

000345

ANEXO I
REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

À Comissão de Licitação do Município de Cruz Machado

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição como Credenciado para prestação de serviços laboratoriais de análises clínicas, conforme estabelecido pelo Edital de Credenciamento nº. 03/2022, anexando a este requerimento os seguintes documentos:

41

- Documentos de RG e CPF do Responsável Técnico;
- Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
- Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia;
- Declaração firmada pelo Responsável Técnico, que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações;
- Contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, a prestação dos serviços acima indicados;
- Cartão do CNPJ;
- Certidão Negativa de débito Municipal, Estadual e Federal;
- Certidão Negativa de débito com o INSS;
- Certidão Negativa de débito com o FGTS;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto Lei n.º 5452, de 1º de maio de 1943. (CNDT).
- Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da pessoa jurídica e do Responsável Técnico;
- Licença Sanitária do estabelecimento;
- Capacidade máxima de atendimento e número de profissionais;
- Registro no Conselho Regional de Farmácia
- Diploma do Curso e certificado de especialização de acordo com a área de serviços laboratoriais a serem prestados.

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA
Endereço Comercial RUA PRUDENTE DE MORAIS CEP 89.400-000 Cidade Porto União – SC
83.145.771/0001-02.

Município de Porto UNIÃO, 17 de maio de 2022.

Nome legível e Assinatura do Requerente:

CARLOS ALBERTO
JUNG:40000710920
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO
JUNG:40600710920
Dados: 2022.05.17 09:48:58 -03'00'

LABORATORIO DE ANALISES
CLINICAS DR WILLY
CARLOS:83145771000102
Assinado de forma digital por
LABORATORIO DE ANALISES
CLINICAS DR WILLY
CARLOS:83145771000102
Dados: 2022.05.17 09:50:59 -03'00'



ANEXO III

000346

PROPOSTA DE PREÇOS
MODELO DEVERÁ SER DIGITADA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

Município de Porto UNIÃO, 17 de maio de 2022.

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG
RUA PRUDENTE DE MORAIS, N° 130
CIDADE: PORTO UNIÃO ESTADO: SANTA CATARINA
TELEFONE (42) 35224888 EMAIL financeiro@labwcj.com.br
CNPJ 83.145.771/0001-02

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
REF.: PROPOSTA PARA PARTICIPAÇÃO DO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 003/2022

Prezados Senhores: Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias nossa proposta de preços, relativa a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, conforme edital de credenciamento:

INSERIR TABELA DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS – ITEM 1.2. DO EDITAL

O prazo de execução dos serviços será de 12(doze) meses a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado se houver interesse.

O prazo de validade da proposta de preços é de 60 (sessenta) dias.

CARLOS ALBERTO Assinado de forma digital por
JUNG:4000071092 CARLOS ALBERTO
Dados: 2022.05.17 09:52:42
-03'00"

LABORATORIO DE Assinado de forma digital por
ANALISES CLINICAS DR LABORATORIO DE ANALISES
WILLY CLINICAS DR WILLY
CARLOS:83145771000102 Dados: 2022.05.17 09:53:09
-03'00"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

23

NAO - DADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS



R.F. FERREIRA
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

050.864.829-76

RAFAEL FIAMONCINI FERREIRA

18/05/1986

000347

FILIAÇÃO

EDSON CARLOS VIEIRA FERREIRA
ROSANA FIAMONCINI FERREIRA

INSCRIÇÃO 400208635 DATA NASC 08/10/2004 05/10/2004

ASSINATURA DO PORTADOR
Rafael Ferreira

ASSINATURA DO EXPEDIDOR
Rafael Ferreira

591493165

PRO23043488

FILIAÇÃO

PAI EDSON CARLOS VIEIRA FERREIRA

MÃE ROSANA FIAMONCINI FERREIRA

DATA NASC 18/05/86 NATURALIDADE PORTO UNIAO-SC

Dispensado do Serviço Militar inicial em 16 de agosto de 2004 por ter sido incluído no excesso do consorte

Cmt/Ch ou Dir *HEDIO ELIAS RUSCHE* - 1. TEN
Delegado de Serviço Militar da 13ª Del Sv MI/10ª CSM

CONFERE COM O ORIGINAL

171051 222

BENZAK KRAWCZYK

Secretaria de Fazenda e Planejamento

DECRETO 3449/2021

ka

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

000348

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
 PRESIDENTE DA REPÚBLICA
 MINISTRO DA FAZENDA
 SECRETARIA DE RECEITAS DO INTERIO

RAFAEL FLAMOCINI FERREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISOR / UF
 4420158 BESP SC

CPF DATA NASCIMENTO
 050.864.829-76 18/05/1986

RELIÇÃO
 ROSON CARLOS VIEIRA
 FERREIRA
 ROSANA FLAMOCINI
 FERREIRA

PROFISSÃO ALC. HAB. CRI. HAB.
 AN.

Nº IDENTIFIC. VIGÊNCIA 2ª DATA EXPIÇÃO
 03480208055 22/08/2019 05/10/2004

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1889675930

ASSINATURA

LOCAL DATA EMISSÃO
 UNIAO DA VITORIA, PR 22/08/2019

56030677424
 99916782378

PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1889675930

CONFERE COM O ORIGINAL

17/05/2022
 VERA M^a BENZAK KRAWCZYK
 Secr. Fazenda e Planejamento
 DECRETO 3449/2021

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

000349

CNES Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Serviços (DRAC)
Coordenação Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 17/05/2022

CNES: 9538225 Nome Fantasia: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR WILLY CARLOS JUNG CNPJ: 83.145.771/0905-28
Nome Empresarial: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR WILLY Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: GETULIO VARGAS Número: 510 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 410680 - CRUZ MACHADO UF: PR
CEP: 84620-000 Telefone: (42) 3522-4888 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 06
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: ESTADUAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RAFAEL FIAMONGINI FERREIRA
Cadastrado em: 07/08/2018 Atualização na base local: 01/02/2021 Última atualização Nacional: 08/05/2022

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa | Código/natureza jurídica |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 2060 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade | Nível de atenção | Gestão |
|-------------|--------------------|----------|
| AMBIATORIAL | MEDIA COMPLEXIDADE | ESTADUAL |

000350

Atendimento

| Tipo de atendimento | Convênio |
|---------------------|------------|
| SAC | PARTICULAR |
| SADT | SUS |

Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais

000351

Instalações físicas para assistência

| Instalação | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|------------|-------------------|---------------------|
|------------|-------------------|---------------------|

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------|----------------|
|---------|----------------|

Serviços especializados

| Código | Serviço | Característica | Ambulatorial | | Hospitalar | |
|--------|---|----------------|--------------|---------|------------|---------|
| | | | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | PRÓPRIO | SIM | SIM | NÃO | NÃO |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
|-----------|

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|---|--------------------------------------|----------|---------------|
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUIMICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES COPROLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 011 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE GENETICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 005 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE UROANALISE | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |

000352

| | | | | |
|-----------|---|--|-----|---------------|
| 145 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES HORMONAIS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES MICROBIOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 012 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 008 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | NÃO | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia | Tipo de unidade | Turno de atendimento |
|--|--|--|
| | UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS | | |
| NÃO | | |

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|-------------|-----------|--------|-----|
| | | | |

Resíduos/Rejeitos

| Resíduo/Rejeito |
|----------------------------|
| Coleta Seletiva de Reseito |
| NE |

000353

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

| Nome | CNS | Dt. Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|------|-----|-------------|-----|-----------|-----|------------|------|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|
|------|-----|-------------|-----|-----------|-----|------------|------|---------|--------------|----------|---------|----------|-------|

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais, atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pág. 5 de 8

