exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de Local.
- 3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE - Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc.

Diego Albergoni
DIRETOR DO DEPTO. DE TRIBUT.
RG 10.210.263-0
Portaria 000.00 12/01/2021

Rua Ver. José de Moura Bueno, 23 | Praça dos Três Poderes | 84900-000 | Ibaiti | Paraná | Brasil
(43) 3546-7450 | CNPJ Nº 77.008.068/0001-41


R




SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBAITI
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MUNICIPAL -
IBAITI-PR

LICENÇA SANITÁRIA Nº 202000010000069

VENCIMENTO: 09 / 12 / 2021

Razão Social: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI
Nome Fantasia: NORTE SUL SAUDE
CNPJ: 19.850.311/0001-78
Endereço: Jose De Moura Bueno, 345 - Pavmtosuperior Sala 02 - Centro - Ibaiti/PR - 84900-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LOCAL E DATA: Ibaiti, 09 de Dezembro de 2020

ROBSON DA SILVA REIS
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: D61268621192C6619734295FE309D823
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MUNICIPAL

Av. Dra. Fernandina do Amaral Gentile, 436 - Ibaiti - Paraná - CEP: 84.900-000 - Telefone: (43) 3546-4618 E-mail: vigsan@ibaiti.pr.gov.br

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS

7SGBI - SPCIP SANTO ANTONIO DA PLATINA



000113

CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.20.0001394546-28

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI
Nome Fantasia: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI CPF/CNPJ: 19.850.311/0001-78 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8660/7-00 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE 7711/0-00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR 7739/0-02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 8111/7-00 - SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, EXCETO CONDOMÍNIOS PREDIAIS 8121/4-00 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS 8129/0-00 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 8622/4-00 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS 8630/5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8650/0-01 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM 8650/0-03 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE Logradouro: R JOSE DE MOURA BUENO Número: 345 Bairro: CENTRO Município: IBAITI-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 123,76 m ² Área Vistoriada: 123,76 m ² Ocupação: D-1 - LOCAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL OU CONDUÇÃO DE NEGÓCIOS Capacidade de Público: 10 PESSOAS Uso de GLP: Projeto Técnico NIB:
OBSERVAÇÕES
Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018. Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante. Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor. O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo. A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 9 de Dezembro de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Número autenticidade: 656d2d46.6c320f77.499978ca.fbcc6a2a-1

Página 1 de 1



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



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA			Protocolo: PRC2107438220		
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41209974650	CNPJ 19.850.311/0001-78	Data de Ato Constitutivo 24/02/2014	Início de Atividade 20/02/2014		
Endereço Completo Rua JOSE DE MOURA BUENO, Nº 345, PAVMTOSUPERIOR SALA 02, CENTRO - Ibaiti/PR - CEP 84900-000					
Objeto Social ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE ATIVIDADES DE ENFERMAGEM SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS LOCAAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS, EXCETO CONDOMINIOS PREDIAIS LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS ATIVIDADES DE LIMPEZA SERVICOS DE LIMPEZA HOSPITALAR MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES SERVICOS DE MOTORISTA ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL LOCAAO DE MAO DE OBRA TEMPORARIA ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAO DE OBRA FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS ATIVIDADE ODONTOLOGICA ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS SERVICO DE TAXI AEREO E LOCAAO DE AERONAVES COM TRIPULACAO UTI MOVEL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE ATIVIDADES DE MEDICOS AUTONOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTORIOS DE TERCEIROS.					
Capital Social R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)		Porte ME (Microempresa)		Prazo de Duração Indeterminado	
Capital Integralizado R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome MARCELO DE ALMEIDA COSTA	CPF/CNPJ 050.519.189-05	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome SILVIO FERNANDES TOLENTINO	CPF/CNPJ 030.711.579-83	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome CRISTIANO PARRA VIEIRA	CPF/CNPJ 055.174.029-92	Participação no capital R\$ 585.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato
Nome VICTOR CARDOSO MOTA	CPF/CNPJ 019.001.896-82	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO	CPF/CNPJ 073.542.696-11	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Nome LUIZ HENRIQUE BATISTA SILVA	CPF/CNPJ 119.087.446-69	Participação no capital R\$ 3.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato
Dados do Administrador					
Nome CRISTIANO PARRA VIEIRA	CPF 055.174.029-92	Término do mandato			
Último Arquivamento			Situação		
Data 24/06/2021	Número 41209974650	Ato/eventos 002 / 046 - TRANSFORMACAO	ATIVA Status SEM STATUS		

Esta certidão foi emitida automaticamente em 06/07/2021, às 08:31:58 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código Q1MBYLV.



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



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	Protocolo: PRC2107436220
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	



PRC2107436220

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

CARTORIO DISTRIBUIDOR
Rua Paraná - Centro
Ibaiti/PR - 84.900-00

TITULAR
RENERIO GONCALVES LEITE
JURAMENTADO
RENERIO GONCALVES LEITE FILHO

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI

CNPJ 19.850.311/0001-78, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.



Ibaiti/PR, 07 de Setembro de 2021, 14:06:57

RENERIO GONCALVES LEITE FILHO



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

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data em Ibaiti-PR, 16 de Setembro de 2021.

VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL <...>
Consulte esse selo em <http://funarpem.com.br>
E-mail: tabelionatoibaiti.pr@hotmail.com

Let. 13.226 de 07/2004
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FUF59073

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE Ibaíti

000117

CARTORIO DISTRIBUIDOR
Rua Paraná - Centro
Ibaíti/PR - 84.900-00

TITULAR
RENERIO GONCALVES LEITE
JURAMENTADO
RENERIO GONCALVES LEITE FILHO

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI

CNPJ 19.850.311/0001-78, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.



Ibaíti/PR, 13 de Agosto de 2021, 12:28:31

RENERIO GONCALVES LEITE FILHO



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

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data.
Ibaíti-PR, 19 de Agosto de 2021

**VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE**
FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero_se...>
Consulte esse selo em <http://funarpen.cc>
E-mail: tabelionatoibaíti.pr@hotmail.com





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **19.850.311/0001-78**

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

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

Certidão emitida às 11:35:08 do dia 12/07/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: M5J0120721113508

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinatura manuscrita em azul, com uma circunferência ao redor da letra 'A'.