000354

| Nome | CNS | Dt. Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Partida 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|----------------------------|-----------------|-------------|--------|-------------------------------|-----|----------------------|--------------------------------|---------|-------------|----------|---------|----------|-------|
| RAFAEL DIAMONCINI FERREIRA | 704796771243037 | | 223415 | FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PRIVADO | | 0 | 10 | 0 | 10 |

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

000355

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -

Motivo de desativação: -

CNES Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)
Coordenação Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 17/05/2022

CNES: 2568403 Nome Fantasia: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS WILLY CARLOS JUNG CNPJ: 83.145.771/0001-02
 Nome Empresarial: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS WILLY Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: RUA PRUDENTE DE MORAES Numero: 130 Complemento: --
 Bairro: CENTRO Municipio: 421360 - PORTO UNIÃO UF: SC
 CEP: 89400-000 Telefone: (42)3522-4868 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 28ª
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: CAROLINE JUNG
 Cadastrado em: 24/06/2003 Atualização na base local: 05/05/2022 Última atualização Nacional: 08/05/2022

Horário de Funcionamento:

Caracterização

| Atividade ensino/pesquisa | Código/natureza jurídica |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO | 2082 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA |

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

| Atividade | Nível de atenção | Gestão |
|-----------|------------------|-----------|
| AMBIENTAL | ATENCAO BASICA | MUNICIPAL |

| Atividade | Nível de atenção | Gestão |
|--------------|---------------------|-----------|
| AMBULATORIAL | MED. A COMPLEXIDADE | MUNICIPAL |

| Atendimento | Tipo de atendimento | Convênio |
|--------------|---------------------|------------------------|
| AMBULATORIAL | | SUS |
| AMBULATORIAL | | PARTICULAR |
| AMBULATORIAL | | PLANO DE SAUDE PRIVADO |
| SADT | | SUS |
| SADT | | PARTICULAR |
| SADT | | PLANO DE SAUDE PRIVADO |

| Fluxo de clientela |
|---|
| 03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA |

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

001 - CONSULTA AMBULATORIAL

| Grupo > Atividade Secundária |
|--------------------------------------|
| 00 - SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA |

Classificação Estabelecimento Saúde

015 - AMBULATORIO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|---|-------------------|---------------------|
| AMBULATORIAL | | |
| SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO | 4 | 0 |

Serviços de

| Serviço | Característica |
|---------------------------------------|----------------|
| CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS | PRÓPRIO |
| SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS | TERCEIRIZADO |

Serviços especializados

| Código | Serviço | Característica | Ambulatorial | | Hospitalar | |
|--------|---|----------------|--------------|---------|------------|---------|
| | | | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 145 | SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO | PRÓPRIO | NÃO | SIM | NÃO | NÃO |
| 145 | SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO | PRÓPRIO | SIM | SIM | NÃO | NÃO |
| 145 | SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO | PRÓPRIO | SIM | SIM | SIM | SIM |
| 144 | SERVIÇO PÓSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLÓGICOS | PRÓPRIO | SIM | SIM | SIM | SIM |

Comissões e

| Descrição |
|-----------|
| |

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|---|--|----------|---------------|
| 144 | SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLÓGICOS | COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUÍMICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES COPROLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 011 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE GENÉTICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 005 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE UROANÁLISE | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 010 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTÁSIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES HORMONAIS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 013 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES IMUNHEMATOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES MICROBIOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 012 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 008 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | NÃO | NAO INFORMADO |

Outros

| Nível de hierarquia | Tipo de unidade | Turno de atendimento |
|--|--|--|
| | UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT (ISOLADO)) | ATENDIMENTO NOS TURNOS DA MANHA, TARDE E NOITE |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS | | |
| NÃO | | |

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|-------------|-----------|--------|-----|
|-------------|-----------|--------|-----|

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Resíduo

RESÍDUOS BIOLÓGICOS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

10

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

| Nome | CNS | Dt. Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|-------------------------------|-----------------|-------------|--------|--|-----|----------------------|--------------------------------|---------------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| ADILSON ALVES SANTOS | 700903973998792 | | 317210 | TECNICO DE APOIO AO USUARIO DE INFORMATICA (HELPODESK) | NÃO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| ALESSANDRO OTAVIO SILTON SAVI | 700403464127145 | | 223415 | FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 0 | 22 |
| AMANDA ADRIANO MACHADO | 706002899470241 | | 515216 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO | PRIVADO | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| ANA CLAUDIA MACHADO CORREIA | 700508933476668 | | 515216 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| ANDREIA CRISTINA RODRIGUES | 700507955295153 | | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| ANDREY MATHEUS SAMPAIO | 708109544767737 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| BARBARA EDUARDA LOPES CORREA | 701108304210680 | | 322230 | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| BRUNA BARCYSYCN | 704208708076184 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| CA... DE JUNG | 704506322624914 | | 223415 | FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 30 | 0 | 30 |

10

10

10

000363

| Nome | CNS | Dt. Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|----------------------------------|-----------------|-------------|--------|--|-----|----------------------|-----------|---------------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| | | | | | | 0 | | | | | | | |
| CIBELE PAMELA STEIN | 706408252254361 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| GINTIA SOUZA PINTO | 705205159303949 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| DORA LUCIA TONELLO DE AVIZ | 706002736730806 | | 223415 | FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| EVELLYN KAILLANE SYZKOWIAK | 705407410842754 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| FABIO SCHWEBEL | 705804466312151 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| FATIMA STANKEVSKI | 706504324223490 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| JAKELINE STOCKER RUBY | 700808981984686 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| JANAINA KASBURG DOS SANTOS | 708507382057874 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| JOSIAS RIBEIRO DA FONSECA JUNIOR | 703007809305378 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 0 | 22 |
| LETICIA COVERLATO WOLSKI | 705407418399303 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| LIANA CRISTINA SOUZA STELLA | 704707713959336 | | 223305 | MEDICO VETERINARIO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| LOURDES JOACO DOS SANTOS | 705401656550581 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| MARA SUILENE DE OLIVEIRA | 700503123373969 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| MARIALY LALLON DEMARI | 701800201221972 | | 322230 | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).

Pag 7 de 10

16

16

16

| Nome | CNS | Dt. Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---------------------------------|-----------------|-------------|--------|--|-----|----------------------|-----------|---------------|--------------|----------|---------|----------|-------|
| | | | | | | 0 | | | | | | | |
| MAI. CELIA DAMBROSKI | 706504369812894 | | 223415 | FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| ODETE TERESINHA CASTANHA SCHICK | 700102039460519 | | 784205 | ALIMENTADOR DE LINHA DE PRODUCAO | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| RAFAEL FIAMONCINI FERREIRA | 704706771243037 | | 223415 | FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| ROSILENE CZORNOBAY | 705002415371152 | | 322230 | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | NAO | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| SALETE WERUS HENRIQUE | 702003030152262 | | 515215 | AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 0 | 22 |
| WILSON KICH | 705400470474493 | | 712205 | CORTADOR DE PEDRAS | SIM | VINCULO EMPREGATICIO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

B

C

D

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

M

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

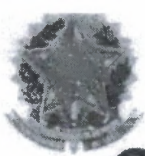
SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

[Handwritten signatures]



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte um leitor de QR Code



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfpr.org.br/informacao

| | | | |
|--|---|--|--|
| CADASTRO NO CRF SOB O 24520 | VALIDADE 31/03/2027 | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO D33AD711BCD4B91B62B5484762726F3E | |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL LAB DE ANALISES CLINICAS DR WILLY CARLOS JUNG LTDA | | | |
| NOME FANTASIA POSTO DE COLETA DR WILLY CARLOS JUNG | | | 000367 |
| TIPO DE ESTABÉLECIMENTO POSTO DE COLETA | | NATUREZA DE ATIVIDADE POSTO DE COLETA | |
| ENDEREÇO RUA ENGENHEIRO FERREIRA CORREIA 10 | | | CNPJ 83.145.771/0005-28 |
| LOCALIDADE CENTRO | | CIDADE - UF CRUZ MACHADO-PR | |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | | |
| Domingo ***** ***** | Segunda 07:30 às 11:30 13:30 às 17:30 | Terça 07:30 às 11:30 13:30 às 17:30 | Quarta 07:30 às 11:30 13:30 às 17:30 |
| | Quinta 07:30 às 11:30 13:30 às 17:30 | Sexta 07:30 às 11:30 13:30 às 17:30 | Sábado ***** ***** |
| RESPONSÁVEIS TÉCNICOS | | | |
| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO |
| F | 29502 | RAFAEL FIAMONCINI FERREIRA | DIRETOR TÉCNICO |
| | | | SITUAÇÃO CONTRATADO |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 21 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Utrogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou



ANEXO II
MODELO DE DECLARAÇÃO – PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA DECLARAÇÃO

000368

42

Laboratório de Análises Clínicas Dr Willy Carlos Jung
com sede a Rua Prudente de Moraes, N° 130, cidade de Porto União SC através
de seu Responsável Legal, Sr Carlos Alberto Jung inscrito no
R.G. nº 1.104.441-1 e no CPF/MF nº 400.007.109-20 **DECLARA** para fins de credenciamento
junto a Secretaria Municipal da Saúde do Município de Cruz Machado, Estado do Paraná que as
informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências
das informações.

Município de Porto UNIÃO, 17 de maio de 2022.

Assinatura devidamente identificada

Nome: Carlos Alberto Jung
CPF: 400.007.109-20

CARLOS ALBERTO Assinado de forma digital por
JUNG:400007109 CARLOS ALBERTO
20 JUNG:40000710920
Dados: 2022.05.17 09:51:43
-03'00'

LABORATORIO DE Assinado de forma digital por
ANALISES CLINICAS DR LABORATORIO DE ANALISES
WILLY CLINICAS DR WILLY
CARLOS:83145771000102 CARLOS:83145771000102
Dados: 2022.05.17 09:52:12 -03'00'

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS
JUNG LTDA**

**SÉTIMA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ 83.145.771/0001-02 NIRE 42205364211**

000369

Fl. 01

CARLOS ALBERTO JUNG, brasileiro, maior, empresário, divorciado, nascido em 15/02/1962, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 140, Apto 202, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC, portador da cédula de identidade sob nº 1.104.441-1 SSP/SC e inscrito no CPF sob nº 400.007.109-20, **ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG**, brasileira, maior, empresária, viúva, nascida em 24/12/1947, residente e domiciliada na Rua Prudente de Moraes, 130, Apto 201, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC, portadora da Cédula de Identidade nº. 631.070-2 SSP/PR e inscrita no CPF sob nº. 439.387.289-49, **SANDRA MARA JUNG**, brasileira, maior, empresária, divorciada, nascida em 13/02/1958, residente e domiciliada na Rua Prudente de Moraes, 140, Apto 201, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC, portadora da cédula de identidade sob nº 1333411 SESP/SC e inscrita no CPF sob nº 294.706.929-34 e **CAROLINE JUNG**, brasileira, maior, farmacêutica, solteira, nascida em 22/04/1988, residente e domiciliada na Rua Professor Cleto, 51, Centro, CEP 84.600-140, na cidade de União da Vitória/PR, portadora da cédula de identidade sob nº 4.667.047 SSP/SC e inscrita no CPF sob nº 008.817.489-19, sócios desta sociedade empresária limitada que gira sob nome empresarial de **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA**, com sede e domicílio na à Rua Prudente de Moraes, 130, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC, inscrita na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob NIRE 42205364211 em 17/08/2015 e inscrita no CNPJ sob nº 83.145.771/0001-02, **RESOLVEM** de comum acordo e na melhor forma de direito alterar e consolidar o seu contrato social de conformidade com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Retira-se da sociedade a sócia **SANDRA MARA JUNG**, detentora de 99.186 (Noventa e nove mil, cento e oitenta e seis) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 99.186,00 (Noventa e nove mil, cento e oitenta e seis Reais), que vende e transfere de forma onerosa suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$ 99.186,00 (Noventa e nove mil, cento e oitenta e seis Reais), direta e irrestritamente a sócia **CAROLINE JUNG**, dando plena, geral e irrevogável quitação.

CLÁUSULA SEGUNDA: O sócio **CARLOS ALBERTO JUNG**, detentor de 396.747 (Trezentos e noventa e seis mil e setecentos e quarenta e sete) quotas vende e transfere de forma onerosa parte de suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$ 178.509,00 (Cento e setenta e oito mil e quinhentos e nove reais), direta e irrestritamente a sócia **CAROLINE JUNG**, dando plena, geral e irrevogável quitação.

CLÁUSULA TERCEIRA: De acordo com a alteração das cláusulas anteriores o capital social de R\$ 595.180,00 (Quinhentos e noventa e cinco mil e cento e oitenta Reais) fica assim distribuída:

| Sócios | Quotas | Capital R\$ | % |
|------------------------------------|---------|-------------|--------|
| CAROLINE JUNG | 277.755 | 277.755,00 | 46,67 |
| CARLOS ALBERTO JUNG | 218.238 | 218.238,00 | 36,67 |
| ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG | 99.187 | 99.187,00 | 16,66 |
| Total | 595.180 | 595.180,00 | 100,00 |

CLÁUSULA QUARTA: Neste ato a administração da sociedade caberá aos sócios **CARLOS ALBERTO JUNG**, **ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG** e **CAROLINE JUNG**, com os poderes e atribuições de administrar, representar, ativamente e passivamente, assinar e representar, inclusive junto a órgãos federais, estaduais, municipais e entidades bancárias, autorizado o uso



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 00881748919-CAROLINE JUNG|29470692934-SANDRA MARA JUNG|4000710920-CARLOS ALBERTO JUNG
43938728949-ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG



Handwritten signatures and initials in blue ink.

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS
JUNG LTDA
SÉTIMA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ 83.145.771/0001-02 NIRE 42205364211**

000370

Fl. 02

do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, os quais farão uso da firma de forma conjunta, sempre em número mínimo de 02 (dois) sócios-administradores.

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

À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS
JUNG LTDA
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
CNPJ 83.145.771/0001-02 NIRE 42205364211**

CARLOS ALBERTO JUNG, brasileiro, maior, empresário, divorciado, nascido em 15/02/1962, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 140, Apto 202, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC, portador da cédula de identidade sob nº 1.104.441-1 SSP/SC e inscrito no CPF sob nº 400.007.109-20, **ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG**, brasileira, maior, empresária, viúva, nascida em 24/12/1947, residente e domiciliada na Rua Prudente de Moraes, 130, Apto 201, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC, portadora da Cédula de Identidade nº. 631.070-2 SSP/PR e inscrita no CPF sob nº. 439.387.289-49 e **CAROLINE JUNG**, brasileira, maior, farmacêutica, solteira, nascida em 22/04/1988, residente e domiciliada na Rua Professor Cleto, 51, Centro, CEP 84.600-140, na cidade de União da Vitória/PR, portadora da cédula de identidade sob nº 4.667.047 SSP/SC e inscrita no CPF sob nº 008.817.489-19, sócios desta sociedade empresária limitada que gira sob nome empresarial de **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA**, com sede e domicílio na à Rua Prudente de Moraes, 130, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC, inscrita na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob NIRE 42205364211 em 17/08/2015 e inscrita no CNPJ sob nº 83.145.771/0001-02.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob o nome empresarial de **LABORATÓRIOD E ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA**, com sede e domicílio à Rua Prudente de Moraes, 130, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC;