Assinatura manuscrita em azul, com uma circunferência ao redor da letra 'S'.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti– Paraná, Cep. – 84.900-000, DECLARA que **NÃO SE ENQUADRA NAS HIPÓTESES PROIBIDAS PELA SÚMULA VINCULANTE N. ° 13 DO STF E DO PREJULGADO N. ° 9 DO TCE/PR** que em seu quadro societário, cotistas ou dirigentes não compõe servidor do órgão licitante, ou cônjuge, companheiro, parente em linha reta e colateral, consanguíneo ou afim de servidor público do órgão ou entidade licitante, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou autoridade ligada à contratação do objeto junto ao **MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ**

Ibaiti – PR., 18 de AGOSTO de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTOS DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio

MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ

CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, **DECLARA**, sob as penas da Lei, cumpre plenamente com os requisitos de habilitação e assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessários; comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação; temos conhecimento e submetemo-nos ao Edital e Anexos do Chamamento Público em referência, realizado pelo **MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ**

Ibaiti – PR., 16 de AGOSTO de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI

DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, **que esta empresa, na presente data, é considerada:**

(xxx) E.P.P., conforme inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006, alterados pela Lei 147/2014;

Declara ainda que a empresa esta excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alteradas pela Lei 147/2014. Declaramos ainda que somos responsáveis por solicitar o desenquadramento da condição de microempresa ou empresa de pequeno porte quando houver ultrapassado o limite de faturamento estabelecido no art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, no ano fiscal anterior, sob pena de ser declarado inidôneo para licitar e contratar com a administração pública, sem prejuízo das demais sanções, caso usufrua ou tente usufruir indevidamente dos benefícios previstos no tratamento favorecido, diferenciado e simplificado para as microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais.

Ibaiti – PR., 18 de AGOSTO de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

DECLARAÇÃO CONJUNTA

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **Cristiano Parra Vieira**, com nome fantasia de **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELI**, com sua sede a Rua José de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti– Paraná, Cep. – 84.900-00, vem através deste:

DECLARAR, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, Edital de Credenciamento nº 016/2021 instaurada pela Prefeitura Municipal de CRUZ MACHADO, Estado do Paraná, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

DECLARAR, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que inexistem qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

DECLARAR, sob as penas da Lei, que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do Artigo 7º da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

DECLARAR, sob as penas da Lei, para fins de atendimento ao que consta do edital de Credenciamento nº. 016/2021, da Prefeitura Municipal de CRUZ MACHADO, Estado do Paraná, que a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE – EIRELI** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital.

DECLARAR, sob as penas da Lei que na qualidade de proponente para o objeto licitado, do procedimento licitatório supra instaurado pelo Município de CRUZ MACHADO, Estado do Paraná que não possui em seu quadro societário sócio cotista ou dirigente que seja cônjuge, companheiro, parente em linha reta ou colateral, consanguíneo ou afim até o terceiro grau dos agentes eletivos, do agente político que solicitou o pedido de licitação, do servidor efetivo ou comissionado lotado no órgão solicitante da licitação e que possua alguma espécie de influência no processo ou que seja servidor público no órgão licitante, nos termos do artigo 9º., da Lei nº. 8666/93.

DECLARAR, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente aos requisitos de habilitação.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Ibaiti-Pr., 18 de AGOSTO de 2021

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE



**DECLARAÇÃO DE NÃO OBRIGATORIEDADE
DE INSCRIÇÃO ESTADUAL - CICAD**

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 19.850.311/0001-78, por intermédio de seu representante legal o Sr. **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, portador do CPF sob o nº. 055.174.029-92, **DECLARA**, que conforme determina o Art. 176, Seção I, Capítulo II, do Regulamento do ICMS/PR – Decreto 7.871/2017, a empresa está desobrigada da inscrição no cadastro de contribuintes do Estado do Paraná – CICAD, pelo fato de ser uma prestadora de serviços e por não desenvolver atividades comerciais sujeitas ao ICMS, estando assim abrangida pelo ISSQN e não pelo ICMS, como determina a lei, desobrigando assim tal tipo de inscrição.

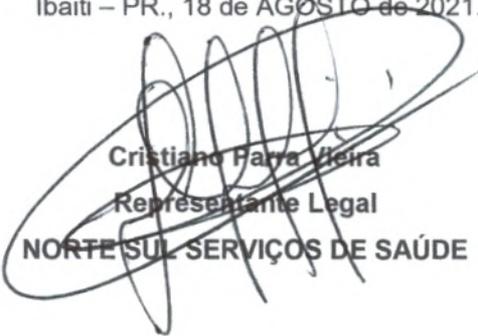
DECLARAMOS que estamos cadastrados junto ao município de Ibaiti-Paraná, conforme abaixo descritos:

EMPRESA:		CNPJ	
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE – EIRELI		19.850.311/0001-78	
ENDEREÇO:			
RUA JOSÉ DE MOURA BUENO – 345 – SALA – 02 – CENTRO – IBAITI-PR – CEP – 84.900-000			
INSCR EMPRESA	INSCR ESTADUAL	ALVARÁ MUNICIPAL	VALIDADE
435667	ISENTA	59/2021	31.12.2021

Por ser expressão da verdade, ciente das penalidades da Lei, dato e assino a presente declaração.

Ibaiti – PR., 18 de AGOSTO de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUCIANA BURANELO TORAL**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **30536** desde **07/12/2012**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 28/09/2021.

Chave de validação [ea8e50833eb3767b5ed3d58f140669789b998f35](#)

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2021**.

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

ho
[assinatura]
[assinatura]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao **Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde**, que o(a) médico(a) Dr.(a) **LUCIANA BURANELO TORAL**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **30536**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ 19.850.311/0001-78, CRM nº. 8868, **RUA JOSE DE MOURA BUENO, 345, SL 02, Ibaiti/PR.**

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 16/05/2022.

Chave de validação **4172be2a943aeb34c2c276decff07a2ee9560e80**

Emitida eletronicamente via internet em **06/07/2021**

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, CNPJ 19.850.311/0001-78, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **8868**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **30/09/2021**.

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

Esta Certidão tem validade até o dia 30/09/2021.