Parágrafo Primeiro – A Sociedade possui as seguintes filiais:

- **FILIAL nº 001** – Situada na Rua Dr. Cruz Machado, 281, sala 03, Centro, CEP 84.600-175, na cidade de União da Vitória/PR, CNPJ sob nº 83.145.771/0002-85, NIRE 41900521884, arquivada na JUCEPAR em 07/11/1997, com início de atividades em 03/11/1997, com o seguinte objeto social: “Laboratório de análises clínicas”;

Parágrafo Segundo - A Sociedade possui os seguintes postos de coleta de materiais para exames:



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS
JUNG LTDA
SÉTIMA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ 83.145.771/0001-02 NIRE 42205364211**

000371

Fl. 03

- **02 Posto São Braz:** Rua Frei Rogério, 579, piso térreo, anexo ao Hospital São Braz, Centro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC; inscrito no CNPJ sob nº 83.145.771/0003-66, NIRE nº 42901122712;
- **03 Posto São Pedro:** Rua Pedro Mazurechen, 282, Bairro São Pedro, CEP 89.400-000, na cidade de Porto União/SC; inscrito no CNPJ sob nº 83.145.771/0004-47, NIRE nº 42901122721;
- **04 Posto Cruz Machado:** Avenida Presidente Getúlio Vargas, 51, Centro, CEP 84.620-000, na cidade de Cruz Machado/PR; inscrito no CNPJ sob nº 83.145.771/0005-28, NIRE nº 41901442180;
- **05 Posto São Cristóvão:** Avenida Abilon de Souza Naves, 1851, sala 01, Bairro Cidade Jardim, CEP 84.600-010, na cidade de União da Vitória/PR; inscrito no CNPJ sob nº 83.145.771/0006-09, NIRE nº 41901442198;
- **06 Posto São Camilo:** Rua Benjamim Constant, 580, piso térreo, sala 14, Centro, CEP 84.600-010, na cidade de União da Vitória/PR; inscrito no CNPJ sob nº 83.145.771/0007-90, NIRE nº 41901442201;
- **08 Posto Irineópolis:** Rua Paraná, 977, Centro, CEP 89.440-000, na cidade de Irineópolis/SC; inscrito no CNPJ sob nº 83.145.771/0008-70, NIRE nº 42901143965.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem como objeto social, a exploração do ramo: "Laboratório de análises clínicas";

CLÁUSULA TERCEIRA: O Capital Social é de R\$ 595.180,00 (Quinhentos e noventa e cinco mil e cento e oitenta Reais), divididos em 595.180 (Quinhentos e noventa e cinco mil e cento e oitenta) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), cada uma, está assim dividido entre os sócios:

| Sócios | Quotas | Capital R\$ | % |
|-----------------------------|---------|-------------|--------|
| CAROLINE JUNG | 277.755 | 277.755,00 | 46,67 |
| CARLOS ALBERTO JUNG | 218.238 | 218.238,00 | 36,67 |
| ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG | 99.187 | 99.187,00 | 16,66 |
| Total | 595.180 | 595.180,00 | 100,00 |

CLÁUSULA QUINTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros 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.

CLÁUSULA SÉTIMA: Fica prevista a possibilidade da implantação do Conselho Fiscal, sem prejuízo dos poderes da reunião composto por três ou mais membros e respectivos suplentes, conforme determinações do art. 1.066 e seguintes da Lei nº 10.406/2002;

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. Conforme art. 1.052 CC/2002.

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. WILLY CARLOS
JUNG LTDA
SÉTIMA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ 83.145.771/0001-02 NIRE 42205364211**

000372

Fl. 04

CLÁUSULA NONA: A administração da sociedade caberá aos sócios **CARLOS ALBERTO JUNG, ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG e CAROLINE JUNG**, com os poderes e atribuições de administrar, representar, ativamente e passivamente, assinar e representar, inclusive junto a órgãos federais, estaduais, municipais e entidades bancárias, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social, ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, os quais farão uso da firma de forma conjunta, sempre em número mínimo de 02 (dois) sócios-administradores.

CLÁUSULA DÉCIMA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, a administradora prestará contas justificadas da administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios os lucros ou perdas apuradas, na proporção de sua participação na produção dos serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: 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 aos seus sócios.

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A empresa iniciou suas atividades em 30 de julho de 1976 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro da Comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

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



Porto União (SC), 13 de julho de 2020.



CARLOS ALBERTO JUNG

000373

ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG

SANDRA MARA JUNG

CAROLINE JUNG

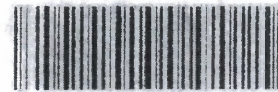


Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/08/2020

24/08/2020

Arquivamento 20203419952 Protocolo 203419952 de 21/08/2020 NIRE 42205364211
Nome da empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesp.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>



TERMO DE AUTENTICACAO

| | |
|-----------------|---|
| NOME DA EMPRESA | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA |
| PROTOCOLO | 203419952 - 21/08/2020 |
| ATO | 002 - ALTERACAO |
| EVENTO | 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |

MATRIZ

NIRE 42205364211
CNPJ R3.145.771/0001-02
CERTIFICO O REGISTRO EM 24/08/2020
SOB N: 20203419952

000374

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20203419952

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

| |
|--|
| Cpf: 00881748919 - CAROLINE JUNG |
| Cpf: 29470692934 - SANDRA MARA JUNG |
| Cpf: 40000710920 - CARLOS ALBERTO JUNG |
| Cpf: 43938728949 - ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG |

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 8 DA SOCIEDADE LABORATORIO DE ANALISES CLINICA
DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA

CNPJ nº 83.145.771/0001-02

CAROLINE JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/04/1988, SOLTEIRA, FARMACEUTICA, CPF nº 008.817.489-19, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4.667.047, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR CLETO, 51, CENTRO, UNIAO DA VITORIA, PR, CEP 84600140, BRASIL.

CARLOS ALBERTO JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/02/1962, DIVORCIADO, FARMACEUTICO, CPF nº 400.007.109-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1.104.441-1, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PRUDENTE DE MORAIS, 140, APTO 202, CENTRO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL.

ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/12/1947, VIÚVA, GERENTE ADMINISTRATIVA, CPF nº 439.387.289-49, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 631.070-2, órgão expedidor SSP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PRUDENTE DE MORAIS, 130, APTO 201, CENTRO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42205364211, com sede Rua Prudente de Moraes, 130, Centro Porto União, SC, CEP 89400000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 83.145.771/0001-02, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

000375

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a ter o seguinte objeto:

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E POSTOS DE COLETA, LABORATÓRIO DE BIOLOGIA MOLECULAR, SERVIÇOS DE ANÁLISE BACTERIOLÓGICA DA ÁGUA E DE ALIMENTOS E SERVIÇOS DE VETERINÁRIA.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em PORTO UNIAO/SC.

CLÁUSULA TERCEIRA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

PORTO UNIÃO/SC, 7 de abril de 2021.