Chave de validação [eeb9cd17e9f5212e23dc66bef49835982a0af84e](#)

Emitida eletronicamente via internet em **06/07/2021**

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

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ****CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA**

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
8868	19.850.311/0001-78	16/05/2016	16/05/2022

Razão Social	Nome Fantasia
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	PARANÁ SAÚDE

Endereço	Município / UF	CEP
RUA JOSE DE MOURA BUENO - CENTRO, 345, SL 02	IBAITI / PR	84900-000

Responsável	Classificação
30536 - LUCIANA BURANELO TORAL	CLÍNICA GERAL

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei n.º 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM n.º 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 16/05/2022. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação n.º 0b7e5e68e92d7c6c79ff5a23e65a58ac5923f7b7
Emitida eletronicamente via internet em **06/07/2021**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 12/01/2021

CNES: 0473669 Nome Fantasia: NORTE SUL SAUDE CNPJ: 19.850.311/0001-7000128
 Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE EIRELI Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: JOSE DE MOURA BUENO Número: 345 Complemento: PAVMTOSUPERIOR
 Bairro: CENTRO Município: 410970 - IBAITI UF: PR
 CEP: 84900-000 Telefone: (43) 3546-1236 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LUCIANA BURANELO TORAL
 Cadastrado em: 07/01/2021 Atualização na base local: 04/01/2021 Última atualização Nacional: 07/01/2021

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ****CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA**

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
8868	19.850.311/0001-78	16/05/2016	16/05/2022

Razão Social
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Nome Fantasia
PARANÁ SAÚDE

Endereço
RUA JOSE DE MOURA BUENO - CENTRO, 345, SL 02

Município / UF
IBAITI / PR

CEP
84900-000

Responsável
30536 - LUCIANA BURANELLO TORAL

Classificação
CLÍNICA GERAL

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei n.º 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM n.º 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 16/05/2022. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação n.º 0b7e5e68e92d7c6c79ff5a23e65a58ac5923f7b7
Emitida eletronicamente via internet em **06/07/2021**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, CNPJ 19.850.311/0001-78, foi inscrita em 16/05/2016, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **8868**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico LUCIANA BURANELO TORAL, inscrito sob o nº. 30536 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

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

Esta Certidão tem validade até o dia 06/10/2021.

Chave de validação **355cf8a42b3027341d396f15685ff1d1fc44a30b**

Emitida eletronicamente via internet em **06/07/2021**.

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

Dois conjuntos de assinaturas manuscritas em azul, localizadas no canto inferior direito da página.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, CNPJ 19.850.311/0001-78, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **8868**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **30/09/2021**.

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

Esta Certidão tem validade até o dia 30/09/2021.

Chave de validação [eeb9cd17e9f5212e23dc66bef49835982a0af84e](https://www.crmpr.org.br/validacao/eeb9cd17e9f5212e23dc66bef49835982a0af84e)

Emitida eletronicamente via internet em **06/07/2021**

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de um símbolo abstrato e um círculo decorativo.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao **Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde**, que o(a) médico(a) Dr.(a) **LUCIANA BURANELO TORAL**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **30536**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ 19.850.311/0001-78, CRM nº. 8868, **RUA JOSE DE MOURA BUENO, 345, SL 02, Ibaiti/PR.**

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 16/05/2022.

Chave de validação **4172be2a943aeb34c2c276decff07a2ee9560e80**

Emitida eletronicamente via internet em **06/07/2021**

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


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONGONHINHAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ 09.660.468/0001-87
ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

A Secretaria Municipal de Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Congonhinhas, inscrita no CNPJ: 09.660.468/0001-87, com sede na Rua Vereador Gerson Aparecido Borges, 250, DECLARA a quem interessar possa que a empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELLI, inscrita no CNPJ: 19.850.311/0001-78, sita a Rua José de Moura Bueno – 345, Piso Superior – Sala 02, na cidade de Ibaiti / Paraná, tem prestado serviços de Plantão Médicos no Hospital Municipal, cujo Contrato nº. 345/2020, cumprindo as obrigações com a Secretaria Municipal de Saúde.

Congonhinhas, em 05 de abril de 2021


Ana Paula Godoi Roveri

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
V.ª Lucía de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
E.P. 84.900-000 - IBAITI - P.º

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
ELIANE GOMES CORRÊA NEGRÃO
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. Mª Luzia - Ibaiti - PR - CEP: 84900-000 - Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3915 / 3546-6834

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia do original que me foi apresentado nesta data: Ibaiti-PR, 12 de Junho de 2021

VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero_>
Consulte esse selo em <http://funarpen>.

E-mail: tabelionatoibaiti.pr@hotmail.com

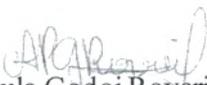
SELO FUNARPEN
Lei: 13.228 de 18/07/2009
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FUA06694

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
V.ª Lucía de Oliveira - Escrevente
Rua Paraná, 51 - (43) 3546-1465
E.P. 84.900-000 - IBAITI - P.º


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONGONHINHAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ 09.660.468/0001-87
ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

A Secretaria Municipal de Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Congonhinhas, inscrita no CNPJ: 09.660.468/0001-87, com sede na Rua Vereador Gerson Aparecido Borges, 250, DECLARA a quem interessar possa que a empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE - EIRELLI, inscrita no CNPJ: 19.850.311/0001-78, sita a Rua José de Moura Bueno – 345, Piso Superior – Sala 02, na cidade de Ibaiti / Paraná, tem prestado serviços de Plantão Médicos no Hospital Municipal, cujo Contrato n°. 345/2020, cumprindo as obrigações com a Secretaria Municipal de Saúde.

Congonhinhas, em 05 de abril de 2021


Ana Paula Godoi Roveri

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto

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

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
ELIANE GOMES CORRÊA NEGRÃO

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia do original que me foi apresentado nesta data.
Ibaiti-PR, 12 de Julho de 2021

VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero_se
Consulte esse selo em <http://funarpen.co>
E-mail: tabelionatoibaiti.pr@hotmail.com

SELO FUNARPEN
Lei: 13.228 de 16/09/2016
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FUA06696

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

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

MÉDICO: SILVIO FERNANDES TOLENTINO
CRM – 025.151-PR

ITENS	PARAMETRO	UNITÁRIO	TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente	01 título	10 pontos	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	08 título	20 pontos	20 pontos
Experiência Profissional	Acima 05 anos	50 pontos	50 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.			
			80 pontos

Ibaiti – PR., 14 de SETEMBRO de 2021.


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ



unioeste

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

MÉDICO a

Silvio Fernandes Tolentino,

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

Cascavel, PR, 27 de março de 2008.

Alcibiades Luiz Orlando

Reitor

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio

MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ

CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

MÉDICO: SILVIO FERNANDES TOLENTINO

CRM – 025.151-PR

ITENS	PARAMETRO	UNITÁRIO	TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente	01 título	10 pontos	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	08 título	20 pontos	20 pontos
Experiência Profissional	Acima 05 anos	50 pontos	50 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.			
			80 pontos

Ibaiti – PR., 18 de AGOSTO de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Filiação
ANTONIO FERNANDES TOLENTINO
VERA LUCIA GOMES TOLENTINO

Naturalidade: **GUARACI** PR Data de Nascimento: **24/02/1982**

RG: **6.823.626-6** Data Expedição: **19/05/1993** CPF: **03071157983**

Título de Eleitor: **00075072840604** Seção: **0120** Zona: **068**

Certificado Militar Nº: **597526-U** Tipo Sanguíneo: **B** Fator RH: **POSITIVO**

Observações: _____

Local e Data: **CURITIBA, 26/05/2008**

Presidente
Dr. Gerson Zafalon Martins

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

000138



Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

POLEGAR DIREITO



CRM Nº **25151**

Data de Inscrição **26/03/2008**

Nome **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**

Assinatura do Portador

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

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia. * NMME*****
Conselheiro Mairinck-PR, 18 de agosto de 2021

Em test° _____ da verdade

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã



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

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

(Handwritten signature and initials)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

SILVIO FERNANDES TOLENTINO

ANTONIO FERNANDES TOLENTINO
VERA LUCIA GOMES TOLENTINO

24/02/1982 GUARACUVR

EPR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO PARANÁ DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1988

030.711.579-83
6.823.626-6

18/02/2020

COMARCA=JAGUAPITÁ/PR, GUARACI
C.NASC=1484, LIVRO=20A, FOLHA=74

MARCUS VINÍCIUS DA COSTA NICHELDTI
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SERVIÇO DISTRIAL DE CONSELHEIRO

Neide Maria Miksza Fragoso

Oficial de Registro Civil e Tabelião

Lei 13.223 de 18/07/2016

SELO FUNARREN

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

FUC81536

SERVIÇO DISTRIAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 84480-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3561-1425
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia * NMMF*
Conselheiro Mairinck-PR, 18 de agosto de 2021.

Em test° _____ da verdade

Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

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

4602000145




19. 178. 210-7

19. 178. 210-7

(Handwritten marks)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

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

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 11/09/2021.

Chave de validação [3c9ca1d492931f28b6716fb9bc654e57ffeb0f12](https://www.crmpr.org.br/validacao/3c9ca1d492931f28b6716fb9bc654e57ffeb0f12)

Emitida eletronicamente via internet em 11/06/2021.

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

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **25151** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2022.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação [f48438c1dfdb4b558d6649e1262554eb03076f67](https://www.crmpr.org.br/validacao/f48438c1dfdb4b558d6649e1262554eb03076f67)

Emitida eletronicamente via internet em **15/06/2021**

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

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

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

Períodos

26/03/2008 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. [7d14a7af87131d5542db1b3d3e80a06e020b8ac5](#)

Emitida eletronicamente via internet em **03/03/2021**

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

Assinatura manuscrita em azul, localizada no lado direito da página.

Assinatura manuscrita em azul, localizada no lado direito da página.

 [imprimir]

fdc43903cedf9bab8ad150ccf6d8b011



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO

CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS TRF
CÍVEL E CRIMINAL

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos dos sistemas processuais do TRF da 4ª Região a partir dos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculados: a) pelo NOME/RAZÃO SOCIAL fornecido; b) pelo CPF/CNPJ fornecido.

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

Nestes termos, certificamos que,

contra o NOME/RAZÃO SOCIAL
SILVIO FERNANDES TOLENTINO

OU

contra o CPF:
030.711.579/83

NADA CONSTA

nos registros de distribuição de processos originários mantidos a partir de 30 de março de 1989, de AÇÕES E EXECUÇÕES CÍVEIS em andamento E CRIMINAIS em andamento e baixados, excetuados processos físicos com anotação de silêncio concedido à parte e processos eletrônicos com nível de sigilo maior que 2.

- Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 15/06/2021 às 00:30
- Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 15/06/2021 às 00:01

Certidão emitida em: 15/06/2021 às 10:51 (hora e data de Brasília)

A confirmação de sua **autenticidade** na Internet poderá ser verificada pelo destinatário, através do endereço <https://www.trf4.jus.br> (Menu "Serviços Judiciais/Autenticidade de Certidão") informando o Número de Controle **fdc43903cedf9bab8ad150ccf6d8b011**



43aa4dec45be984f830cb817afd324f3



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO

CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS
CÍVEL E CRIMINAL

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos dos sistemas processuais da Justiça Federal da 4ª Região, justiça comum e juizados especiais federais, a partir dos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculados: a) pelo NOME/RAZÃO SOCIAL fornecido; b) pelo CPF/CNPJ fornecido.

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

Nestes termos, o art. 403, I e II da Consolidação Normativa da Corregedoria Regional da Justiça Federal da 4ª Região certificamos que,

contra o NOME/RAZÃO SOCIAL
SILVIO FERNANDES TOLENTINO

OU

contra o CPF:
030.711.579/83

NADA CONSTA

nos registros de distribuição mantidos a partir de 25 de abril de 1967, de AÇÕES E EXECUÇÕES CÍVEIS E FISCAIS em andamento, AÇÕES CRIMINAIS em andamento com condenação transitada em julgado, de EXECUÇÕES PENAS definitivas em andamento e de MEDIDAS DE SEQUESTRO e ARRESTO CRIMINAL nas Seções Judiciárias Federais

- Paraná (Processo Eletrônico) até 16/03/2021 às 03:00
- Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 16/03/2021 às 01:00
- Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 16/03/2021 às 02:00
- Paraná (Processo Papel) até 16/03/2021 às 03:30
- Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 16/03/2021 às 01:30
- Santa Catarina (Processo Papel) até 16/03/2021 às 02:30

Certidão emitida em: 16/03/2021 às 13:12 (hora e data de Brasília)

A confirmação de sua **autenticidade** na Internet poderá ser verificada pelo destinatário, através do endereço <https://www.trf4.jus.br> (Menu "Serviços Judiciais/Autenticidade de Certidão") informando o Número de Controle **43aa4dec45be984f830cb817afd324f3**



W

Handwritten signature

Handwritten mark



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná



Certificamos que

Silvio Fernandes Tolentino

participou do minicurso "Emergência em Pediatria", carga horária de 04 horas, no I Simpósio Médico – Comemorativo aos 10 Anos do Curso de Medicina da UNIOESTE, realizado entre os dias 16 a 21 de outubro de 2006, em Cascavel, Paraná, Brasil.

Prof. Dr. Ralphe Rinaldo Reis
Diretor do Centro de Ciências Médicas e
Farmacêuticas

Profª. Dra. Phalletha Luizar Obregón
Coordenadora do curso de Medicina

Profª. Dra. Rose Maria Costa Brancalhão
Pres. Comissão Científica

CERTIFICADO

Certificamos que Silvio Fernandes Teles participou da Capacitação em Urgência e Emergência, realizada nos dias 03 e 04 de novembro de 2016, realizado pela 15ª Regional de Saúde e Núcleo de Educação do SAMU Norte Novo, com carga horária de 10 horas.