CAROLINE JUNG

CARLOS ALBERTO JUNG

ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG

Req: 81100000584957

Página 1





TERMO DE AUTENTICACAO

| | |
|-----------------|---|
| NOME DA EMPRESA | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA |
| PROTOCOLO | 219265500 - 09/04/2021 |
| ATO | 002 - ALTERACAO |
| EVENTO | 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |

MATRIZ

NIRE 42205364211
CNPJ 83.145.771/0001-02
CERTIFICO O REGISTRO EM 09/04/2021
SOB N: 20219265500

000376

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

| |
|--|
| Cpf: 00881748919 - CAROLINE JUNG |
| Cpf: 40000710920 - CARLOS ALBERTO JUNG |
| Cpf: 43938728949 - ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG |

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 9 DA SOCIEDADE LABORATORIO DE ANALISES CLINICA
DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA
CNPJ nº 83.145.771/0001-02



CAROLINE JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/04/1988, SOLTEIRA, FARMACEUTICA, CPF nº 008.817.489-19, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4.667.047, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR CLETO, 51, CENTRO, UNIAO DA VITORIA, PR, CEP 84600140, BRASIL.

CARLOS ALBERTO JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/02/1962, DIVORCIADO, FARMACEUTICO, CPF nº 400.007.109-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1.104.441-1, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PRUDENTE DE MORAIS, 140, APTO 202, CENTRO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL.

ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/12/1947, VIÚVA, GERENTE ADMINISTRATIVA, CPF nº 439.387.289-49, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 631.070-2, órgão expedidor SSP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PRUDENTE DE MORAIS, 130, APTO 201, CENTRO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42205364211, com sede Rua Prudente de Moraes, 130, Centro Porto União, SC, CEP 89400000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 83.145.771/0001-02, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

000377

ABERTURA/ALTERAÇÃO/BAIXA DE FILIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na RUA VINTE E UM DE SETEMBRO, 448, CENTRO, SAO MATEUS DO SUL/PR, CEP 83.900-000.

OBJETO SOCIAL

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E POSTO DE COLETA

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em PORTO UNIÃO/SC.

CLÁUSULA TERCEIRA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

PORTO UNIAO/SC, 12 de maio de 2021.

CAROLINE JUNG

CARLOS ALBERTO JUNG

ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG

Req: 81100000793262

Página 1





TERMO DE AUTENTICACAO

| | |
|-----------------|---|
| NOME DA EMPRESA | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA |
| PROTOCOLO | 219009031 - 18/05/2021 |
| ATO | 002 - ALTERACAO |
| EVENTO | 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |

MATRIZ

NIRE 42205364211
CNPJ 83.145.771/0001-02
CERTIFICO O REGISTRO EM 18/05/2021
SOB N: 20219009031

000378

FILIAIS FORA DA UF

NIRE 41901941712
CNPJ 83.145.771/0009-51
ENDERECO: RUA VINTE E UM DE SETEMBRO, SAO MATEUS DO SUL - PR
EVENTO:026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 00881748919 - CAROLINE JUNG - Assinado em 14/05/2021 às 17:28:40
Cpf: 40000710920 - CARLOS ALBERTO JUNG - Assinado em 14/05/2021 às 17:27:06
Cpf: 43938728949 - ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG - Assinado em 18/05/2021 às 15:11:34



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 10 DA SOCIEDADE LABORATORIO DE ANALISES CLINIC,
DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA

CNPJ nº 83.145.771/0001-02



CAROLINE JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/04/1988, SOLTEIRA, FARMACEUTICA, CPF nº 008.817.489-19, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4.667.047, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR CLETO, 51, CENTRO, UNIAO DA VITORIA, PR, CEP 84600140, BRASIL.

CARLOS ALBERTO JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/02/1962, DIVORCIADO, FARMACEUTICO, CPF nº 400.007.109-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1.104.441-1, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PRUDENTE DE MORAIS, 140, APTO 202, CENTRO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL.

ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/12/1947, VIÚVA, GERENTE ADMINISTRATIVA, CPF nº 439.387.289-49, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 631.070-2, órgão expedidor SSP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PRUDENTE DE MORAIS, 130, APTO 201, CENTRO, PORTO UNIAO, SC, CEP 89400000, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42205364211, com sede Rua Prudente de Moraes, 130, Centro Porto União, SC, CEP 89400000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 83.145.771/0001-02, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

000379

ABERTURA/ALTERAÇÃO/BAIXA DE FILIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A filial registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob NIRE nº 41901442180 e CNPJ nº 83.145.771/0005-28, passa a fazê-lo no seguinte endereço sito à RUA ENGENHEIRO FERREIRA CORREIA, 10, CENTRO, CRUZ MACHADO, CEP 84620000 PR.

OBJETO SOCIAL

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E POSTOS DE COLETA.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em PORTO UNIAO/SC.

CLÁUSULA TERCEIRA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

PORTO UNIAO/SC, 15 de julho de 2021.

CAROLINE JUNG

CARLOS ALBERTO JUNG

ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG

Req: 81100001184995

Página 1



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 00891748919-CAROLINE JUNG; 40000710920-CARLOS ALBERTO JUNG; 43938728949-ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG



TERMO DE AUTENTICACAO

| | |
|-----------------|---|
| NOME DA EMPRESA | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA |
| PROTOCOLO | 218501382 - 20/07/2021 |
| ATO | 002 - ALTERACAO |
| EVEN TO | 027 - ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF |

MATRIZ

NIRE 42205364211
CNPJ 83.145.771/0001-02
CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2021
SOB N: 20218501382

000380

FILIAIS FORA DA UF

NIRE 41901442180
CNPJ 83.145.771/0005-28
ENDERECO: RUA ENGENHEIRO FERREIRA CORREIA, CRUZ MACHADO - PR
EVEN TO 027 - ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

| |
|---|
| Cpf: 00881748919 - CAROLINE JUNG - Assinado em 17/07/2021 às 08:51:49 |
| Cpf: 40000710920 - CARLOS ALBERTO JUNG - Assinado em 17/07/2021 às 08:49:53 |
| Cpf: 43938728949 - ROSI DE PAULA CORDEIRO JUNG - Assinado em 20/07/2021 às 08:27:10 |



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 83.145.771/0005-28 FILIAL | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 28/06/2016 |
| NOME EMPRESARIAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | | PORTE EPP |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | |
| LOGRADOURO R ENGENHEIRO FERREIRA CORREIA | NÚMERO 10 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 84.620-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO CRUZ MACHADO |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO CAROLINE@LACWCJ.COM.BR | | TELEFONE (42) 3522-4888/ (42) 3523-6900 |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/06/2016 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

000381

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

Emitido no dia 17/05/2022 às 09:02:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 83.145.771/0001-02 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 15/10/1979 |
| NOME EMPRESARIAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LAB DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG | PORTE EPP | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 71.20-1-00 - Testes e análises técnicas (Dispensada *) 75.00-1-00 - Atividades veterinárias | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | |
| LOGRADOURO R PRUDENTE DE MORAIS | NÚMERO 130 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 89.400-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO PORTO UNIAO |
| | | UF SC |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE (042) 5224-888 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/03/2001 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

000382

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 17/05/2022 às 09:02:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO UNIÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 2578/2022

Nome / Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA CNPJ: 83145771000102

Endereço

LOGRADOURO: PRUDENTE DE MORAES BAIRRO: Centro NÚMERO: 130
COMPL: LABORATORIO APTO:

Finalidade

000383

Mensagem

O Município de Porto União, CERTIFICA, para devidos fins que, de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, que para o contribuinte acima identificado, NÃO CONSTA(M) PENDÊNCIA(S) referente(s) a Tributos Municipais, relativo à inscrição abaixo caracterizada, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar débitos posteriormente constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

A presente certidão É VALIDA POR 30(TRINTA) DIAS. Cópias desta somente terão validade se conferidas com a original.

Porto União (SC), 17 de Maio de 2022

Código de Controle

CWV20XZUJP4OJNG1

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

<http://www.portouniao.sc.gov.br>



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 17/05/2022 09h05min

| | |
|--------|------------|
| Número | Validade |
| 1023 | 15/08/2022 |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA CNPJ: 83145771000528

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

000384

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWIIAQPNUJTC1NP1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://PMCM.PR.GOV.BR>

Cruz Machado (PR), 17 de Maio de 2022



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 026770961-69

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **83.145.771/0005-28**

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.