Dr. Jales Adolfo Cardoso
SESA/15ª Regional de Saúde - Maringá - PR
Diretor



C E R T I F I C A D O

C E R T I F I C A D O

CERTIFICAMOS QUE

Silvia Fernandes Benício

PARTICIPOU DO SEMINÁRIO DE ESTÍMULO AO PARTO NORM
 COM A PRESENÇA DO DR. EDSON BORGES DE SOUZA,
 HOSPITAL SOFIA FELDMANN, REALIZADO NO DIA 31 DE MAI
 DE 2017, NO AUDITÓRIO DONA ETELVINA, NO UNICESUM
 COM CARGA HORÁRIA DE 6 HORAS.


 DR. JALES A. CARDOSO
 DIRETOR DA 15ª RS


 LUCIA T. SHIMAZAKI
 CHEFE DVAGS/15ª RS


 CAMILA C. DE ANDR,
 CHEFE SCAP/15ª



CERTIFICADO

A 15ª Regional de Saúde de Maringá certifica que

SILVIO FERNANDES TOLENTINO

participou da "EDUCAÇÃO PERMANENTE EM HANSENIASE e LEISHMANIOSE" no auditório

Helio Moreira dia 22/03/2018 , com carga horária de 08 horas.

Maringá, 29 de maio de 2018.

Greicy Cezar do Amaral
Greicy Cezar do Amaral
Chefe da Vigilância Epidemiológica

Dr. Jales Adolfo Cardoso
Dr. Jales Adolfo Cardoso
Diretor da 15ª Regional de Saúde

Valdemi da Silva Lima
Valdemi da Silva Lima
Chefe da Vigilância em Saúde



8A1000
000149

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

22/03/18

Manhã: 8h – Abertura (Café)

8h30 – Contrato de Convivência

09hs- Hanseníase Diagnostico e Tratamento

10 h às 10:15 hs – INTERVALO

10:15 h – Hanseníase Diagnostico e Tratamento

11:15h – Esclarecimento de duvidas

11:45h - às 13: 30 hs - ALMOÇO

13:30h - Leishmaniose Diagnostico e Tratamento

15 h às 15:15 hs - INTERVALO

15:15h - Leishmaniose Diagnostico e Tratamento

16:15h - Esclarecimento de duvidas

16:45h - Avaliação

17:00 Encerramento



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Neide Maria Miksza Fragoso
Tabeliã/Oficial
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ



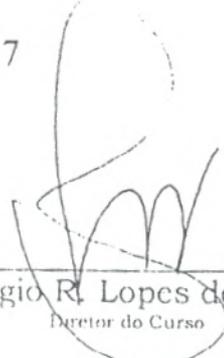
DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins que, **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**

participou do curso **PALS PROVIDER (Suporte Avançado de Vida em Pediatria)**, nos dias **22 e 23 de Julho de 2017**, com carga horária de 16 horas, no SimuLab UniCesumar, Maringá – PR, através do, Laboratório de Treinamento e Simulação em Emergências Cardiovasculares do Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

Maringá, 23 de Julho de 2017


 Dr. Sergio Timmerman
 Diretor do Lab. Trein. e Simulação
 Em Emergências Cardiovasculares


 Dr. Sergio R. Lopes de Oliveira
 Diretor do Curso





PHTLS®

Prehospital Trauma Life Support®

000151



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que **Silvio Fernandes Tolentino** participou como **aluno** e foi **aprovado** no curso PHTLS (Prehospital Trauma Life Support) da NAEMT realizado no Brasil, PH-17-9266-03, em uma parceria com o Comitê de Trauma Brasileiro do Colégio Americano de Cirurgiões, nos dias 09 e 10 de dezembro de 2017, com duração de 16 horas. O curso foi realizado na Sociedade Médica de Maringá.

Maringá, 10 de dezembro de 2017.

Roberto A

Dr. Roberto Stefanelli
Diretor do Curso PHTLS
COMITÊ DE TRAUMA - MARINGÁ



www.cetmamaringa.com.br
contatocetma@gmail.com
cetma.maringa@gmail.com

COMITÊ
DE TRAUMA

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

CERTIFICADO

Silvio Fernandes Tolentino

Participou do curso **ACLS (Suporte Avançado de Vida em Cardiologia)**, promovido pela Active Metodologias Ativas de Ensino, nos dias 08 e 09 de julho de 2017, com carga horária de 20 horas*.

* O comprovante de aprovação no curso é a carteira oficial da AHA.

Maringá, 09 de julho de 2017


Fabricio Furtado

Diretor


Rodrigo Marques Gonçalves

Diretor

SC1000153

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC Professional



Silvio Fernandes Tolentino

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

9 Jul 2017

Data de Emissão

July 2019

Data de Renovação Recomendada

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Fundação de Apoio AO Desenvolvimento Tecnológico do Hoz Nº ID CT ZL20478

Informações CT Cidade, Londrina, BRAZIL, P Telefone 55 43 33245055

Local do Curso Maringá

Nome de Instrutor Fabio Roston Nº ID Inst. 10120126429

Assinatura do Titular Nº CPRverify b981df82eeb7

© 2016 American Heart Association. Qualquer adulteração neste cartão alterará sua aparência. 15-2211

SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK
Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 86490-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3561-1425
Neide Maria Miksa Fragozo - Tabellã

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel de original que me foi apresentado nesta serventia - NMMF - Conselheiro Mairinck-PR, 18 de agosto de 2021.

Em test. da verdade
Neide Maria Miksa Fragozo-Tabellã

DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Neide Maria Miksa Fragozo

Oficial de Registro Civil - SELO FUNARPEN

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

Nº FUC81538

CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Neide Maria Miksa Fragozo

Tabellã/Oficial

CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten mark)



Certificação

[Handwritten mark]

[Handwritten initials]

Conferido a

SILVIO FERNANDES TOLENTINO

Pela participação no curso: **"SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA"**, promovido pelo **CENTRO DE TREINAMENTO e FUNDAÇÃO HUTec**, nos dias 10 e 11 de outubro de 2009, com carga horária de 16 (dezesesseis) horas.

Londrina (PR), 11 de outubro de 2009.

[Handwritten signature]

Dr. Lúcio Tedesco Marehese
Presidente da Fundação HUTec

[Handwritten signature]

Dr. Manoel Fernandes Canesin
Diretor do Centro de Treinamento
American Heart Association /
Fundação HUTec

Fundação de Apoio ao Desenvolvimento Tecnológico
do Hospital Universitário Regional do Norte do Paraná

SAVC – SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA
CURSO DE PROVEDOR

PROGRAMA

Diretor do Centro de Treinamento: Dr. Manoel Fernandes Canesin

Coordenador: Willyan Issamu Nazima

Sessão Plenária

- Abertura
- Vídeo e discussão – Megacode e o Conceito de Ressuscitação
- Vídeo e discussão – Avaliação primária do BLS e Avaliação secundária do ACLS

Estações de Habilidades

- RCP e DEA
- RCP e DEA
- Suporte de O₂, controle invasivo de via aérea, terapia elétrica e MP
- Suporte de O₂, controle invasivo de via aérea, terapia elétrica e MP

Estação

- Prática e avaliação do RCP
- Prática e avaliação do RCP

- Vídeo e discussão – Síndrome Coronariana Aguda
- Vídeo e discussão - Acidente Vascular Cerebral

Estações práticas

- Tratamento da Parada Respiratória
- Taquicardias estáveis e instáveis
- Bradicardia / Assistolia

Estação prática

- FV / TV sem pulso
- FV / TV sem pulso
- AESP
- AESP

Estação prática "Juntando tudo"

- Juntando tudo

Estação Avaliação do Megacode

- Avaliação do megacode



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

Prof. Dr. Manoel Fernandes Canesin
Diretor do Centro de Treinamento ACLS@Londrina

(Handwritten signatures and initials)



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ



unioeste

CAMPUS DE CASCAVEL

Curso de Medicina

Reconhecimento renovado pela Lei Decreto nº 7166 de 12/05/2010, publicado no Diário Oficial do Estado de 12/05-2010

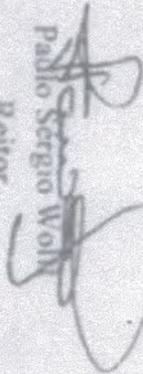
O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 4 de novembro de 2012 e a colação de grau em 13 de novembro de 2012, confere o grau de

MÉDICO a

Marcelo de Almeida Costa,

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

Cascavel, PR, 13 de novembro de 2012.


Paulo Sérgio Woll
Reitor







)

)

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

MÉDICO: MARCELO DE ALMEIDA COSTA
CRM – 030.498-PR

ITENS	PARAMETRO	UNITÁRIO	TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente	01 título	10 pontos	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	01 título	10 pontos	10 pontos
Experiência Profissional	Acima 05 anos	50 pontos	50 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.			
			70 pontos

Ibaiti – PR., 18 de AGOSTO de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR



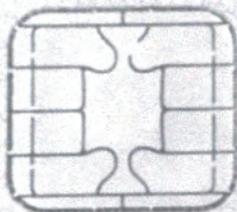
Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE



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

NOME
 MARCELO DE ALMEIDA COSTA

CRM /UF
 030498/PR



FILIAÇÃO
 JOSE MAURICIO DA COSTA

ENEDI DE ALMEIDA COSTA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 11/2012 1

Marcelo de Almeida Costa

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
 050.519.189-05

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 86195887/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 079667210604

SEÇÃO
 084

ZONA
 022

DATA DE NASCIMENTO
 13/06/1986

NATURALIDADE
 JACAREZINHO-PR

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

0051835

[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

[Handwritten marks]



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



PR

VALID

NOME
MARCELO DE ALMEIDA COSTA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
8619588-7 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
050.519.189-05 13/06/1986

FILIAÇÃO
**JOSE MAURICIO DA COSTA
ENEDI DE ALMEIDA COSTA**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
[Hachurado] [Hachurado] AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
03680640296 22/10/2025 08/09/2005

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2136722116



VALID

OBSERVAÇÕES

Marcelo Costa
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
IRATI, PR 22/10/2020

[Assinatura]
ASSINATURA DO EMISSOR

51868858734
PR918510120

PROIBIDO PLASTIFICAR

2136722116

PARANÁ

[Assinatura]
[Assinatura]
[Assinatura]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **MARCELO DE ALMEIDA COSTA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **30498** conforme períodos abaixo:

Períodos

19/11/2012 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. [124b8707eef4d014eb9458a4819c33dffc25cc6e](#)

Emitida eletronicamente via internet em 15/06/2021

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

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **MARCELO DE ALMEIDA COSTA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o n.º. **30498** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2022.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação [ce3cde7726a38c70eba3f64b4e0adcf301751394](#)

Emitida eletronicamente via internet em **15/06/2021**

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

(Assinatura manuscrita em azul)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **MARCELO DE ALMEIDA COSTA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **30498** conforme períodos abaixo:

Periodos

19/11/2012 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **38a76ad0c4fcf286f64dbc0a403713f801ce1839**

Emitida eletronicamente via internet em **25/03/2021**

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





000153

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **MARCELO DE ALMEIDA COSTA - CRM-PR 30498** possui neste Conselho Regional de Medicina do Paraná o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Não Informada	27355	03/07/2020

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação [c54aa8296abe60f641882775a3e178c07eb0cd8e](#)

Emitida eletronicamente via internet em **18/08/2021**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARCELO DE ALMEIDA COSTA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o n.º. **30498** desde **19/11/2012**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 18/11/2021.

Chave de validação [91440f0ee4d7b1db4f913f6a847fa8445cf734d7](#)

Emitida eletronicamente via internet em **18/08/2021**.

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de um símbolo abstrato e uma letra 'R'.

 [imprimir]

20cbef851e5ec62ed32228f0a2827199



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO

CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS TRF
CÍVEL E CRIMINAL

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos dos sistemas processuais do TRF da 4ª Região a partir dos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculados: a) pelo NOME/RAZÃO SOCIAL fornecido; b) pelo CPF/CNPJ fornecido.

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

Nestes termos, certificamos que,

contra o NOME/RAZÃO SOCIAL
MARCELO DE ALMEIDA COSTA

OU

contra o CPF:
050.519.189/05

NADA CONSTA

nos registros de distribuição de processos originários mantidos a partir de 30 de março de 1989, de AÇÕES E EXECUÇÕES CÍVEIS em andamento E CRIMINAIS em andamento e baixados, excetuados processos físicos com anotação de silêncio concedido à parte e processos eletrônicos com nível de sigilo maior que 2.

- Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 15/06/2021 às 00:30
- Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 15/06/2021 às 00:01

Certidão emitida em: 15/06/2021 às 10:56 (hora e data de Brasília)

A confirmação de sua **autenticidade** na Internet poderá ser verificada pelo destinatário, através do endereço <https://www.trf4.jus.br> (Menu "Serviços Judiciais/Autenticidade de Certidão") informando o Número de Controle **20cbef851e5ec62ed32228f0a2827199**





República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal da Grande Dourados

O Reitor da Fundação Universidade Federal da Grande Dourados, no uso de suas atribuições e, em virtude da conclusão do Curso de

Medicina
Médica

em 12 de novembro de 2012, confere o título de

Luciana Buranelo Toral

Carteira de Identidade nº 7.566.643-8 SESP/PR, nascida aos 21 de março de 1984, natural do Paraná, nacionalidade Brasileira e outorga-lhe o presente diploma para usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais.