000385

Válida até 14/09/2022 - Fornecimento Gratuito

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





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

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

Nome: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA**
CNPJ: **83.145.771/0001-02**

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

000386

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 17:46:27 do dia 07/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2022. ✓

Código de controle da certidão: **5AD2.9097.A317.2914**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 83.145.771/0005-28

Certidão n°: 15695004/2022

Expedição: 17/05/2022, às 08:35:24

Validade: 13/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

000387

Certifica-se que LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 83.145.771/0005-28, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

000388

Inscrição: 83.145.771/0005-28

Razão

LABORATORIO ANALISES CLINICAS DR WILLY CARLOS JUNG EPP

Social:

Endereço:

AV GETULIO VARGAS 510 / CENTRO / CRUZ MACHADO / PR /
84620-000

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

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

Validade: 29/04/2022 a 28/05/2022

Certificação Número: 2022042901220129380231

Informação obtida em 17/05/2022 08:34:07

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO



ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO Nº 45/2022

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: LEI COMPL. n° 005/99 ART. 134 À 136 e LC n° 027/2009 do CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL, CÓDIGO DE POSTURA, LEI COMPL. n° 012/200 ARTS. 207 À 212, E LEI COMPL. n° 128/2008 GOV. FEDERAL

Nome Fantasia: LAB DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG
Nome / Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA
CNPJ: 83.145.771/0001-02
Inscrição Municipal: 305
Logradouro: PRUDENTE DE MORAES
Numero: 130
Bairro: Centro
Complemento: LABORATORIO
Cidade: Porto União - SC
Cep: -
Início Atividade: 27-05-1993

000389

Atividades:

8640202 - LABORATÓRIOS CLINICOS

Contador(a) - STASIAK CONTAUNI CONTABILIDADE S/S

Porto União(SC), 03 de Fevereiro de 2022

EMIÇÃO CONFORME PROC. ADM. 284/2022

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 031, DE 22 DE OUTUBRO DE 2014

1- O presente ALVARÁ TEM PRAZO DE VALIDADE INDETERMINADO, (art. 135 do CTM) e autoriza a exploração do ramo de negócio conforme acima descrito, ou enquanto satisfizer as exigências de fiscalização que legitimaram a sua concessão, de acordo com a legislação vigente.

2 - Em caso de alteração de Ramo de Atividade, Razão Social, mudança de endereço ou qualquer outra alteração, deverá ser comunicado a prefeitura através de requerimento, dentro de 15 dias, sendo necessário anexar o presente ALVARÁ (para ser efetuada a alteração).

ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO NO ESTABELECIMENTO, EM LOCAL DE FÁCIL IDENTIFICAÇÃO.

LAURECI FREISLEBEN:01861488955

Assinado de forma digital por LAURECI FREISLEBEN:01861488955
Dados: 2022.02.03 09:59:43 -03'00'

Assinado de forma digital por FERNANDA PAOLA STASIAK DE MOURA CAMARGO TORRES:07924568905



Paraná
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

ALVARÁ DE LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO
E/OU FUNCIONAMENTO 2022

000390

Concedido à

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA CNPJ: 83.145.771/0005-28

Para estabelecer na

Avenida ENGENHEIRO FERREIRA CORREIA, 10 - Bairro CENTRO - Distrito SEDE - CEP: 84620000

Nome fantasia

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR. WILLY CARLOS JUNG LTDA

Atividade principal

F3S3 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

Horário de funcionamento

SEGUNDA A SEXTA-FEIRA - COMÉRCIO EM GERAL E INDÚSTRIAS - LEI 1315/2011, ART.62, I, a. 08:00 às 12:

Econômico

1889

Início da atividade

20/03/2017

Código de controle

CWLNZYV1FW7J2D00

Aviso

Válido somente com comprovante de pagamento

Fundamentação legal

Leis Municipais nº 969/2005, Art. 202º, Lei nº 1315/2011, Art. 49º e Lei nº 1690/2019, Art. 2º.

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

Cruz Machado (PR), 05 de Maio de 2022

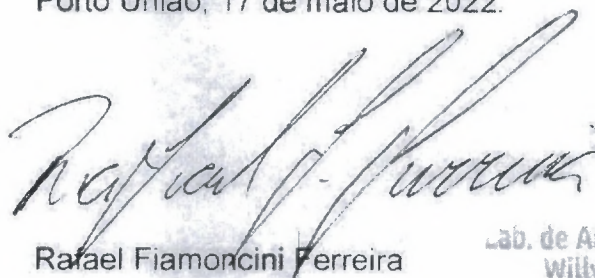


000391

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e a quem interessar possa que: o Posto de coleta do Laboratório de Análises Clínicas Willy Carlos Jung Ltda, situado na rua Engenheiro Ferreira Correa, número 10, Centro, Cruz Machado, Paraná, tem capacidade instalada para o atendimento de até 150 clientes diários.

Porto União, 17 de maio de 2022.



Rafael Fiamoncini Ferreira

Lab. de Análises Clínicas de
Willy Carlos Jung

83.145.771/0001-02




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME: DR. RAFAEL FIAMONCINI FERREIRA
 CATEGORIA PROFISSIONAL: FARMACÊUTICO
 DATA DE NASCIMENTO: 18/05/1988
 DATA DE CONCLUSÃO: 20/09/2012
 NACIONALIDADE: BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA UNIGUAÇU
 NATURALIDADE/UF: PORTO UNIÃO / SC

ASSINATURA DO PORTADOR

CREF/UF: 1577 / SC



000392

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

RELAÇÃO:
 EDSON CARLOS VIEIRA FERREIRA
 ROSANA FIAMONCINI FERREIRA

| | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| RG | DATA DE EXPEDIÇÃO | EPI |
| 4 470 180 SSP SC | 04/05/1988 | 030.854.829-78 |
| TÍTULO DE ELEITOR | ZONA | SICAC |
| 048081200985 | 25 | S6 |
| GRUPO SANGÜINEO | FATOR RH | OBSERVAÇÕES |
| A | POSITIVO | |
| | LOCAL | DATA DE EXPEDIÇÃO |
| | BRASÍLIA | 03/11/2014 |

HORTÊNCIA SAGETTI BRULLEM
 TIÉRLING
 PRESIDENTE DO CRF / SC

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.



CONFERE COM O ORIGINAL
 17/05/2014
 VERA M^o BENZAK KRAWCZYK
 Secr. Fazenda e Planejamento
 DECRETO 3449/2021

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten signature

O CRF - Conselho Regional de Farmacologia
de SANTA CATARINA
expede esta Carteira de Identidade Profissional de
FARMACÊUTICO

Nome: RAFAEL DIAMONCINI FERREIRA

Nacionalidade: BRASIL

Naturalidade: PORTO UNIAO

Data do Nascimento: 18 / 05 / 1986

Filiação: EDSON CARLOS WEIR FERREIRA
OSIANA DIAMONCINI FERREIRA

Pel. Inscri. n.º 1122
Em 24/10/2014

Esta carteira de identidade profissional
contém 22 folhas numeradas e rubricadas,
habilitando seu portador ao exercício da
Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1976,
esta carteira é válida em todo o Território
Nacional como prova de identidade, para
qualquer efeito.