Dourados/MS, 26 de novembro de 2012

R. [assinatura]

Reitor

Luciana Buranelo Toral
Diplomado (a)

Julio Costa

Diretor (a) da Faculdade

Coordenador (a) de Assuntos Acadêmicos

CURSO DE MEDICINA - BACHARELADO
Reconhecido pela Portaria SESU/MEC nº 775 de 07/11/08 D.O.U. nº 218 de 10/11/08 p.18.

Reconhecimento prorrogado pela Portaria Normativa do MEC nº 40/2007, Art. 63 e § 8º do Art. 31 de 12/12/2007 -- republicada D.O.U. nº. 249 de 29/12/2010.

Prof. Dr. Damião Duque de Farias
Reitor

Prof. Dr. Júlio Henrique Rosa Croda
Diretor da Faculdade de Ciências da Saúde

Marcos Antonio Dias Ribeiro
Coordenador de Assuntos Acadêmicos



Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná
Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a). LUCIANA BURAMELO TORAL foi registrado sob o número 30536-PR, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba, 12/12/2012

Dr. Alexandre Gustavo Bley
Presidente

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS
DIPLOMA

Registrado Sob nº : 2778 Livro nº : 14-GRAD
Folha nº : 178 Processo nº 0003620/2012-06

de acordo com os termos do § 1º, do art. nº 48, da Lei 9.394/96, que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional (DOU de 23/12/1996).

Dourados-MS, 26 de Novembro de 2012

Maria Luci dos Santos Ieyasi
Chefe da Divisão de Registro de Diplomas

Marcos Antonio Dias Ribeiro
Coordenador de Assuntos Acadêmicos

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
ELIANE GOMES CORREA NEGRÃO
Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. M. Lucas - Ibaiti - PR - CEP. 84900-000 - Fones: (41) 3546-1467 / 3546-3854

AUTENTICACÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data Ibaiti - PR, 27 de julho de 2021

VERA LUCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL (numero: 3546-3854)
Consulte esse selo em <http://funarpen.com>

E-mail: tabelionatoibaity.pr@hotmail.com



PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

Ao Pregoeiro e Equipe de Apoio
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO – N. 016/2021

MÉDICO: LUCIANA BURANELO TORAL
CRM – 030.536-PR

ITENS	PARAMETRO	UNITÁRIO	TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente	01 título	10 pontos	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	06 títulos	10 pontos	20 pontos
Experiência Profissional	Acima 05 anos	50 pontos	50 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.			
			80 pontos

Ibaiti – PR., 18 de AGOSTO de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior - Sala 02
CEP 84.900-000 - Ibaiti/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE

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

NOME: LUCIANA BURANELO TORAL CRM: AUF 030536/PR

FILIAÇÃO: JAIR DA SILVA TORAL

MARIA APARECIDA BURANELO TORAL

DATA DE INSCRIÇÃO: 07/12/2012 VIA: 1

Luciana Buranelo Toral
 ASSINATURA DO PORTADOR



CPF	RG / ORGÃO EMISSOR	
041.762.649-50	75666438/SESP-PR	
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
079153200680	0251	0137
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
21/03/1984	MARINGÁ-PR	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
CURITIBA, 08/01/2013		

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER FIM DE ACORDO COM A LEI 11.206/75

0053551
Neide Maria Miksza Fragoso
 Oficial de Registro Civil e Tabelião

Neide Maria Miksza Fragoso
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Lei 43.278 de 19/02/2001
SELO FUNARPEN
 Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FUC81548

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

AUTENTICAÇÃO
 Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia. NMMF.....
 Conselheiro Mairinck-PR, 18 de agosto de 2021

Em testº _____ da verdade
 Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

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

(Handwritten marks)

000170

MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

NOME
LUCIANA BURANELO TORAL

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
7566643-8 SESP PR

CPF 041.762.649-50 DATA NASCIMENTO 21/03/1984

FILIAÇÃO
JAIR DA SILVA TORAL
MARIA APARECIDA
BURANELO TORAL

PERMISSÃO ACC. CEE. ANEL
B B

PP REGISTRO 02775361987 VALIDADE 16/07/2023 1ª HABILITACÃO 10/03/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL IRAITI, PR DATA EMISSÃO 16/07/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

90820744009
PR914783100

PARANA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1687617140

PROIBIDO PLASTIFICAR
1687617140

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



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

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia * NMMF*****
Conselheiro Mairinck-PR, 18 de agosto de 2021.

Em test: _____ da verdade.

Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

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

(Handwritten signatures and initials)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LUCIANA BURANELO TORAL**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **30536** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/08/2021.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **395e545cfbeea8495df47455eac7f6922ae7d718**

Emitida eletronicamente via internet em **16/08/2021**

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUCIANA BURANELO TORAL**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **30536** desde **07/12/2012**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 28/09/2021.

Chave de validação **ea8e50833eb3767b5ed3d58f140669789b998f35**

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2021**.

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

Assinatura manuscrita em azul.

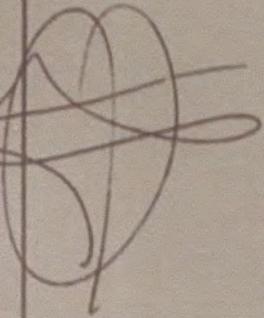
Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

CERTIFICADO
DE CONCLUSÃO DE CURSO

Luciana Buranelo Toral

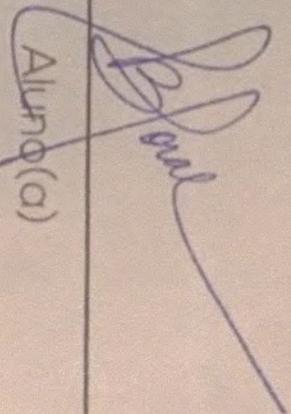
Participou e concluiu com êxito o curso de "HARMONIZAÇÃO FACIAL AVANÇADO", ministrado pela Dra. Daniela Leal no dia 03 de outubro de 2020.



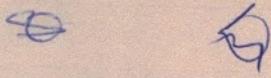
Dra. Daniela Leal

CRM: 102043 | ROE: 66937





Aluno(a)





Clinica Daniela Hueb

Certificamos que

Luciana Buarrels Torral Parra

Participou do curso de imersão prática em harmonização facial completo com fios de sustentação e preenchedores faciais e corporais com carga horária de 20 horas, realizado nos dias 21 e 22 de Novembro de 2020 em Bauru SP.