000394

Handwritten signature

Diplomado em 20 / 01 / 2012
Pel. (a) FACULDADES INTEGRADAS DO VALE
DO IGUAÇU

Diploma registrado sob o n.º 35798
Página 112 Livro 017
em 16 / 04 / 2012 N.º 35793

Diploma registrado no CRF- SC sob o
n.º 10339 Pág. 201 Livro F-9
em 24 / 10 / 2014

Observações: Inscrição
aprovada por unanimidade em reunião plenária de
24/10/2014 através da Deliberação n.º 1025/2014

Handwritten mark

Handwritten mark

Haut

Florianópolis, 18 de Novembro de 2014

Local e Data da Expedição

Patrícia Leborg
Presidente

Farm. *Patrícia Salete Müller*
Presidente do CFE/SC
Inscr. 250

Paulo Sérgio
Secretário

Farm. *Paulo Sérgio Federa de Araújo*
Tesoreroiro

Isento de Reconhecimento de Firma, Decreto
Federal 63.166, de 26 de agosto de 1968

000395

Haut

COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrúpulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica.

HA

ASSINATURA DO PROFISSIONAL



Impressão Digital
(Polegar Direito)

HA

HA



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
Rua Carlos Cavalcanti, 474 - CEP: 84030-901 - POINTEIRA GROSSA - PR - BRASIL
Telefone: (41) 3220-3155 - E-mail: ufpa@ufpa.br - Site: www.ufpa.br

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
SECRETARIA ACADÊMICA DE PÓS-GRADUAÇÃO SAGPÓS-SAGSU

HISTÓRICO ESCOLAR

RAFAEL FIAMONCINI FERREIRA

| | | | | |
|---------------------------|---|---------------|----------------|---|
| NOME DO ALUNO | RAFAEL FIAMONCINI FERREIRA | | SEXO | M |
| FILIAÇÃO | Mãe: ESTER CARLOS DE MOURA FERREIRA Pai: ROSANA FERNANDES FERREIRA | NACIONALIDADE | BRASILEIRA | |
| DATA DE NASCIMENTO | 08/07/1992 | RG | 31.0011903-022 | |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE | 4.470.148-5 (SESTON) | CPF | 085.884.824-76 | |
| ENSINO SUPERIOR | LEONARDO FERREIRA DE MOURA FERREIRA | | | |
| ESTABELECIMENTO | FACULDADE DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - CENTRO UNIVERSITÁRIO DA UFPA | | | |
| CIDADE DE ORIGEM | TARAPICÁ | | | |
| ENSINO SUPERIOR | FACULDADE DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - CENTRO UNIVERSITÁRIO DA UFPA | | | |
| ESTABELECIMENTO | FACULDADE DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - CENTRO UNIVERSITÁRIO DA UFPA | | | |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO | MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE | | | |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO | CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - CIÊNCIAS BIOLÓGICAS | | | |
| LINHA DE PESQUISA | LABORATÓRIO DE FISIOLÓGIA E PATOLOGIA - CIÊNCIAS BIOLÓGICAS | | | |
| ANO DE CONCLUSÃO | 2018 | | | |

RECONHECIMENTO PELA PORTARIA Nº 003 V 4 DE MARÇO DE 2019
PUBLICADO Nº 010 U N 232 18 DE MARÇO DE 2019

ORIENTADORA: PROF. DR. EUSEBIO SOUZA DOS SANTOS REIS
VINCULO INSTITUCIONAL: PROFESSORA DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA - UEPG-PR

DATA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO: 04/04/2021

TÍTULO DO TRABALHO: Avaliação após implantação de novo ambulatório em farmácias distribuídas em unidades básicas de saúde - estudo de todos

COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA
PROFESSORA:
Dr.ª Elaine Souza dos Santos Reis
Dr.ª Dionizia Xavier Scarpiani
Dr. Manoel Augusto Cruz da Costa

DATA DA DEFESA: 05/10/2021

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO: Avaliação após implantação de novo ambulatório de polímeros lipídicos e a obtenção de resultados em duas unidades básicas de saúde no município de União da Vitória - Paraná, sob o olhar de todos os envolvidos.

COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA
PROFESSORA:
Dr.ª Elaine Souza dos Santos Reis
Dr.ª Geizely Antonio Frinchi
Dr.ª Dionizia Xavier Scarpiani
Dr. Manoel Augusto Cruz da Costa

OBSERVAÇÕES

Para completar o Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde - Mestrado, são necessários a serem cumpridos um total de 32 (oitenta e dois) créditos assim distribuídos: 12 (doze) créditos em disciplinas obrigatórias, 12 (doze) créditos em disciplinas eletivas e 80 (sessenta e oito) créditos na elaboração e defesa de Dissertação. O aluno matriculou-se também no Mestrado em Ciências da Saúde em União da Vitória - Paraná.

(Handwritten marks and signatures)

RAFAEL FIAMONCINI FERREIRA

| NOME DO ALUNO | Ass. Curso | DISCIPLINAS CURSADAS | EM | Carga Horária | Nota | Condição |
|---------------|------------|---|-----|---------------|-------|----------|
| 20182 | 2448 | Técnicas laboratoriais básicas em Bioquímica | 100 | 30 h | 2,00 | B |
| 20180 | 2475 | Bioquímica I | 100 | 30 h | 2,00 | B |
| 20181 | 2425 | Capacitação de Iniciação Científica em Ciências da Saúde e Pesquisa | 100 | 35 h | 1,00 | A |
| 20187 | 2433 | Fundamentos de Bioquímica em Ciências da Saúde | 100 | 30 h | 2,00 | A |
| 20187 | 2427 | Metodologia de Pesquisa | 100 | 15 h | 1,00 | A |
| 20183 | 20020 | Química de Inorgânica de Metais | 100 | 30 h | 2,00 | B |
| 20187 | 2429 | Seminários Interdisciplinares em Saúde | 100 | 15 h | 1,00 | B |
| 20183 | 2456 | Química Orgânica em Saúde em Ciências da Saúde | 100 | 30 h | 2,00 | A |
| 20182 | 2428 | Disciplina para o Ensino Superior | 100 | 30 h | 2,00 | A |
| 20182 | 2442 | Microbiologia Clínica Aplicada à Saúde Pública | 85 | 30 h | 2,00 | A |
| 20182 | 2435 | Planejamento Institucional de Escolas em Saúde Pública | 100 | 30 h | 2,00 | A |
| 20182 | 2429 | Seminários Interdisciplinares em Saúde | 100 | 15 h | 1,00 | B |
| 20007 | 20021 | Química de Orgânica de Metais | 100 | 30 h | 2,00 | B |
| 2021 | | Dissertação | | 90 h | 90,00 | APROVADO |

SUFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

Língua: INGLÊS
 Data do Exame: 08/11/2016
 Curso: Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde - UEPG

AValiação: 2,00 em MESTRE EM CIÊNCIAS DA SAÚDE em 08/11/2017 conforme AN N.º 2017

Carga horária oficial do Programa: 1.200 h
 Carga horária curricular cumprida: 1.200 h

De acordo com a Resolução CEFPE N.º 020 de 19 de maio de 2016 que
APROVA O REGIMENTO GERAL DOS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU DA UEPG

1 (uma) crédito: 15 horas - Frequência mínima: 75%

- A = Excelente
- B = Bom
- C = Regular
- D = Reprovado
- F = Faltoso (Disciplina interrompida, retirar no período de 3 meses)
- T = Transferência (Disciplina cursada fora do Programa)
- S = Substituição (Seminários Interdisciplinares em Saúde em Ciências da Saúde)
- NS = Não-Suficiente

OBSERVAÇÕES

Carga em obrigação: 90
 Carga em créditos: 90

Ponta Grossa, 20 de agosto de 2017.

Universidade Estadual de Ponta Grossa
 Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
 Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde
 Prof. Dr. Douglas Xavier Scopel
 Considerando

000397

(Handwritten signatures and initials)

000398

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
 Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
 Secretaria Acadêmica de Pós-Graduação, São José, Paraná

Diploma n.º 29, anexoado no livro n.º 07, folha 08, em
 08/02/2022

Charles Carneiro
 Charles Carneiro
 Secretário

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
 PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E POS-GRADUAÇÃO
 DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 394, de
 20 de dezembro de 1996, e na Resolução do CNE/CES n.º 12, de 13 de
 dezembro de 2007.

DIPLOMA registrado sob nº 3000

Livro CPG 04, Fís. 200, Processo nº 029/22

Ponta Grossa, 08 de fevereiro de 2022

Jose Paulo D'Amico
 Jose Paulo D'Amico
 Diretor
 Por Delegação de Competência do Reitor
 Conforme Portaria R. nº 424, de 03 de dezembro de 2014

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
 Programa de Pós-Graduação em
 Ciências da Saúde - Mestrado

Reconhecido pela Portaria Ministerial n.º 609, de
 14/03/2019, publicado no Diário Oficial da União n.º 52, de
 18/03/2019

Ponta Grossa, 08 de fevereiro de 2022

Giovani Manno Favero
 Giovani Manno Favero
 Presidente da Comissão de Pós-Graduação

Dionizia Keiser Scarpiani
 Dionizia Keiser Scarpiani
 Coordenadora do Programa

Mestrado concluído com defesa de Dissertação em 05/10/2021.
 homologado pelo Conselho de Pós-Graduação em 06/12/2021.

034878

Handwritten marks:
 A blue scribble at the top right.
 A blue scribble in the middle right.
 A blue scribble at the bottom right.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA

O Reitor da Universidade Estadual de Ponta Grossa confere a

Rafael Fiamoncini Ferreira

brasileiro, nascido no Estado de Santa Catarina, em 18 de maio de 1986, portador do R.G. nº 4.470.198 - SC, o título de

Mestre em Ciências da Saúde
Na área de Atenção Interdisciplinar em Saúde

tendo em vista que satisfaz a todas as exigências pertinentes a esse grau e para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos pela legislação vigente.

Ponta Grossa, 08 de fevereiro de 2022.

Rafael Fiamoncini Ferreira

Rafael Fiamoncini Ferreira
Diplomado

Giovani Marino Favero

Giovani Marino Favero
Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

Miguel Romualdo Nislo


Miguel Romualdo Nislo
Reitor

CONFERE COM O ORIGINAL
VERA Nº 1105/2022
BENZAK KRATCZYR
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

000399

FARMÁCIA

Reconhecido pela Portaria n.º 01, de 06 de janeiro de 2012 - DOU de 09 de janeiro de 2012.

| | | | |
|--|-------|----------------|------------|
|  | | | |
| SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL | | | |
| Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa Catarina | | | |
| REGISTRADO | | | |
| NUMERO | LIVRO | PAGINA | DATA |
| 10333 | 4-5 | 201 | 21/10/2014 |
| <i>Sabrina Lelaj</i> | | <i>Juliana</i> | |
| <small>Form. Fed. nº 176, Anexo 12, Art. 1º, inciso II, alínea "a", Resolução CFM/SC nº 166/2014</small> | | | |

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO**
DIVISÃO DE REGISTRO E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 35.798, Livro 017, Fls. 112, Processo 1.004, de 04/04/2012, de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do artigo 2º, da Portaria nº 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 16 de abril de 2012.

Marcia Teryzinha Tembil
Prof.ª Marcia Teryzinha Tembil,
Pro-Reitora de Ensino.

Por delegação de competência, nos termos da Resolução n.º 177/2001-CAD UNICENTRO, de 09 de outubro de 2001

000400

CONFERE COM O ORIGINAL
17/05/2012

VERA MP BENZAK KRAWCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

15

2

CO



FACULDADES INTEGRADAS DO VALE IGUAÇU

O Diretor das Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do curso de Farmácia, em 20 de janeiro de 2012, confere o título de,

CONFERE COM O ORIGINAL
171051
MIRA MP BENZAK KRAWCZYK
19/01/2021

BACHAREL EM FARMÁCIA

RAFAEL FAMA WONGINI FERREIRA

Brasileiro, natural do Estado de Santa Catarina, nascido a 15 de maio de 1986, portador da carteira de identidade nº 2394.470.198, expedida pelo Instituto de Identificação do Estado de Santa Catarina, e o presente Diploma, a fim de que possa gozar das prerrogativas legais.

em 23 de janeiro de 2012

[Signature]

[Signature]

Mônica Wionzek de Souza
Secretária

[Signature]
Diplomado

000401

Professor Edson Aires da Silva
Diretor

000402

FACULDADES PEQUENO PRÍNCIPE
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

O registro do presente Certificado se encontra no livro nº 001 à folha nº 38 sob nº 899
Curitiba, 25 de junho de 2014.

Eliane Rozados Fernandez Costa

Eliane Rozados Fernandez Costa
Coordenação dos Cursos de Pós-Graduação

CONFERE COM O ORIGINAL
17/05/2022

BENZAK KRANCZYK
Arrenda e Planejamento
SECRETO 3443/2021

0

5

0

C E R T I F I C A D O

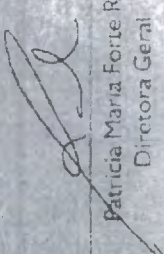
A Diretoria Geral da Faculdades Pequeno Príncipe, credenciada pela Portaria 3.694, de 09 de dezembro de 2003, no uso de suas atribuições que lhe foi delegada, confere a

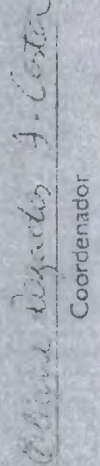
RAFAEL FIAMONCINI FERREIRA

nasceu em 18 de maio de 1986, portador (a) da Carteira de Identidade nº 4470198, o certificado de conclusão do Curso de **POS GRADUAÇÃO LATO SENSU Análises Clínicas e Toxicológicas** ministrado no período de 17/03/2012 a 31/05/2014, com carga horária de 400 horas, nos termos da Resolução C.N.E./C.E.S. n.º 1, de 08 de junho de 2007.

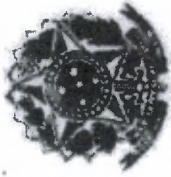
Curitiba/PR 25 de junho de 2014.

000403


Patrícia Maria Forte Raul
Diretora Geral


Edineia Delys J. Costa
Coordenador

CONFERE COM O ORIGINAL
31/05/2014
VERA M^ª BENZAK KRANICZYK
Secr. Fazenda e Patrimônio
DECRETO 3449/2012



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA

Lei nº 11.852 de 29/12/2008, publicada no D.O.U. em 30/12/2008

CERTIFICADO

A Reitora do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Santa Catarina, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão, em 29/05/2014, do Curso de Especialização em Gestão em Saúde, Lato Sensu, Área Administração, confere o título de Especialista a

Rafael Fiamancini Ferreira

De nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascido em 18/05/1986, RG 4470198 (SSP-SC), CPF 050.864.829-76, e outorga-lhe o presente Certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Porto União, 19 de setembro de 2014.

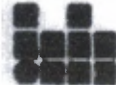
Prof. Rosane Aparecida do Prado

Coordenadora de Curso
Portaria nº 1134, de 02/04/2013

Titular

Prof. Maria Cibara Kaschny Schneider

Reitora
Decreto de 15/12/2011
Publicado no D.O.U. em 16/12/2011



INSTITUTO FEDERAL
SANTA CATARINA

000404

CONFERE COM O ORIGINAL

FRANZ BENZAK KRANZ
fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021