Daniela A. Hueb
CRM 96027 / RQE 21941
Dermatologista e Nutrologia

Mentoria

Dra. Daniela Hueb

CRM 96027 SP
RQE 21941

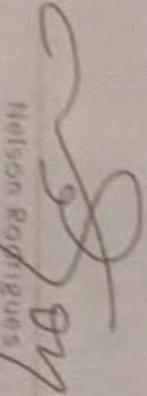


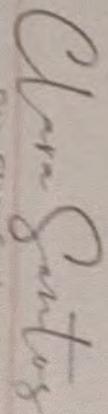
CERTIFICADO

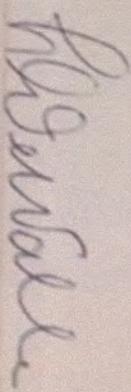
DE APECIAÇÃO

Luciana Buranelo Toral Parra

O curso online de "Peeling e Prescrição Dermatológica", com carga horária de 12h, inscrita(a) no CPF sob o nº 041.762.649-50 e CRM/PP 30.536, ministrado pelo Instituto Lapidare da Face no dia 27 de Junho de 2020.


Nelson Rodrigues
Coordenador(a) do Curso


Dra. Clara Santos
Diretor(a) da Unidade de Ensino


Flavia Del Valle
Diretor(a) da Unidade de Ensino



CERTIFICADO

MEDICAL DISCOVERY

Certificamos que LUCIANA BURANELLO TORAL,
CRM: 30536/PR, participou do THREAD EXPERIENCE,
realizado pela MEDICAL DISCOVERY.
São Paulo, 28 de Novembro de 2020.
Carga Horária: 10 Horas

www.MEDICALDISCOVERY.com.br
**MEDICAL
DISCOVERY**
Dr. Lucy Toral

Dr. Lucy Toral
CRM/PR 16239



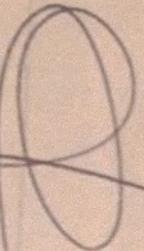
000177

FACE
ACADEMY

CERTIFICADO

Puciana Buarabe Sorral Baras

Atuou como participante do *Facis Freelyes* ministrado pela
Dra. Patricia Leite Nogueira, entre os dias 12 e 13 novembro de 2020,
em *São Paulo* com carga horária de 16 horas.


Dra. Patricia Leite Nogueira
Identificadora

(Handwritten marks)

2017

CNNutro

CURSO NACIONAL DE NUTROLOGIA

PÓS GRADUAÇÃO

2017

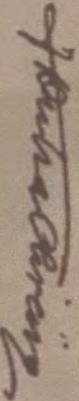
CERTIFICADO

A Associação Brasileira de Nutrologia (ABRAN) certifica que:

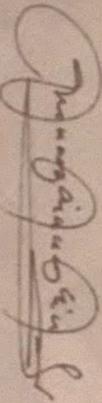
DR. (A) LUCIANA BURANELO TORAL

participou e concluiu o XV Curso Nacional de Nutrologia promovido pela Associação Brasileira de Nutrologia (ABRAN), órgão oficial representativo do Conselho Federal de Medicina (CFM), Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e Associação Médica Brasileira (AMB), realizado em São Paulo/SP.

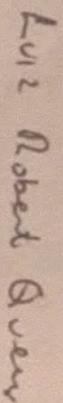
PÓS-GRADUADO (A) EM NUTROLOGIA



Dr. José Eduardo Dutra de Oliveira
Coordenador



Dr. Durval Ribas Filho
Coordenador Científico



Dr. Luiz Roberto Queros
Coordenador



ABRAN
ASSOCIAÇÃO
BRASILEIRA DE
NUTROLOGIA



ABRAN
ASSOCIAÇÃO
BRASILEIRA DE
NUTROLOGIA



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUCIANA BURANELO TORAL**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **30536** desde **07/12/2012**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 28/09/2021.

Chave de validação [ea8e50833eb3767b5ed3d58f140669789b998f35](#)

Três assinaturas manuscritas em tinta azul, localizadas no canto inferior direito da página. As assinaturas são fluidas e variadas em estilo.

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2021**.

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

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

NOME: LUCIANA BURANELO TORAL CRM/UF: 030536/PR

FILIAÇÃO: JAIR DA SILVA TORAL

MARIA APARECIDA BURANELO TORAL

DATA DE INSCRIÇÃO: 07/12/2012 VIA: 1

Luciana Buranelo Toral
 ASSINATURA DO PORTADOR



TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
 Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
 Rua Paraná, 51 - (43) 3546-146
 CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

CPF	RG / ÓRGÃO EMISSOR	
041.762.649-50	75666438/SESP-PR	
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
079153200680	0251	0137
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
21/03/1984	MARINGÁ-PR	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
CURITIBA, 08/01/2013		
0053551		

[Signature]
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/75

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
 Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
 Rua Paraná, 51 - (43) 3546-146
 CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI - PR
ELIANE GOMES CORRÊA NEGRÃO
 Rua Paraná, 51 - Sala 1 - Ed. M^o Luzia - Ibaíti - PR - CEP: 84900-000 - Fones: (43) 3546-1465 / 3546-3845 / 3546-3854

AUTENTICAÇÃO
 Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data, Ibaíti-PR, 18 de Fevereiro de 2021

VERA LÚCIA DE OLIVEIRA
ESCREVENTE
FUNARPEN - SELO DIGITAL <numero_>
 Consulte esse selo em <http://funarpen>.

E-mail: tabelionatoibaiti.pr@hotmail.com



TABELIONATO DE NOTAS DE IBAITI
 Vera Lúcia de Oliveira - Escrevente
 Rua Paraná, 51 - (43) 3546-146
 CEP 84.900-000 - IBAITI - PR

[Handwritten marks]

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação do interessado:

Proponente: Luciana Buranelo Toral

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	10 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	00 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida	4 cursos	5 pontos	00 pontos
TOTAL		20 pontos	



Presidente CPL



MEMBRO CPL



MEMBRO CPL

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação do interessado:

Proponente: Marcelo de Almeida Costa

1

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	00 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	00 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida	4 cursos	5 pontos	00 pontos
TOTAL		10 pontos	



Presidente CPL



MEMBRO CPL



MEMBRO CPL

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação do interessado:

Proponente: Silvio Fernandes Tolentino

1

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	00 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	00 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida	4 cursos	5 pontos	20 pontos
TOTAL		30 pontos	



Presidente CPL



MEMBRO CPL



MEMBRO CPL